



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

**Programa Presupuestal 068 y capacidad de respuesta frente a
emergencias en una Dirección de Salud, 2022**

AUTORA:

García Achahui, Angélica del Pilar (ORCID [0000-0001-5587-8935](https://orcid.org/0000-0001-5587-8935))

ASESOR:

Dra. Janet Mercedes Arévalo Ipanaqué (ORCID [0000-0002-2205-0522](https://orcid.org/0000-0002-2205-0522))

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Desarrollo sostenible y adaptación al cambio climático

Lima - Perú

2022

DEDICATORIA

Esta investigación se la dedico a mi adorado hijo **Gonzalo Gabriel Vásquez García**, que constituye la fuerza y razón que me impulsa a seguir adelante.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, por otorgarme la bendición diaria en las diferentes etapas de mi vida.

A la Escuela de Postgrado de la Universidad Cesar Vallejo, por sus valiosas enseñanzas en el campo profesional y la adquisición de competencias en mi área profesional.

Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	12
3.1. Tipo y diseño de investigación	12
3.2. Variables y operacionalización	13
3.3. Población, muestra y muestreo	14
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
3.5. Procedimientos	17
3.6. Método de análisis de datos	18
3.7. Aspectos éticos	18
IV. RESULTADOS	19
V. DISCUSIÓN	27
VI. CONCLUSIONES	34
VII. RECOMENDACIONES	36
REFERENCIAS	37
ANEXOS	44

Índice de tablas

		Pág.
Tabla 1	Juicio de expertos en relación a los cuestionarios programa presupuestal 068 y capacidad de respuesta frente a emergencias	16
Tabla 2	Valores instrumento Alfa de Cronbach	17
Tabla 3	Esquema de confiabilidad	17
Tabla 4	Programa presupuestal y dimensiones, según opinión de trabajadores de salud de una Dirección de Salud, 2022.	19
Tabla 5	Capacidad de respuesta frente a emergencias y dimensiones, según opinión de trabajadores de salud de una Dirección de Salud, 2022.	19
Tabla 6	Programa presupuestal 068 y Capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de Salud, 2022.	20
Tabla 7	Programa presupuestal 068 y Dimensión Servicios públicos seguros ante emergencias y desastres de la Capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de Salud, 2022.	20
Tabla 8	Programa presupuestal 068 y Dimensión Capacidad instalada para la preparación y respuesta frente a emergencias y desastres de la Capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de Salud, 2022.	21
Tabla 9	Programa presupuestal 068 y Dimensión Personas con formación y conocimiento en gestión del riesgo de desastres y adaptación al cambio climático de la Capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de Salud, 2022.	21

Tabla 10	Programa presupuestal 068 y Dimensión Acciones comunes de la Capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de Salud, 2022.	22
Tabla 11	Escala de distribución de normalidad para las variables y dimensiones de estudio	22
Tabla 12	Fuerza de correlación de Rho de Spearman según resultado de la prueba	23
Tabla 13	Prueba de hipótesis general	23
Tabla 14	Prueba de correlación de hipótesis específicas	25

RESUMEN

El actual estudio propuso como objetivo general determinar la relación entre el programa presupuestal 068 y la capacidad de respuesta ante emergencias en una Dirección de salud, 2022. El método empleado fue hipotético-deductivo, el nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental, enfoque cuantitativo. La población lo conformaron 96 trabajadores de salud de una Dirección de Salud, 2022, la muestra fue tipo censal, en quienes se ha aplicado los instrumentos de programa presupuestal 068 y capacidad de respuesta frente a emergencias con criterios de validez aceptables, donde se encontró que existe relación positiva, alta y significativa entre las principales variables (Rho de Spearman = 0.989 y $p=0.000 < 0.05$), rechazando de esta manera a la hipótesis nula y se aceptando la hipótesis de investigación; concluyendo que el programa presupuestal 068 se relaciona con la capacidad de respuesta frente a emergencias en la Dirección de Salud, 2022.

Palabras clave: *Emergencias, Capacidad de respuesta, Programa presupuestal, Dirección de Salud.*

ABSTRACT

The current study proposed as a general objective to determine the relationship between the budget program 068 and the emergency response capacity in a Health Directorate, 2022. The method used was hypothetical-deductive, the correlational descriptive level, non-experimental design, quantitative approach. The population was made up of 96 health workers from a Health Directorate, 2022, the sample was census type, in whom the 068 budget program instruments and emergency response capacity with acceptable validity criteria have been applied, where it was found that there is a positive, high and significant relationship between the main variables (Spearman's $Rho = 0.989$ and $p=0.000<0.05$), thus rejecting the null hypothesis and accepting the research hypothesis; concluding that the budget program 068 is related to the capacity to respond to emergencies in the Health Directorate, 2022.

Keywords: Emergencies, Response capacity, Budget program, Health Directorate.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (2021) menciona que aproximadamente 100 millones de personas viven en condición de pobreza extrema debido a que tienen que realizar pagos de servicios sanitarios de su propio bolsillo y 930 millones de personas derivan el 10% de su presupuesto familiar en servicios de salud. A estos datos se suman que hay un desbalance de 18 millones de profesionales sanitarios en el mundo para lograr una cobertura sanitaria total.

De igual manera, la Organización Panamericana de Salud señala que el gasto público destinado a salud aún continua siendo una debilidad y señala al respecto que aproximadamente el 29.3% de la población de América latina no busco atención sanitaria en el momento que lo necesitaba debido a diferentes barreras de acceso, de los cuales el 17.2% reportó largos tiempos de espera y requisitos administrativos engorrosos, el 15.1% señaló los elevados costos, el 8.4% la ausencia de personal calificado, falta de insumos y medicamentos, y el 5.4% las barreras geográficas (Báscolo, et al. 2020).

En relación a ello, en el Perú, el Ministerio de Economía y Finanzas señala que para el año 2021 se destinó 20.991 millones de soles al sector salud, siendo considerado el 11.5% del presupuesto público, sin embargo este monto se incrementó a 31.057 millones de soles para fin de dicho año. Asimismo, en relación a la ejecución presupuestal no ejecutada, se identificó que a nivel de gobierno nacional fue de un 12.5%, en relación a gobierno regional un 10.5% y en cuanto a los gobiernos locales un 36.3%, ascendiendo a la suma de 3.730 millones de soles no utilizados durante el mencionado año fiscal (Sociedad de Comercio Exterior del Perú, 2022).

Por otro lado, la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (2015) refiere que, a nivel mundial, los desastres naturales son eventos impredecibles que suceden en cualquier época y lugar, generando consecuencias desastrosas como la destrucción de comunidades, ciudades y países; además de crear inestabilidad y perjuicio en la sociedad en los aspectos

económico, social, político y especialmente en el área sanitaria debido a las elevadas pérdidas de vidas humanas.

Asimismo, el Centro de Investigación Epidemiológica (2020) explica que América Latina y el Caribe son países propensos a frecuentes desastres naturales y que durante los años 1970 y 2019, la región se vio afectada por 2309 desastres que mataron a 5204 personas y afectaron a 297 millones de personas. Sumado a ello, la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (2021) describe que los desastres pueden descarrilar el progreso económico y social que las localidades o países han conseguido durante estos años.

En el Perú, dentro de la normatividad del Programa Presupuestal Reducción de la Vulnerabilidad (2022) se menciona que el país debido a su ubicación geográfica, se encuentra en el extremo sureste del Océano Pacífico formando parte del llamado Anillo de Fuego del Pacífico, hogar del 75% de todos los volcanes y origen del 80% de los mayores terremotos registrados en el mundo, además de estar cerca de la región ecuatorial de Sudamérica donde se producen consistentemente la ocurrencia del fenómeno del Niño.

Al respecto, el Ministerio de Economía y Finanzas (2010) en conjunto a la Presidencia de Consejo de Ministros y el Instituto Nacional de Defensa, definen e implementan el Programa Presupuestal Estratégico de Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres, en la cual se identifican y prevén acciones de mediación efectiva para mejorar la eficacia y eficiencia de la nación en relación a prevenir y atender un desastre, sin embargo, la Presidencia de Consejo de Ministros (2012) emite la normativa en relación a la organización del comité multidisciplinario autorizado para rediseñar el Programa Presupuestal mencionado.

De la misma manera, la Presidencia de Consejo de Ministros (2018) aprueban la Estrategia de implementación del Plan Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres - PLANAGERD 2014-2021, donde el grupo de trabajo rediseñó el Programa Presupuestal 068: Reducción de la Vulnerabilidad y

Atención de Emergencia por Desastre en línea con los objetivos estratégicos orientados a gestionar la mitigación de riesgos a causa de posibles desastres.

Dicho ello, el Ministerio de Salud (2019) señala que la ocurrencia de desastres que se asocian a incidentes naturales o producidos por las personas son aquellas como las inundaciones, movimientos en masa, sismos, terremotos, huaycos, incendios entre otros; los cuales producen deterioros en la salud de la población, establecimientos de salud y paralelamente generan daños a la salud ambiental induciendo a la escasez y contaminación de agua, colapso de los servicios básicos, los cuales tienen un efecto directo a la aparición de epidemias, enfermedades metaxénicas, enfermedades diarreicas, enfermedades de la piel, entre otros.

Al respecto, en una dirección de salud en la región de Apurímac el Programa Presupuestal 068 ha dispuesto un presupuesto decreciente siendo de S/ 61.717 en el 2017 a S/.17,245 en el 2021, siendo así que no se habilitó las actividades dirigidas a formar y capacitar como gestionar los riesgos en situaciones de desastres y cambios climáticos (código: 5005580), Ejecución de simulacros en gestión reactiva (Código: 5005560), Seguridad física y funcionamiento del servicio público. (Código: 5005585), y desarrollar lugares estratégicos para monitorizar emergencias y desastres (Código: 5005612); debido a la disponibilidad presupuestaria relativamente limitada.

De lo señalado anteriormente, se plantea el problema general ¿Qué relación existe entre el programa presupuestal 068 y la capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de salud, 2022?, además los problemas específicos planteados son: ¿Qué relación existe entre el programa presupuestal 068 y las dimensiones: Capacidad instalada para la preparación y respuesta frente a emergencias y desastres, Servicios públicos seguros ante emergencias y desastres, Acciones comunes y Personas con formación y conocimiento en gestión del riesgo de desastres y adaptación al cambio climático, de la capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de Salud, 2022?.

Asimismo, el actual estudio se justifica teóricamente, en relación a que permitió el incremento de conocimiento sobre el programa presupuestal 068 y la cultura de prevención sobre la capacidad de respuesta en situaciones de emergencias, teniendo en cuenta que dichos conceptos permiten planificar, ejecutar y prevenir la gestión de riesgo ante posibles desastres. La justificación práctica, se refleja en relación a la información obtenida, ya que por medio de ello se ha contribuido a la gestión sanitaria al planteamiento de estrategias que fomenten la adecuada aplicación del programa presupuestal 068 y la mejora de la capacidad de respuesta frente a emergencia. Por último, se justifica metodológicamente, debido a que fundamentó el uso de los cuestionarios aplicados, como insumos a utilizarse para los gestores de salud que plantean realizar un análisis del programa presupuestal 068 y la capacidad de respuesta ante una posible emergencia. Además, el estudio planteó considerarse un antecedente en relación a las variables propuestas debido a las escasas investigaciones encontradas en la búsqueda bibliográfica.

Con relación al objetivo general se propuso determinar la relación entre el programa presupuestal 068 y la capacidad de respuesta ante emergencias en una Dirección de salud, 2022; en cuanto a los objetivos específicos se propusieron: Describir la relación entre el programa presupuestal 068 y las dimensiones: Capacidad instalada para la preparación y respuesta frente a emergencias y desastres, Servicios públicos seguros ante emergencias y desastres, Acciones comunes y Personas con formación y conocimiento en gestión del riesgo de desastres y adaptación al cambio climático, de la capacidad de respuesta en situación de emergencia en una Dirección de Salud, 2022.

La hipótesis general planteada fue: Existe relación entre el programa presupuestal 068 y la capacidad de respuesta ante emergencias en una Dirección de salud, 2022; las hipótesis específicas planteadas fueron: Existe relación entre el programa presupuestal 068 y las dimensiones: Servicios públicos seguros ante emergencias y desastres, Capacidad instalada para la preparación y respuesta frente a emergencias y desastres, Servicios públicos seguros ante emergencias y desastres, Acciones comunes y Personas con

formación y conocimiento en gestión del riesgo de desastres y adaptación al cambio climático, de la capacidad de respuesta en situación de emergencia en una Dirección de Salud, 2022.

II. MARCO TEÓRICO

Acerca de los antecedentes realizados a nivel nacional, Norabuena (2020) en su estudio buscó encontrar relación entre el programa presupuestal 068 y la capacidad de respuesta en situación de emergencia en un institución hospitalaria. Estudio correlacional donde aplicaron dos cuestionarios a 118 trabajadores, encontrándose que las variables se relacionan alta y significativamente ($r=0.761$), y las dimensiones eficacia y eficiencia del programa presupuestal se relacionan alta y significativamente ($r=0.688$ y $r=0.745$) con la capacidad de respuesta, llegando a la conclusión la existencia de una correlación entre variables y sus dimensiones. Caisahuana y Gutiérrez (2021) buscaron en su estudio establecer un vínculo entre la propuesta de gestión de programas presupuestarios por resultados en línea con la planificación estratégica y la mejoría de la calidad del gasto público en una ciudad regional; donde se utilizó la metodología de tipo y grado de asociación aplicable, con enfoque cuantitativo; donde concluyen que las variables se relacionan de forma directa.

Asimismo, Gonzales (2019) en su estudio propuso establecer una relación entre los objetivos presupuestarios y los objetivos materiales del programa presupuestario 068, utilizando una metodología de nivel correlacional, encontrando un p -valor > 0.05 , lo que indica que en el análisis presupuestario no se identifica que las variables se relacionan, concluyendo que los objetivos presupuestarios no tenían nada que ver con los objetivos reales de la institución en estudio. Del mismo modo, Cabrera (2019), en su estudio planteo establecer como se relaciona la gestión de riesgos y desastres con la responsabilidad social en un gobierno regional. Estudio básico con enfoque cuantitativo y transversal; donde encontraron que el 64,9 % de encuestados considera que la gestión de riesgo de desastres es de nivel regular; y que el 67,2 % percibe la responsabilidad social en un nivel medio, siendo la dimensión externa la más

destacada, concluyendo que ambas variables se relacionan de forma directa y alta.

Por último, Pampa (2018), planteó como propósito, establecer como se relaciona la gestión del programa presupuestal 068 con las medidas de prevención en una entidad del estado; realizando un estudio correlacional y cuantitativo; donde encontró que casi el 80% de encuestados conocían el programa presupuestal 068 y aproximadamente el 70% conocían las finalidades del programa, concluyendo que la aplicación del programa presupuesto 068 se relaciona directamente con las medidas preventivas propuestas por la entidad.

Con relación a los antecedentes internacionales se tiene a Ritika, et. al. (2021), ejecutaron una investigación con la finalidad de comprender la oferta y el Estado de los recursos humanos de los EMS (Servicios de emergencias médicas); empleó la metodología tipo básica, nivel correlacional; los resultados fueron que hay un 76% de auxiliares básicos de ambulancia registrados. Concluyeron, estableciendo la relación entre la oferta y el Estado de los recursos humanos de los EMS, permitiendo llevar a cabo intervenciones políticas para evitar una futura escasez de personal de atención de emergencia capacitado en Sudáfrica.

Por otro lado, la investigación de Lobera (2020), llegaron a tener el objetivo, establecer la influencia del índice de vulnerabilidad con las consecuencias ocasionadas por los cambios climáticos en los barrios El Pozón y Las Gaviotas. Estudio aplicado y cuantitativo; donde se encontró que hubo diferencias entre el indicador de vulnerabilidad de 0.36 vs. 0.30; concluyendo, que ambos barrios son vulnerables al cambio climático, aunque los componentes principales de este índice muestran valores diferentes, demostrando que El Pozón (0,26) es más vulnerable que Las Gaviotas (0,16); estableciendo la influencia del índice de vulnerabilidad con los impactos por cambios climáticos en los barrios El Pozón y Las Gaviotas.

Cayo y Vinocunga (2018), en su estudio propuso como objetivo determinar cómo influye la planificación orientada a reducir riesgos como forma de prevención ante una emergencia y/o desastre en una entidad pública; correlación aplicada y metodología cuantitativa; en la que se concluyeron que se

ha realizado una coordinación para tomar acciones que conlleven a la prevención de riesgos, contribuyendo así a la reducción de riesgos.

Ortega (2018), planteó en su estudio como finalidad determinar la relación directa entre la planificación de cómo gestionar los riesgos y desastres en situaciones donde se presenten deslizamientos, y su impacto en la comunidad ecuatoriana; el método aplicado es de diseño fundamental, descriptivo y no empírico; concluyó que existen graves amenazas de origen natural y humano (incendios, terremotos, deslizamientos); por lo tanto, un alto nivel de vulnerabilidad general, así como una falta de preparación, en cuanto a prevención, atención, mitigación y otros temas por parte de la comunidad educativa.

Quispe (2018), en su estudio planteó como finalidad establecer la relación entre responsabilidad social y la manera de gestionar los riesgos en situaciones de desastres en los trabajadores de una entidad pública, proponiendo un estudio básico y correlacional, concluyendo que las variables se relacionan de forma directa y significativa ($r = 0,774$ y $\rho = 0.000$).

En cuanto a las teorías utilizadas como respaldo a la descripción de las variables de estudio, se tiene al Ministerio de Economía y Finanzas (2016), el cual muestra que el programa presupuestario es la calidad del presupuesto orientado a organizar las diferentes actividades de las instituciones públicas, teniendo como finalidad fundamental el participar en el cumplimiento de las metas relacionadas a las políticas públicas planteadas en el país.

Dicho ello, el Programa Presupuestal se crea para hacer frente a un problema específico y se basa en la entrega de productos relevantes, demostrada sobre la base de la evidencia que se puede utilizar para lograr capacidades de resolución de problemas. Esta distribución crea el programa presupuestal, que es parte del concepto de política nacional. El plan consta de una serie de etapas sistemáticas para fortalecer la organización del grupo de servicio establecido para facilitar la efectividad de los logros. Esta es la razón para crear el análisis, ya que se está probando. Una molestia que afecta a un área específica, sus causas y opciones para solucionar el problema.

Al respecto, Acuña (2012), señaló que se trata de dispositivos de programación operativa estatales creados para adaptarse a las tareas de apoyo

local, teniendo como impulso de creación a la necesidad de encontrar una solución para un determinado grupo poblacional, en relación con la problemática analizada a nivel nacional y las políticas de estado, con la participación de organismos de diversos partidos y niveles de gobierno, ya que ellos diseñan e implementan el programa, y son los responsables de proporcionar información sobre la definición y términos de distribución de coeficientes, medidas de soluciones y el uso de pruebas en sus diseños causales, entre otras cosas.

Asimismo, Acuña (2012), indicó que dichos programas se basan en mejorar la producción y el impacto del gasto público que se aplica en todo el país y en los diferentes niveles gubernamentales, teniendo como base un enfoque inicial en el sistema financiero, sin embargo, para ello es necesario que la autoridad competente y el sector involucrado en la preparación del presupuesto del proyecto y documentos otorguen cuenta de la realización de los fines financieros y materiales de los productos creados, asegurando la eficacia de la información, siendo por ello la institución con las competencias en las áreas de manejo de información, la responsable de realizar el seguimiento de indicadores en los informes específicos que maneja el regulador, en el marco de los programas por resultados.

Sobre la evaluación, Acuña (2012), afirmó que dicho proceso se basa en la ejecución de productos y sus resultados en relación al gasto público realizado con un enfoque orientado a programa presupuestario. Esta supervisión está orientada a medir en términos financieros e indicadores, el logro de objetivos propuestos según la realidad encontrada asignada.

Por otro lado, el Ministerio de Economía (2011), refiere que los gastos corrientes comprenden sus reparticiones consignadas a cada operación de elaboración de bien y asistencia del servicio, como gasto de consumos y comisión ejecutora, servicio básico, social, gastos financieros prestación de seguridad y otro. Se encuentran consignados a los procesos operativos del órgano estatal en la validez del año fiscal y se efectúen en ese tiempo.

En 2016, el Ministerio de Salud del Perú dirigió la revisión de los Programas Presupuestarios 068 y 104 como estrategias orientadas al bienestar de la Salud Pública, señalando que dichos programas presupuestarios tienen

como objetivo común el ofrecer atenciones sanitarias en circunstancias de emergencia.

Al respecto, la normativa reglamentaria de la organización de funciones del Ministerio de Salud (2017), asigna responsabilidades en relación a planificación, organización, ejecución y evaluación de los programas presupuestales con la finalidad de aplicar estrategias de gestión que permitan la prevención de emergencias y desastres por medio de políticas públicas que el estado proponga.

Asimismo, es necesario mencionar que todas las entidades del estado deben contar con unidades especializadas en defensa civil, siendo áreas donde se desarrollen y gestionen acciones orientadas a la prevención de riesgo frente a situaciones de emergencias o desastres, por lo que la organización y diferenciación de responsabilidades son indispensables para poder ejecutar y monitorear los programas que cuentan con presupuesto a desarrollarse.

En tal contexto, la Presidencia de Consejo Ministros (2014), define la política nacional de cómo se gestiona los riesgos como el conjunto de disposiciones que se dirigen a disuadir u oprimir cada riesgo de desastre, evitando la creación de un nuevo riesgo y generar una elaboración correcta, esmero, recuperación y restauración, frente a una situación de desastre, tal como a reducir el efecto desfavorables relativo a la población en general, rubro económico y medioambiente.

Asimismo, el Ministerio de Economía (2017), refiere que el programa presupuestal 068 busca la disminución de la exposición a emergencias y desastres, y tiene como objetivo la mitigación del riesgo que presente la población y sus determinantes en las diversas situaciones de amenaza y emergencia a presentarse a causa de situaciones naturales como son los terremotos, heladas, fuertes lluvias entre otros.

En cuanto a los productos del programa presupuestal 068, se menciona que dichos resultados incluyen análisis predictivos de riesgo, vulnerabilidad e inseguridad en sociedades regionales reconocidas como altamente vulnerables a la naturaleza y entidades públicas débiles y análisis regionales anuales de riesgo; monitoreo continuo de las vulnerabilidades evaluadas e investigación

adecuada sobre cómo se gestiona los riesgos en situaciones de un desastre y la gestión del riesgo de desastres para apoyar la toma de decisiones.

Los servicios públicos seguros en situaciones de emergencia y desastre, son aquellos servicios orientados a ofertar seguridad en relación a situaciones de emergencia y desastre en los sectores de educación y salud, como son los trabajadores de la salud, docentes alumnos y pacientes de todos los niveles gubernamentales, nacionales, regionales y locales, la vulnerabilidad puede presentarse en relación a situaciones estructurales, organizacionales y funcionales los cuales se basan en un proceso continuo para que los servicios básicos de la población puedan operar luego de un evento adverso e inesperado, por lo que es necesario realizar un estudio previo de vulnerabilidad, utilizando literatura especializada e identificando debilidades críticas en el trabajo, partiendo de evaluaciones distributivas, físicas, funcionales y organizacionales. (Ministerio de Economía y Finanzas [MEF], 2017).

Adicionalmente, se considera a las localidades con habilidades seguras en situaciones de desastre como el resultado de orden y adiestramiento de poblaciones orientadas en la adquisición de competencias de prevención de riesgos de desastres, para lo cual se debe identificar dichas comunidades y generar coordinaciones con sus líderes políticos con el fin de fomentar estrategias públicas que fomenten la reducción de riesgos ante posibles desastres naturales (MEF. 2017).

Los gerentes de preparación para el riesgo de desastre y cambios climáticos como subproductos relevantes de la misión de responder a dichos riesgos, son el conjunto de personas capacitadas en la gestión del riesgo desde una perspectiva sanitaria, para lo cual se brinda una serie de capacitaciones por medio de talleres, reuniones, uso de plataforma virtual y acciones conjuntas como acompañamiento a la asistencia técnica de cómo se gestiona los riesgos ante un desastre, con el propósito de adquirir capacidades cognitivas, prácticas y actitudinales orientadas a la gestión de riesgo (MEF, 2017).

En el contexto de las normativas propuestas por el estado en respuesta a la realidad pública y la sociedad, las Redes de Salud distribuyen productos presupuestales desde 2016 de acuerdo a su cobertura y políticas de gobierno. En general, existe una evolución a través de productos técnicos según la

producción final y orientación en el cuidado del dinero en hospitales, emergencia, supervisión de programas presupuestarios, evaluación y apoyo para el programa técnico y capacitación, por lo que el seguimiento en relación a su ejecución es de vital importancia en una política basada en la prevención de riesgo (MEF, 2017).

En cuanto al presupuesto general, el Ministerio de Economía (2011) afirmó que es una herramienta administrativa del estado mediante la cual se determinan los recursos públicos de acuerdo con la prioridad de la necesidad de la población. Dichas necesidades se compensan con la gestión efectiva de bienes y servicios de origen público, los cuales se financian mediante los presupuestos establecidos. Esta es una representación regular y general de los costos que serán aplicados durante el año fiscal en las diferentes entidades y organizaciones públicas, las cuales serán sustentadas mediante las acciones que ejecuten en el marco de cada política pública planteada por la entidad.

En cuanto al sistema de presupuesto público nacional, el Ministerio de Economía (2012) señala que dicho sistema es la agrupación de políticas y normativas que integran los diversos procesos presupuestarios que se realizan en las entidades públicas, siendo necesario conocer los normas y procesos de cada entidad para cumplir con los objetivos planteados y destinados de los programas presupuestales propuestos por el estado, de tal manera que se puedan alcanzar los objetivos propuestos en el marco de una prevención de riesgo y el bienestar de la población.

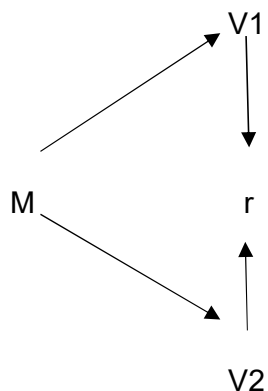
III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

En relación al tipo de investigación, ésta fue básica; por no presentar intenciones aplicativas inmediatas, buscando solamente el desarrollo de los conocimientos científicos existentes. Para ello, Tamayo (2007), señaló que las investigaciones básicas realizan procedimientos teóricos fundamentales, cuyo estado final no llega a generar una solución inmediata, los aportes que se brindan tienen el propósito de buscar la mejora de los conocimientos.

Al hacer referencia al diseño de investigación, fue el denominado diseño no experimental o transaccional; debido a que no se manipuló la variable independiente durante la duración del estudio. Baena (2017), señala que los estudios no experimentales se fundamentan en el análisis original de la situación problemática que se aprecia, sin que el investigador manipule o intervenga en dicha situación. Sumado a ello, el nivel del estudio es correlacional debido a que se planteó identificar la relación entre las variables de estudio y por último, el corte del estudio fue transversal, ya que el estudio se ejecutó en un determinado tiempo.

Figura 1. Simbología



Donde:

M=muestra de la investigación

V1= Representa el Programa presupuestal 068

V2= Representa a la capacidad de respuesta ante desastres

r=Representa la relación que existe entre las variables estudiadas.

3.2. Variables y operacionalización

La enunciación del concepto de la variable Programa Presupuestal 068, por parte del Ministerio de Economía y Finanzas (2016), hace referencia que el programa presupuestal resulta ser la cualidad presupuestal que compone un elemento de los presupuestos por deducciones, y presentado como el módulo de sistematización de las actividades de los entes públicos, que compuestas y moduladas se alinean a abastecer productos para conseguir un efecto definitivo en la localidad y así ayudar para lograr un deducción concluyente que responda al objetivo de una normativa del estado.

La concepción operacional de la variable fue medida mediante un cuestionario de programa presupuestal 068 propuesto y validado por Norabuena (2020), el cual consta de 30 ítems clasificados en dos dimensiones: Eficacia, donde refieren a los indicadores: Utilización de presupuesto para recursos documentales, adquisición de suministro, entrenamiento de brigadas, funcionamiento del EMED (Espacio de monitoreo de emergencia y desastre), mantenimiento y para el área de expansión, y comprende 15 reactivos. Eficiencia, en donde refieren a los indicadores: Cumplimiento documentales, Eficiencia en el desarrollo de las reuniones técnicas y simulacros, Eficiencia de las capacitaciones desarrolladas, Cantidad y bienes adecuados para los brigadistas, Almacenes adecuados de UFGRD (unidad funcional de gestión de riesgo y desastre), Cantidad de bienes necesario para cubrir la emergencia, Cumplimiento y ubicación del EMED y comprende 15 reactivos.

Para la definición conceptual de la variable capacidad de respuesta ante desastres, Sánchez (2020), refiere que son acciones que se realizan de forma inmediata antes, durante o después que ocurra un desastre con el objetivo de salvar vidas, minimizar el impacto en la salud de los afectados, de tal manera que se garantice la seguridad y de esta manera poder satisfacer de forma favorable las necesidades que presenten las personas involucradas en el desastre o emergencia.

En el caso de la definición operacional, la variable se midió mediante un cuestionario sobre capacidad de respuesta ante emergencia propuesto y validado por Norabuena (2020). Dicho cuestionario cuenta con 31 ítems distribuidos en cuatro dimensiones: Servicio público seguro ante emergencia y desastre, donde hacen referencia a los indicadores: Seguridad físico funcional de servicios públicos, Seguridad estructural de servicios públicos, y comprende ocho reactivos. Capacidad instalada para la preparación y respuesta frente a emergencias y desastres, en donde refieren a los indicadores: Desarrollo de simulacros en gestión reactiva, Desarrollo de los centros y espacios de monitoreo de emergencias y desastres, Implementación de brigadas para la atención frente a emergencias y desastres, Administración y almacenamiento de infraestructura móvil para la asistencia frente a emergencias y desastres, y comprende diez reactivos. Personas con formación y conocimiento en gestión del riesgo de desastres y adaptación al cambio climático, donde hacen referencia a los indicadores: Formación y capacitación en materia de gestión de riesgo de desastres y adaptación al cambio climático, y comprende siete reactivos. Acciones comunes, donde hacen referencia a los indicadores: Desarrollo de instrumentos estratégicos para la gestión de riesgo de desastre y comprende seis reactivos.

3.3. Población muestra y muestreo

3.3.1. Población

Para la presente indagación, la población fue de 96 trabajadores de la Dirección de Salud. Baena (2017), señala al respecto que la población es el conjunto de personas involucradas en el estudio que se realizará denominando a dicha agrupación de personas como la representación universal.

Criterios de inclusión:

Los criterios de inclusión que se tuvieron fueron, personal de salud que labora bajo contrato o nombrado, de ambos sexos, que laboren en la Dirección de salud, que han aceptado su participación en el estudio mediante la firma del consentimiento.

Criterios de exclusión:

Los criterios de exclusión del estudio fueron, se excluyó a todo aquel personal que están de vacaciones o en trabajo no presencial.

3.3.2. Muestra

No se considerará muestra debido a que se consideró a toda la población para el estudio.

3.3.3. Muestreo

El tipo de muestreo aplicado fue el no probabilístico, en otras palabras, la selección de los participantes fue realizada en base al contexto y las características que solicitaba el estudio (Tamayo, 2008).

3.3.4. Unidad de análisis

La unidad de análisis del estudio lo conformaron los profesionales de la salud que integraron la población de estudio.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Baena (2017), menciona que hay una serie de herramientas metodológicas que permiten recolectar información necesaria para cualquier estudio planteado. Al respecto, la técnica que se aplicó para la recolección de información fueron las encuestas, las cuales permitieron recabar los datos del actual estudio.

En relación al instrumento que se aplicó para la recolección de datos, ésta fue el cuestionario, mediante el cual se obtuvo información son las variables y sus dimensiones. Baena (2017), señala que los instrumentos que se utilizan para recolectas datos son estrategias propuestas por el autor con el propósito de recolectar la data total necesaria en el menor plazo posible.

La técnica utilizada fue la encuesta y en relación a los instrumentos utilizados fueron los cuestionarios adaptados de Norabuena (2020), que permitieron poder recolectar la información sobre las variables de estudio.

Validez y confiabilidad del instrumento

Para Hernández y Mendoza (2018), dejaron en claro que sus respaldos se refieren a todos los niveles que ofrece cada herramienta implementada, hasta el desglose de la autenticación, el contenido, la estructura y los estándares.

Validez

En la investigación, el proceso de verificación se realizó teniendo en cuenta los factores correspondientes a la idoneidad de cada componente de la herramienta.

Para la validación se aplicó el criterio de juicio de expertos que fueron en cantidad un total de cinco, los cuales analizaron el apartado de inclusión, considerando pertinencia, relevancia y claridad según los factores que se han investigado en cada cuestionario.

Tabla 1.

Juicio de expertos en relación a los cuestionarios capacidad de respuesta frente a emergencias y programa presupuestal 068

Expertos	Grado	Suficiencia	Aplicabilidad
Danny Daniel Marcelo Mallqui	Magíster	Si	Aplicable
Ruben Anderson Balboa Polo	Magíster	Si	Aplicable
Oscar Vidal Quispe Tinoco	Magíster	Si	Aplicable
Melisa Vega Tomasto	Magíster	Si	Aplicable
Olinda Fuentes Martinez	Magíster	Si	Aplicable

Fuente: Elaboración propia.

Confiabilidad

En cuanto a la confiabilidad, Baena, (2017), señala que es un instrumento que menciona hasta qué punto los mismos resultados se aplican repetidamente bajo las mismas condiciones. A su vez, para conocer el nivel de confianza de cada cuestionario que se aplicó se determinó la confiabilidad mediante la prueba estadística denominada “Alfa de Cronbach”,

Tabla 2.

Valores instrumento Alfa de Cronbach

CONDICIÓN	ACOTACIÓN
DE -0.01 A 0 DE 0.01 A 0.49	Confiabilidad baja, No es Confiable
DE 0,50 AL 0,75	Moderada-Confiabilidad
DEL 0,76 AL 0,89	Fuerte-Confiabilidad
DE 0,90 AL 1,00	Alta-Confiabilidad

Fuente: Soto Quiroz (2015), *Tesis para maestros y doctorandos en cuatro pasos*.

Tabla 3.

Esquema de confiabilidad de los instrumentos

Variable	Alfa de Cronbach	No. de compendios
Programa Presupuestal 0068	.759	30
Capacidad de respuesta ante emergencias	.760	31

Fuente: Procesado con software de estadística en SPSS v.25.

3.5. Procedimiento

Se coordinó con el representante de la Dirección de Salud, para que mediante la carta de autorización brindada por la universidad se aplique los instrumentos de investigación en base a las variables de estudio, considerando las opciones establecidas en la escala de Likert. Previamente a la aplicación de los instrumentos, se informó sobre el propósito de estudio y se entregó el consentimiento informado para ser partícipe del estudio.

La recolecta de información se realizó durante el mes de junio del año 2022 y fue realizado en el horario laboral y de forma virtual, previamente coordinado. Para responder los cuestionarios se otorgaron 15 a 20 minutos, los cuales fueron revisados a su culminación con el objetivo de reducir sesgos.

3.6. Método de análisis de datos

Baena (2017), precisó que una vez se cuente con los datos recolectados, se realizará su registro, validando posibles errores. En relación a ello, se inició el mencionado análisis con la formulación de una matriz de datos. En cuanto al análisis descriptivo estadístico, se aplicó la estadística descriptiva para la formulación de las tablas de frecuencia y porcentajes con las respectivas gráficas expresadas porcentualmente, gracias al programa SPSS, concluyendo con interpretar los resultados. En relación al análisis inferencial, en primer lugar se realizó la prueba de normalidad, el cual determinó el estadígrafo no paramétrico denominado el coeficiente de correlación Rho de Spearman. .

3.7. Aspectos éticos

Con el objetivo de considerarse y aplicarse la ética de investigación durante todo su proceso, la investigación aplicó los siguientes principios éticos:

Autonomía: En referencia a este principio, toda persona que participe lo hará firmando un consentimiento informado.

No maleficencia: En el proceso de todo el estudio no se ejecutó actividad alguna que generara daño al personal de salud que participó del estudio.

Confidencialidad: En referencia a este principio, todo dato que ofrecieron los participantes fueron anónimos y confidenciales.

Beneficencia: Al respecto, a todos los participantes se les informó sobre el impacto de su opinión en el estudio y los beneficios para la población y los profesionales sanitarios.

Justicia: Dicho principio se evidenció durante la selección de participantes, el cual se realizó considerando de manera respetuosa y sin ningún grado de discriminación.

IV. RESULTADOS

4.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS

De una población de 96 trabajadores de salud, 57.3% eran mujeres, el 43.8% presentaron una edad comprendida entre 31 y 35, mientras que sólo el 5.21% tenían una edad comprendida entre 45 y 50 años, además dos grupos de 26% refirieron tener 4 y 6 años de servicio en la institución. **Anexo 1**

Tabla 4

Programa presupuestal y dimensiones, según opinión de trabajadores de salud de una Dirección de Salud, 2022.

	Bajo		Medio		Alto		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
V1: Programa presupuestal 068	2	2.1	83	86.5	11	11.5	96	100.0
D1: Eficacia	2	2.1	83	86.5	11	11.5	96	100.0
D2: Eficiencia	1	1.0	82	85.4	13	13.5	96	100.0

Interpretación: En la tabla 4 se identifica que el 86.5% de trabajadores de salud de una Dirección de Salud, perciben el programa presupuestal 068 en un nivel medio, sólo el 11.5% la considera en un alto nivel y el 2.1% restante en un bajo nivel. Se observa además, que las dimensiones eficacia y eficiencia son percibidas en un nivel medio por un 86.5% y 85.4% respectivamente.

Tabla 5

Capacidad de respuesta frente a emergencias y dimensiones, según opinión de trabajadores de salud de una Dirección de Salud, 2022.

	Bajo		Medio		Alto		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
V2: Capacidad de respuesta frente a emergencias	3	3.1	85	88.5	8	8.3	96	100.0
D1: Servicio público seguro ante emergencia y desastre	22	22.9	68	70.8	6	6.3	96	100.0
D2: Capacidad instalada para preparaciones y respuestas frente a emergencia y desastre	3	3.1	79	82.3	14	14.6	96	100.0
D3: Personal con formación y conocimiento sobre gestión del riesgo de desastre y adaptación a cambios climáticos	1	1.0	71	74.0	24	25.0	96	100.0
D4: Acciones comunes	3	3.1	71	74.0	22	22.9	96	100.0

Interpretación: En la tabla 5 se identifica que el 88.5% de trabajadores de salud de una Dirección de Salud, perciben la capacidad de respuesta frente a emergencias en un nivel medio, sólo el 8.3% la considera en un nivel alto y el 3.1% restante en un nivel bajo. Se observa además, que las cuatro dimensiones denominadas Capacidad instalada para la preparación y respuesta frente a emergencias y desastres, Acciones comunes, Personas con formación y conocimiento en gestión del riesgo de desastres y adaptación al cambio climático y Servicios públicos seguros ante emergencias y desastres, son percibidas en su mayoría en un nivel medio por un 82.3%, 74%, 74% y 70.8% respectivamente.

Resultados correlacionales

Tabla 6

Programa presupuestal 068 y Capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de Salud, 2022.

		Capacidad de respuesta frente a emergencias							
		Bajo		Medio		Alto		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Programa presupuestal 068	Bajo	2	2.1	0	0	0	0	2	2.1
	Medio	1	1.1	82	85.4	0	0	83	86.5
	Alto	0	0	3	3.1	8	8.3	11	11.4
	Total	3	3.2	85	88.5	8	8.3	96	100.0

Interpretación: El 85.4% de los trabajadores de salud de la Dirección de salud califica el programa presupuestal 068 como medio y a la vez percibe la capacidad de respuesta frente a emergencia en un medio nivel.

Tabla 7

Programa presupuestal 068 y Dimensión Servicio público seguro ante emergencia y desastre de la Capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de Salud, 2022.

		Dimensión Servicios público seguro ante emergencia y desastre de la Capacidad de respuesta frente a emergencias							
		Bajo		Medio		Alto		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Programa presupuestal 068	Bajo	2	2.1	0	0	0	0	2	2.1
	Medio	20	20.4	62	66.1	0	0	83	86.5
	Alto	0	0	6	6.3	5	5.1	11	11.4
	Total	22	22.5	68	72.4	5	5.1	96	100.0

Interpretación: El 66.1% de los trabajadores de salud de la Dirección de salud califica el programa presupuestal 068 como medio y a la vez percibe la dimensión servicio público seguro ante emergencia y desastre de la capacidad de respuesta frente a emergencia en un nivel medio.

Tabla 8

Programa presupuestal 068 y Dimensión Capacidad instalada para la preparación y respuesta frente a emergencia y desastre de la Capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de Salud, 2022.

		Dimensión Capacidad instalada para la preparación y respuesta frente a emergencia y desastre de la Capacidad de respuesta frente a emergencias							
		Bajo		Medio		Alto		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Programa presupuestal 068	Bajo	1	1.05	1	1.05	0	0	2	2.1
	Medio	2	2.1	76	79.3	5	5.1	83	86.5
	Alto	0	0	2	2.1	9	9.2	11	11.4
	Total	3	3.15	79	82.45	14	14.3	96	100.0

Interpretación: El 79.3% de los participantes de la Dirección de salud califica el programa presupuestal 068 como medio y a la vez percibe la dimensión capacidad instalada para la preparación y respuesta frente a emergencias y desastres de la capacidad de respuesta frente a emergencia en un nivel medio.

Tabla 9

Programa presupuestal 068 y Dimensión Personas con formación y conocimiento en gestión del riesgo de desastre y adaptación al cambio climático de la Capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de Salud, 2022.

		Capacidad de respuesta frente a emergencias							
		Bajo		Medio		Alto		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Programa presupuestal 068	Bajo	0	0	2	2.1	0	0	2	2.1
	Medio	1	1.1	65	67.7	17	17.7	83	86.5
	Alto	0	0	4	4.2	7	7.2	11	11.4
	Total	1	1.1	71	74	24	24.9	96	100.0

Interpretación: El 67.7% de los participantes de la Dirección de salud califica el programa presupuestal 068 como medio y a la vez percibe la dimensión personas con formación y conocimiento en gestión del riesgo de desastres y adaptación al cambio climático de la capacidad de respuesta frente a emergencia en un nivel medio.

Tabla 10

Programa presupuestal 068 y Dimensión Acciones comunes de la Capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de Salud, 2022.

		Capacidad de respuesta frente a emergencias							
		Bajo		Medio		Alto		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Programa presupuestal 068	Bajo	1	1.05	1	1.05	0	0	2	2.1
	Medio	2	2.1	70	73	11	11.4	83	86.5
	Alto	0	0	0	0	11	11.4	11	11.4
	Total	3	3.15	71	74.05	22	22.8	96	100.0

Interpretación: El 73% de los trabajadores de salud de la Dirección de salud califica el programa presupuestal 068 como medio y a la vez percibe la dimensión acciones comunes de la capacidad de respuesta frente a emergencia en un nivel medio.

PRUEBA DE HIPÓTESIS

Para la prueba de hipótesis, se aplicó la prueba de Kolmogorow-Smirnov para determinar si los datos de las variables poseían distribución normal.

Para eso, se planteó como regla de decisión que:

Si $p < 0.05$, los datos no poseen distribución normal

Si $p > 0.05$, los datos poseen distribución normal

Tabla 11

Escala de distribución de normalidad para las variables y dimensiones de estudio

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Programa presupuestal 068	,093	96	,038
Capacidad de respuesta frente a emergencia	,100	96	,019
D1: Servicios públicos seguros ante emergencias y desastres	,137	96	,000
D2: Capacidad instalada para la preparación y respuesta frente a emergencias y desastres	,099	96	,021
D3: Personas con formación y conocimiento en gestión del riesgo de desastres y adaptación al cambio climático	,130	96	,000
D4: Acciones comunes	,134	96	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación: Los datos de las variables programa presupuestal 068, capacidad de respuesta frente a emergencias y sus dimensiones no poseen distribución normal ($p < 0,05$).

Se decide, aplicar la estadística no paramétrica (Rho de Spearman).

Hipótesis general:

Hi: Existe relación significativa entre el programa presupuestal 068 y la capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de Salud, 2022.

Ho: No Existe relación significativa entre el programa presupuestal 068 y la capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de Salud, 2022.

Para eso, se planteó como regla de decisión que:

Si $p < 0,05$, existe relación significativa

Si $p > 0,05$, no existe relación significativa

Para establecer la fuerza de correlación, se tomará en cuenta lo recomendado por la literatura:

Tabla 12

Fuerza de correlación de Rho de Spearman según resultado de la prueba

Niveles	Interpretación
De 0,80 a 1.00	Muy alta correlación
De 0.60 a 0.79	Alta correlación
De 0.40 a 0.59	Moderada correlación
De 0.20 a 0.39	Baja correlación
De 0.00 a 0.19	Muy baja correlación

Fuente: (Hernández, Fernández y Batista 2014, p.305)

Tabla 13

Prueba de hipótesis general

			Programa presupuestal 068	Capacidad de respuesta frente a emergencias
Rho de Spearman	Programa presupuestal 068	Coeficiente de correlación	1,000	,989**
		Sig. (bilateral)	.	0,000
		N	96	96
	Capacidad de respuesta frente a emergencias	Coeficiente de correlación	,989**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	96	96

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

Interpretación: Existe relación significativa entre el programa presupuestal 068 y la capacidad de respuesta frente a emergencia ($p < 0.05$), y esta fuerza de correlación es positiva y muy alta ($r = 0.989$), de modo que se puede afirmar que al incrementarse el valor del programa presupuestal 068 habrá una mayor capacidad de respuesta frente a emergencia.

Hipótesis específicas:

Hipótesis específica 1

Hi: Existe significativa relación entre el programa presupuestal 068 y la dimensión servicios públicos seguros ante emergencias y desastres de la capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de Salud, 2022.

Ho: No existe significativa relación entre el programa presupuestal 068 y la dimensión servicios públicos seguros ante emergencias y desastres de la capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de Salud, 2022.

Hipótesis específica 2

Hi: Existe significativa relación entre el programa presupuestal 068 y la dimensión capacidad instalada para la preparación y respuesta frente a emergencias y desastres de la capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de Salud, 2022.

Ho: No existe significativa relación entre el programa presupuestal 068 y la dimensión capacidad instalada para la preparación y respuesta frente a emergencias y desastres de la capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de Salud, 2022.

Hipótesis específica 3

Hi: Existe significativa relación entre el programa presupuestal 068 y la dimensión personas con formación y conocimiento en gestión del riesgo de desastres y adaptación al cambio climático de la capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de Salud, 2022.

Ho: No existe significativa relación entre el programa presupuestal 068 y la dimensión personas con formación y conocimiento en gestión del riesgo de

desastres y adaptación al cambio climático de la capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de Salud, 2022.

Hipótesis específica 4

Hi: Existe significativa relación entre el programa presupuestal 068 y la dimensión acciones comunes de la capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de Salud, 2022.

Ho: No existe significativa relación entre el programa presupuestal 068 y la dimensión acciones comunes de la capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de Salud, 2022.

Para eso, se planteó como regla de decisión que:

Si $p < 0.05$, existe relación significativa

Si $p > 0.05$, no existe relación significativa

Tabla 14

Prueba de correlación de hipótesis específicas

		Programa presupuestal 068	
Rho de Spearman	D1: Servicios públicos seguros ante emergencias y desastres	Coefficiente de correlación	,771*
		Sig. (bilateral)	,000
		N	96
	D2: Capacidad instalada para la preparación y respuesta frente a emergencias y desastres	Coefficiente de correlación	,829**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	96
	D3: Personas con formación y conocimiento en gestión del riesgo de desastres y adaptación al cambio climático	Coefficiente de correlación	,773**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	96
	D4: Acciones comunes	Coefficiente de correlación	,730**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	96

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

Interpretación:

Existe significativa relación entre el programa presupuestal 068 y la dimensión servicios públicos seguros ante emergencias y desastres de la capacidad de respuesta frente a emergencia ($p < 0.05$), y esta fuerza de correlación es positiva y alta ($r = 0.771$), de modo que se puede afirmar que al incrementarse el valor del programa presupuestal 068 habrá una mayor capacidad de respuesta frente a emergencia en su dimensión servicios públicos seguros ante emergencias y desastres.

Existe significativa relación entre el programa presupuestal 068 y la dimensión capacidad instalada para la preparación y respuesta frente a emergencias y desastres de la capacidad de respuesta frente a emergencia ($p < 0.05$), y esta fuerza de correlación es positiva y muy alta ($r = 0.829$), de modo que se puede afirmar que al incrementarse el valor del programa presupuestal 068 habrá una mayor capacidad de respuesta frente a emergencia en su dimensión capacidad instalada para la preparación y respuesta frente a emergencias y desastres.

Existe significativa relación entre el programa presupuestal 068 y la dimensión personas con formación y conocimiento en gestión del riesgo de desastres y adaptación al cambio climático de la capacidad de respuesta frente a emergencia ($p < 0.05$), y esta fuerza de correlación es positiva y alta ($r = 0.773$), de modo que se puede afirmar que al incrementarse el valor del programa presupuestal 068 habrá una mayor capacidad de respuesta frente a emergencia en su dimensión personas con formación y conocimiento en gestión del riesgo de desastres y adaptación al cambio climático.

Existe significativa relación entre el programa presupuestal 068 y la dimensión acciones comunes de la capacidad de respuesta frente a emergencia ($p < 0.05$), y esta fuerza de correlación es positiva y alta ($r = 0.730$), de modo que se puede afirmar que al incrementarse el valor del programa presupuestal 068 habrá una mayor capacidad de respuesta frente a emergencia en su dimensión acciones comunes.

V. DISCUSIÓN

5.1. Discusión de resultados

En la actual investigación se pudo observar que en su mayoría, los trabajadores de salud consideran en su mayoría la aplicación del programa presupuestal 068 y la capacidad de respuesta frente a emergencias en un nivel medio seguido de un pequeño porcentaje en el nivel alto y una escasa cantidad en un nivel bajo. Además, se evidencia la existencia de una relación significativa entre el programa presupuestal 068 y la capacidad de respuesta frente a emergencias en los trabajadores de salud de una Dirección de Salud.

Dichos resultados identificados son semejantes a siete investigaciones realizadas en Perú y adicionalmente difiere con un estudio realizado a nivel nacional. Al respecto, Huamani y Huallanca (2018) encontró en su estudio realizado en la unidad ejecutora N° 404 en la Red de Salud Huamanga y aplicado a trabajadores de salud, donde el nivel presupuestal en los programas era regular en un 53.3%, bueno en un 26.7%, excelente en un 10% y malo en un 10%, evidenciando semejanza con los resultados del actual estudio. Norabuena (2020) encontró en su estudio en una unidad ejecutora N° 017-133, aplicado a trabajadores de salud, que el programa presupuestal 068 era considerado en una escala media por el 52.7%, en un alto nivel por un 46.2% y por un nivel bajo en un 1.1%. Chancafe et al. (2020) encontraron en su estudio aplicado a coordinadores de unidades ejecutoras del sector salud a nivel nacional, que los niveles del programa presupuestal 068 era considerado como regular en un 88.8%, deficiente en un 7% y bueno en un 4.2%, siendo éste último estudio el que presenta una mayor incidencia en presentar un nivel regular del programa presupuestal 068. Clavo (2022) encontró en su estudio aplicado a centros de salud de categoría I-3 y I-4 en la región de Lambayeque, que dichas instituciones consideraron el cumplimiento del programa presupuestal 068 como en proceso por un 58.54%, óptimo por un 21.95% y deficiente por un 19.51%. Soza (2020) encontró en su estudio aplicado a cuatro unidades ejecutoras en la región Lambayeque, que la implementación del programa presupuestal 068 se encontraba en proceso con porcentajes de 74%, 71%, 61% y 58% en las instituciones evaluadas. Verde, Hilario y Villar (2020) encontraron en su estudio

aplicado a trabajadores del gobierno regional de Huánuco una correlación moderada ($r=0.533$ y $p<0.05$) entre el programa presupuestal 068 y la gestión de riesgo de desastre, evidenciando semejanzas con la actual investigación. Norabuena (2020) encontró en su investigación en una unidad ejecutora N° 017-133, aplicado a trabajadores de salud, que el programa presupuestal 068 y la capacidad de respuesta en situaciones de emergencias presentaba una relación moderada y significativa ($r=0.761$ y $p<0.05$). Sin embargo, Campana (2020) encontró en su estudio en una unidad ejecutora en la región de Cusco, aplicado a trabajadores de salud, que el programa presupuestal tuvo un nivel de implementación alto en un 29.9%, medio en un 25.4%, muy alto en un 20.9%, bajo en un 20.9% y muy bajo en un 3%, evidenciando ligeras diferencias con lo encontrado en la actual investigación. Al respecto, es necesario señalar que no se identificaron antecedentes internacionales con resultados semejantes o diferentes al presente estudio.

Al respecto, podemos referir que los hallazgos encontrados que consideran un nivel medio o regular en relación al cumplimiento o implementación del programa presupuestal 068 son frecuentes en los estudios nacionales. En esta situación es necesario realizar un análisis sobre los factores que determinan la percepción de dicho programa presupuestal por parte de los profesionales sanitarios involucrados en la planificación, aprobación, ejecución, monitoreo y evaluación, con la finalidad de reconocer las fortalezas y debilidades de los diferentes procesos de gestión involucradas en las actividades mencionadas. Además es necesario analizar el impacto del programa presupuestal 068 en la salud de la población, considerando la gesta de riesgo como una acción preventiva dentro de cualquier escenario de emergencia que pueda presentarse.

En ese sentido y considerando que el programa presupuestal 068 se encuentra dirigido a disminuir la vulnerabilidad de la población y las condiciones a las que se vería expuesta en eventos peligrosos o amenazas inminentes, mediante gestiones de riesgos y desastres (Ministerio de Salud, 2020), se puede afirmar que las condiciones encontradas evidencian que la gestión de riesgo por medio del programa presupuestal no está siendo percibida de forma efectiva, tal es la situación que ante un posible desastre o evento peligroso, la población adscrita

a la mencionada unidad ejecutora se vería expuesta a daños en su salud que podrían ser prevenidos mediante una adecuada gestión.

Adicional a ello, durante el desarrollo de la gestión de riesgos sanitarios se ejecutan procesos de evaluación, manejo y comunicación de los riesgos con la finalidad de disminuir, transferir o evitar los eventos adversos de los peligros que se puedan presentar en toda emergencia, por lo que es necesario la realización de actividades, medidas preventivas, de mitigación y preparación que se simplifican en tres etapas: antes del evento, en el cual se considera la planificación, durante el evento que es el momento en donde se da la respuesta y después del evento que considera la recuperación (Jorna et al., 2021), por lo que se puede afirmar que cumplimiento del programa presupuestal 068 debe considerarse como una estrategia favorable de evitar riesgos sanitarios en la población en las diferentes etapas de una emergencia, sin embargo la situación encontrada en el estudio predispondría a consecuencias negativas en la salud de los pobladores por lo que se sugiere realizar un análisis en los procesos del mencionado programa presupuestal.

Dicho ello, es necesario señalar que durante la pandemia se ha enfatizado la gestión de los programas presupuestales, sin embargo se ha evidenciado en primer lugar, la falta de contratos oportunos y espaciados en relación a recursos humanos, seguidamente se constató la falta de materiales, insumos médicos, medicamentos y vacunas, además en relación al equipamiento e infraestructura se identificó la falta de equipos en las unidades críticas y demás servicios, así como la inadecuada infraestructura de los diversos hospitales y centros de salud para brindar las atenciones a los pacientes con diagnóstico COVID-19 (Gutierrez et al., 2021). En consecuencia, es necesario considerar dicho escenario como parte del análisis situacional en la planificación y ejecución del programa presupuestal 068 y otros programas presupuestales orientados a la gesta de riesgos en situaciones de emergencias con el objetivo de desarrollar acciones que minimicen los riesgos identificados durante la pandemia en relación a las áreas de recursos humanos, insumos y medicamentos, equipamiento e infraestructura, entre otros, y de esa manera los profesionales puedan brindar una atención oportuna, segura y de calidad a los pacientes.

De la misma manera, se considera que la capacidad de respuesta en una situación de desastre es la condición en la que se encuentra una institución para poder sobrellevar un contexto inesperado, producido por un desastre natural o un evento inminente que ocasiona daños a nivel económico, debido a las pérdidas materiales y de infraestructura, a nivel social, debido a los daños en la salud de la población y sociedad, a nivel ambiental, debido a los cambios climáticos y daños ambientales y territoriales que ocasionan el evento natural, para lo cual se debe gestionar la prevención de una serie de riesgo teniendo en cuenta el recurso humano, la infraestructura, los equipos, las instalaciones entre otros aspectos que se deben considerar para contrarrestar las consecuencias que genera el desastre o situación en mención. (Reyes, 2020). Al respecto, se considera a la normativa estatal que se surge en dichas situaciones o que se aceptan, como parte de una propuesta estratégica que presenta una comunidad o población que se encuentra en una situación de vulnerabilidad, es decir, en la situación de pandemia con tasas de mortalidad y letalidad elevadas y sin comparación con otras situaciones vivenciadas por los países, originó una situación en la que se plantearon políticas que presentaron alternativas de solución y que fueron validadas de forma breve para poder ser aplicadas (Martínez y Pérez, 2021). Ante ello, es necesario mencionar que el Perú es considerado como un país propenso a desastres naturales por lo que la forma de gestionar el riesgo y la capacidad de afrontar y responder de las instituciones comprometidas en ofrecer las respuestas deben contar con el personal, los insumos y la infraestructura adecuada y óptima para contrarrestar las consecuencias negativas ocasionadas por el desastre o la emergencia presentada. En relación a ello, el estado peruano ha previsto la formulación de políticas públicas y ha planteado una serie de estrategias y designado un monto presupuestal a programas orientados a afrontar la problemática en mención, siendo una de ellos el programa presupuestal 068, el cual esta formulado con el propósito de fomentar las acciones y gestiones para mitigar el riesgo, de tal manera que favorezca la capacidad de respuesta frente a emergencias.

De lo mencionado anteriormente, en el actual estudio se ha evidenciado una relación entre variables, es decir al incrementar en valor la variable programa presupuestal 068, también lo hará la variable capacidad de respuesta, sin

embargo es necesario considerar que al encontrarse un porcentaje elevado en un nivel medio de ambas variables se ha notado que la gestión del programa presupuestal 068 está siendo percibido como una actividad desarrollada de forma regular, generando en consecuencia una capacidad de respuesta frente a emergencia de nivel medio, lo que induce a concluir que en situaciones de desastres no se estará contando con una capacidad de respuesta adecuada y eficaz, es decir, las consecuencias y daños que pueda ocasionar el desastre o evento inminente, serán mayores que en el caso de una gestión eficiente del programa presupuestal 068. Es de necesidad, acotar que la actual investigación se ha realizado en una unidad ejecutora perteneciente a un departamento donde eventos como lluvias torrenciales, deslizamientos, desbordes, sismos y otros desastres naturales ocurren de forma regular en fechas concurrentes y conocidas por la población y los profesionales sanitarios, por lo que el riesgo se ve incrementado y la exposición a posibles daños es notoria, siendo necesario analizar la situación encontrada y proponer estrategias que favorezcan la prevención del riesgo, la capacidad de respuesta frente a emergencias y una adecuada gestión presupuestal.

Asimismo, en el presente estudio se constata la existencia significativa de una relación entre el programa presupuestal 068 y las cuatro dimensiones de la capacidad de respuesta frente a emergencias en los trabajadores de salud de una Dirección de Salud como son las personas con formación y conocimiento en gestión del riesgo de desastres y adaptación al cambio climático, la capacidad instalada para la preparación y respuesta frente a emergencias y desastres, las acciones comunes, los servicios públicos seguros ante emergencias y desastres. Sin embargo, es preciso señalar que no se identificaron estudios nacionales e internacionales con resultados semejantes o que difieran con los hallazgos encontrados en el actual estudio.

Al respecto, se menciona que los servicios públicos seguros frente a una emergencia y desastre, son aquellas entidades de salud orientadas a ofertar atenciones de salud de forma segura y oportuna en situaciones de amenaza, exposición y vulnerabilidad ocasionadas por un desastre o emergencia, con la finalidad de disminuir el impacto negativo y las consecuencias que estas

situaciones ocasionan. Sin embargo, es necesario tener en cuenta que para ello se debe contar con una metodología basada en la gestión del riesgo que permita identificar poblaciones vulnerables y planificar estrategias en prevención de riesgo (Rodríguez, 2022). Además de ello, la capacidad instalada para poder preparar y responder ante una emergencia y desastre son aquellas condiciones que todo establecimiento de salud debe contar en relación a recurso humano, equipamiento, insumos e infraestructura. Dicho ello, la capacidad instalada es una medida que radica en la manera cómo se gestiona el riesgo en la que se articulan actividades con el propósito de mantener la labor del sector salud en un contexto de emergencia y desastre (Artavia y Calvo, 2021). De la misma manera, en relación a las personas con formación y conocimiento en gestión del riesgo de desastres y adaptación al cambio climático, se señala que el recurso humano capacitado representa una de las condiciones efectivas de gestión dentro de la capacidad de respuesta inmediata que presenta una institución de salud en las situaciones mencionadas, por lo que las charlas, capacitaciones y prácticas constantes determinarán la promoción, el impulso y la gestión del riesgo a fin de fortalecer la capacidad de respuesta (Barra, et al., 2021). Por último, las acciones comunes se describen como la aplicación efectiva de un conjunto de medidas que se ejecutan de forma paralela con un adecuado nivel de eficiencia y coordinación, ya que se detalla que ninguna medida aplicada de forma aislada podrá responder de forma efectiva y resolutive por sí sola, sin embargo, es necesario señalar que las acciones mencionadas deben establecerse en un actuar sistemático y dinámico (Pérez y León, 2021).

Dicho ello, se identifica la importancia de la capacidad de responder en relación a los servicios públicos seguros, la capacidad instalada, el conocimiento y manejo de la forma de gestionar el riesgo por parte del personal y las acciones comunes que se desarrollen en el momento de una emergencia, por lo que resulta necesario fomentar y fortalecer estas actividades mediante un presupuesto público establecido, siendo por ello, el programa presupuestal 068, una de las estrategias de gestión en riesgo que el estado peruano ha planteado con la finalidad de implementar las actividades mencionadas. En el actual estudio

se ha identificado correlaciones significativas entre las variables, programa presupuestal y las dimensiones de la variable capacidad de respuesta frente a una emergencia, por lo que se asumiría que las acciones se están desarrollando de manera efectiva y favorable, sin embargo, se ha constatado que el cumplimiento del programa presupuestal 068 y las dimensiones de la capacidad de respuesta se encuentran en un nivel medio, lo que refleja una situación de alarma y preocupación, ya que la capacidad de respuesta de una entidad sanitaria representa una de las condiciones fundamentales en la gestión de riesgo de una emergencia y refleja el impacto de toda gestión en salud que busca el beneficio y cuidado de la salud de su población.

VI. CONCLUSIONES

Primera: Se determinó que habían personas que percibieron el desarrollo del programa presupuestal en un nivel medio que a su vez tenían un nivel medio sobre la capacidad de respuesta frente a emergencias, por lo tanto existe una correlación significativa, positiva y muy alta entre el programa presupuestal 068 y la capacidad de respuesta frente a emergencia (Rho de Spearman=0.989 y $p=0.000<0.05$).

Segunda: Se determinó que habían personas que percibieron el desarrollo del programa presupuestal en un nivel medio que a su vez tenían un nivel medio sobre la dimensión servicios públicos seguros ante emergencias y desastres de la capacidad de respuesta frente a emergencias, por lo tanto existe una correlación significativa positiva y alta entre el programa presupuestal 068 y la dimensión servicios públicos seguros ante emergencias y desastres de la capacidad de respuesta frente a emergencia (Rho de Spearman=0.771 y $p=0.000<0.05$).

Tercera: Se determinó que habían personas que percibieron el desarrollo del programa presupuestal en un nivel medio que a su vez tenían un nivel medio sobre la dimensión capacidad instalada para la preparación y respuesta frente a emergencias y desastres de la capacidad de respuesta frente a emergencias, por lo tanto existe una correlación significativa, positiva y muy alta entre el programa presupuestal 068 y la dimensión capacidad instalada para la preparación y respuesta frente a emergencias y desastres de la capacidad de respuesta frente a emergencia (Rho de Spearman=0.829 y $p=0.000<0.05$).

Cuarta: Se determinó que habían personas que percibieron el desarrollo del programa presupuestal en un nivel medio que a su vez tenían un nivel medio sobre la dimensión personas con formación y

conocimiento en gestión del riesgo de desastres y adaptación al cambio climático de la capacidad de respuesta frente a emergencias, por lo tanto existe una correlación significativa, positiva y alta entre el programa presupuestal 068 y la dimensión personas con formación y conocimiento en gestión del riesgo de desastres y adaptación al cambio climático de la capacidad de respuesta frente a emergencia (Rho de Spearman=0.773 y $p=0.000<0.05$).

Quinta: Se determinó que habían personas que percibieron el desarrollo del programa presupuestal en un nivel medio que a su vez tenían un nivel medio sobre la dimensión acciones comunes de la capacidad de respuesta frente a emergencias, por lo tanto existe una correlación significativa, positiva y alta entre el programa presupuestal 068 y la dimensión acciones comunes de la capacidad de respuesta frente a emergencia (Rho de Spearman=0.730 y $p=0.000<0.05$).

VII. RECOMENDACIONES

Primera: El Director de la Dirección de Salud deberá plantear estrategias de gestión que favorezcan el cumplimiento del programa presupuestal 068 y la capacidad de respuesta frente a emergencias en el ámbito de su jurisdicción con el objetivo fundamental de mitigar los riesgos que acontece una emergencia y/o desastre.

Segunda: En relación a lo encontrado, las Unidades de Gestión de Riesgo de la Dirección de Salud deberán realizar un monitoreo y supervisión del cumplimiento del programa presupuestal 068 y la capacidad de respuesta frente a emergencias en relación a aplicar políticas de salud pública basadas en la prevención de riesgo.

Tercera: La Dirección de Salud deberá realizar capacitaciones al personal de salud en temáticas relacionadas a prevención de riesgo frente a emergencias y desastres con la finalidad de fomentar la adquisición de competencias y una cultura basada en la prevención del riesgo.

Cuarta: Se recomienda ampliar la investigación, teniendo en cuenta muestreo probabilístico y otras unidades ejecutoras a fin de confirmar los resultados encontrados, toda vez que el programa presupuestal 068 y la capacidad de respuesta frente a emergencia son factores fundamentales en la gestión de riesgo en situaciones de emergencias y desastres.

Referencias

- Artavia, P. & Calvo, F. (2021). Gestión de la continuidad del servicio ante emergencias y desastres en salud: enfoque para la reactivación productiva. *Rev. Internacional de administración Estudios de la Gestión*, 115-135. <https://revistas.uasb.edu.ec/index.php/eg/article/view/2854>
- Baena P. (2017). Metodología de la investigación. Grupo Editorial Patria S.A.
- Barra B. et al. (2021). Gestión de riesgo de desastres en el marco de la cultura preventiva. *Revista Venezolana de Gerencia*, 26(94), 902-911. <https://produccioncientificaluz.org/index.php/rvg/article/view/35778>
- Báscolo, E., Hoyghton, N., & Del Riego, A. (2020). Leveraging household survey data to measure barriers to health services access in the Americas. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 44, 1-9. <https://www.paho.org/es/temas/salud-universal>
- Boutilier, J. & Chan, T. (2020). Ambulance emergency response optimization in developing countries. *Rev. Operations Research*, 68(5), 1315-1334. <https://pubsonline.informs.org/doi/abs/10.1287/opre.2019.1969>
- Cabrera, J. (2019). La gestión de riesgo de desastres y la responsabilidad social en el Gobierno Regional de Tacna, 2019. *Rev. Arquitek* (20), 34-41. <https://doi.org/10.47796/ra.2021i20.550>
- Caisahuana, J. & Gutiérrez, J. (2021). *Propuesta para la gestión de programas presupuestales por resultados alineados al planeamiento estratégico para mejorar la calidad de gasto público en la Municipalidad Provincial de Tayacaja, Pampas, periodo 2019-2020*. [Tesis de maestría, Universidad Continental]. Repositorio Institucional Continental. <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/8730>
- Cayo, M. y Vinocunga, E. (2018). *Importancia del plan de reducción de riesgos como medida de prevención ante emergencias y desastres naturales en la escuela Rafael Cajiao Enríquez de la parroquia Pastocalle, cantón Latacunga; tesis de la Universidad Técnica de Cotopaxi (Ecuador)*; [Tesis de maestría, Universidad Técnica de Cotopaxi]. Repositorio Digital

Universidad Técnica de Cotopaxi.

<http://repositorio.utc.edu.ec/handle/27000/3173>

Clavo, G. J. (2022). *Cumplimiento del "Programa presupuestal 068 en los EE. SS con categoría I-3 y I-4, región Lambayeque 2020*. [Tesis de maestría, Universidad Nacional de Trujillo]. Repositorio Digital Universidad Nacional de Trujillo. <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/19484>

Bello y Alejandro (2020). Planificación para la reducción del riesgo de desastres en el marco de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible. https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/46001/1/S2000453_es.pdf

Cayo M. y Vinocunga (2018). *Importancia del plan de reducción de riesgos como medida de prevención ante emergencias y desastres naturales en la escuela Rafael Cajiao Enríquez de la parroquia Pastocalle, cantón Latacunga*. [Tesis de maestría, Universidad Técnica de Cotopaxi]. Repositorio Digital Institucional <http://repositorio.utc.edu.ec/handle/27000/3173>

Chapoñán, B. (2022). *Presupuesto por resultados para el programa presupuestal 0083 programa nacional de saneamiento Rural de la Unidad Ejecutora Sede Central-Gobierno Regional Lambayeque*. [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio Digital Institucional Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/79926>

Chatiza, K. (2019). Cyclone Idai in Zimbabwe: An analysis of policy implications for post-disaster institutional development to strengthen disaster risk management. *Rev. Policy Practice*. <https://policy-practice.oxfam.org/resources/cyclone-idai-in-zimbabwe-an-analysis-of-policy-620892/>

Chong, N. & Kamarudin, K. (2018). Disaster risk management in Malaysia: Issues and challenges from the perspective of agencies. *Planning Malaysia*, 16. *Rev. Planificación Malasia*. 16 (5) https://www.researchgate.net/publication/326630888_Disaster_risk_management_in_Malaysia_Issues_and_challenges_from_the_perspective_of_agencies

- Choudhury, M., Uddin, M. & Haque, C. (2019). "Nature brings us extreme events, some people cause us prolonged sufferings": the role of good governance in building community resilience to natural disasters in Bangladesh. *Rev. Journal of environmental planning and management*, 62(10), 1761-1781.
<https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/09640568.2018.1513833>
- Colmenares, L., Torres, L. & Méndez, E. (2019). La innovación social como oportunidad de inmersión a mercados emergentes. Caso de estudio: Cannor Oriente-Valle de Tenza, Boyacá, Colombia. *Rev. Vincula Tégica*. 620-630.
http://www.web.facpya.uanl.mx/vinculategica/vinculategica_5/54%20COLMENARES_TORRES_MENDEZ.pdf
- Conrero, S., Sosa, M. T., Chiodi, L. & Antinori, R. (2019). Diseño de la estructura organizacional para la gestión del riesgo de desastres. El caso de la Provincia de Córdoba, Argentina. *Rev. Enfoques: Ciencia Política y Administración Pública*, 17(30), 43-64.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7428970>
- Córdova, H. (2020). Vulnerabilidad y gestión del riesgo de desastres frente al cambio climático en Piura, Perú. *Rev. Científica Semestre económico*, 23(54), 85-112.
<https://revistas.udem.edu.co/index.php/economico/article/view/3152>
- Escobar et al. (2018). Metodología de la investigación científica. Ed. Ciencias.
- Fernández, K. (2019) *Experiencias de vida vinculadas a la vejez y acceso a derechos de las personas adultas mayores migrantes nicaragüenses de Los Guido de Desamparados*. [Tesis de maestría, Universidad de Costa Rica]. Repositorio Institucional de la Universidad de Costa Rica.
<https://www.kerwa.ucr.ac.cr/bitstream/handle/10669/83014/Experiencias%20de%20vida%20vinculadas%20a%20la%20vejez%20y%20acceso%20a%20derechos%20de%20las%20personas%20adultas%20mayores%20migrantes%20nicarag%C3%BCenses%20de%20Los%20Guido%20de%20Desamparados..pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Garrido, N. (2019). *Implementación de un Plan de Contingencia ante sismo y tsunami en la Costa Verde para la gestión del riesgo de desastres en el*

- distrito San Isidro, Lima-Perú 2019*. [Tesis de maestría, Universidad Continental]. Repositorio Institucional Continental. https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/7157/3/IV_PG_MGRD_TE_Garrido_Delgado_2019.pdf
- Gribben, K., Sayles, H., Roy, S., Shope, R. J., Ringel, J. S. & Medcalf, S. (2020). The crosscutting benefits of hospital emergency preparedness investments to daily operations: a hospital senior leadership perspective. *Rev. Health security*, 18(5), 409-417. <https://www.liebertpub.com/doi/abs/10.1089/hs.2020.0005?journalCode=hs>
- Gonzales, A. (2019). Análisis presupuestal de gestión de riesgos de desastres en salud, Lima-Norte. *Rev. Pensamiento Crítico*, 26(2), 5-28. <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/econo/article/view/21600>
- Gutiérrez, P. (2018). Estructura de plan de continuidad operativa bajo el enfoque de la gestión de riesgo de desastres en empresas de saneamiento de agua. *Rev. Ciencia & trabajo*, 20(63), 169-177. https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-24492018000300169&script=sci_arttext
- Habte, A., Addisie, A. & Azazh, A. (2018). Assessment of knowledge, attitude and practice of disaster preparedness among Tikur Anbessa specialized hospital health care workers, Addis Ababa, Ethiopia. *American Journal of Nursing Science*, 7(1), 39-48. https://www.researchgate.net/publication/330284941_Assessment_of_Knowledge_Attitude_and_Practice_of_Disaster_Preparedness_among_Tikur_Anbessa_Specialized_Hospital_Health_Care_Workers_Addis_Aba_Ethiopia
- Khazai, B., Anhorn, J. & Burton, C. (2018). Resilience Performance Scorecard: Measuring urban disaster resilience at multiple levels of geography with case study application to Lalitpur, Nepal. *International journal of disaster risk reduction*, 31, 604-616. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2212420918303662>

- Liu, J., Potter, T. & Zahner, S. (2020). Policy brief on climate change and mental health/well-being. *Nursing outlook*, 68(4), 517-522.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7473709/>
- Liu, Y., Wang, H., Chen, J., Zhang, X., Yue, X., Ke, J. & Peng, C. (2020). Emergency management of nursing human resources and supplies to respond to coronavirus disease 2019 epidemic. *International Journal of Nursing Sciences*, 7(2), 135-138.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S235201322030051X>
- Lobera E. (2020). *Aplicación del índice de vulnerabilidad para la evaluación de los impactos del cambio climático en los barrios el pozón y las gaviotas de Cartagena de indias*. [Tesis de maestría, Universidad de Cartagena]. Repositorio Institucional Universidad de Cartagena.
<https://repositorio.unicartagena.edu.co/handle/11227/11803>
- Martínez, H. A., & Pérez, M. J. (2021). La doctrina del shock y la acción del gobierno en México: La capacidad de respuesta ante la COVID-19 y las dinámicas subnacionales. *Revista de Ciencia Pública*, 59(1), 105-134.
<https://revistapolitica.uchile.cl/index.php/RP/article/view/63708>
- Michaud, J., Moss, K., Licina, D., Waldman, R., Kamradt-Scott, A., Bartee, M. & Lillywhite, L. (2019). Militaries and global health: peace, conflict, and disaster response. *The Lancet*, 393(10168), 276-286.
[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(18\)32838-1/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(18)32838-1/fulltext)
- Miranda, C. (2021). *Barreras para la Implementación del Presupuesto por Resultados (PpR): un análisis de las evaluaciones independientes en el marco de los Programas Presupuestales (PPs) para el período 2012-2020*. [Tesis de maestría, Pontificia Universidad Católica del Perú]. Repositorio Institucional Pontificia Universidad Católica del Perú.
<https://repositorio.pucp.edu.pe/index/handle/123456789/184531>
- Molocho, C. & Bardales, J. (2021). Gestión del riesgo de desastres para mejorar el ordenamiento territorial en municipalidades. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 5(1), 165-186.
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/214/287>

- Mondragón, R. (2019). *Identificación de factores que limitan una implementación efectiva de la gestión de riesgos de desastres a nivel local, en el distrito de Moyobamba, 2015*. [Tesis de maestría, Universidad Nacional de San Martín]. Repositorio Institucional Universidad de San Martín - Tarapoto. <https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3275/AMBIENTAL%20-%20Roc%c3%ado%20del%20Pilar%20Mondrag%c3%b3n%20Valles.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Munasinghe, N. & Matsui, K. (2019). Examining disaster preparedness at Matara district general hospital in Sri Lanka. *International Journal of Disaster Risk Reduction*, 40, 101154. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2212420918314201>
- Norabuena, S. I. (2020). *Programa presupuestal 068 y capacidad de respuesta frente a emergencias, en la Unidad Ejecutora N°017-133, Hospital "Hermilio Valdizán", 2020*. [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/46870>
- Ñaupá, H. y Mejía, E. (2014). *Metodología de la investigación científica*. Ediciones de la U Transversal. Bogotá, Colombia.
- Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (2015) "Estudio multidimensional del Perú. Volumen 1: Evaluación inicial. https://www.oecd.org/dev/MDCR%20PERU%20Principales%20mensajes_FINAL.pdf
- Organización Mundial de la Salud. (1 de abril de 2021). Cobertura sanitaria universal. Obtenido de [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/universal-health-coverage-\(uhc\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/universal-health-coverage-(uhc))
- Ortega, G. (2018). *Diseño de un plan de gestión de riesgos y desastres ante eventos de deslizamientos, sismos e incendios para la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas*; [Tesis de maestría, Pontificia Universidad Católica del Ecuador]. Repositorio Institucional Pontificia Universidad Católica del Ecuador. <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/207>

- Painter, W. (2019). The disaster relief fund: Overview and issues. Congressional Research Service: Washington, DC, USA. <https://sgp.fas.org/crs/homesec/R45484.pdf>
- Pampa, L. (2020). *Gestión del programa presupuestal 0068 en la Municipalidad Provincial San Román–Juliaca 2018*. [Tesis de maestría, Universidad José Carlos Mariátegui]. Repositorio Institucional Universidad José Carlos Mariátegui. http://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12819/920/Lola_tesis_titulo_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Park, J., Park, S. & Kim, K. (2019). Disaster management and land administration in South Korea: Earthquakes and the real estate market. *Land Use Policy*, 85, 52-62. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0264837718306793>
- Pérez, F. A., & León, R. R. (2021). Elementos que connotan la gestión de riesgo en emergencias sanitarias. *Revista Retos de la Dirección*, 15, 97-121. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2306-91552021000300097&lng=es&nrm=iso
- Sociedad de Comercio Exterior del Perú (2022). Reporte Eficacia del Gasto Público Resultados 2021. <https://www.comexperu.org.pe/upload/articles/reportes/reporte-eficacia-006.pdf>
- Quiroz, S. (2018). *La gestión reactiva del riesgo de desastres y el clima organizacional en la sede central del Instituto Nacional de Defensa Civil–2017*. [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional Universidad César Vallejo. <http://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/2994225>
- Quispe, S. (2018). *Responsabilidad social y gestión del riesgo de desastres de los empleados en la Municipalidad Cataluya*. [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/9997>

- Ravi, S., Meyer, D., Cameron, E., Nalabandian, M., Pervaiz, B., & Nuzzo, J. (2019). Establishing a theoretical foundation for measuring global health security: a scoping review. *BMC public health*, 19(1), 1-9. <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-019-7216-0>
- Reyes, A. (2020). *Programa Presupuestal por Resultados y la Calidad de Gasto Público de la Unidad Territorial de Salud 401-Tingo María, 2019*. [Tesis de maestría, Universidad de Huánuco]. Repositorio Institucional Universidad de Huánuco. <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/2358;jsessionid=75B0A7B01CCE3DDA92AF81F460D0D3D4>
- Rikita et al. (2021). Emergency Care professionals in South Africa. *Rev. African Journal of Primary Health Care & Family Medicine*, 13(1), 1-9. https://www.researchgate.net/publication/356852937_Emergency_Care_professionals_in_South_Africa
- Rinaldi, A. & Bergamini, K. (2020). Inclusión de aprendizajes en torno a la gestión de riesgo de desastres naturales en instrumentos de planificación territorial (2005-2015). *Revista de Geografía Norte Grande*, (75), 103-130. https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-34022020000100103&script=sci_arttext
- Rodriguez, E. J. (2022). Desastres y covid-19: dos modelos para reducir el riesgo en México. *Revista Frontera Norte*, 34(2), 1-24. <https://fronteranorte.colef.mx/index.php/fronteranorte/article/view/2161>
- Sáenz, N. (2019). *Análisis de la implementación de la política pública de gestión del riesgo de desastres a nivel local. Estudio de caso: La Calera (2013-2018)*. [Tesis de maestría, Universidad Nacional de Colombia]. Repositorio Institucional Universidad Nacional de Colombia. <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/77376>
- Salamanca D., Suárez Y. & Gimeno, M. (2021). Explorando la divulgación de información integrada por universidades colombianas. Un análisis de páginas web basado en el marco del IIRC. *Contaduría Universidad de Antioquia*, (79), 161-192. <https://revistas.udea.edu.co/index.php/cont/article/view/345882>

- Schoch M. et al (2018). The local health department mandate and capacity for community engagement in emergency preparedness: a national view over time. *Journal of Public Health Management and Practice*, 24(4), 350-359.
https://journals.lww.com/jphmp/Abstract/2018/07000/The_Local_Health_Department_Mandate_and_Capacity.9.aspx
- Shrestha, B. & Pathranarakul, P. (2018). Nepal government's emergency response to the 2015 earthquake: a case study. *Social Sciences*, 7(8), 127. <https://www.mdpi.com/2076-0760/7/8/127>
- Solís, B. (2019). *Propuesta para mejorar la capacidad de gestión del riesgo de desastres, de los centros de operaciones de emergencias de la provincia de Huaylas, 2018*. [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/38517>
- Soza, C. A. (2020). *Gestión de Riesgo de Desastres en Salud Mediante el Programa Presupuestal 068 en la Región Lambayeque – 2019*. [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/73040>
- Sutton, J., Rivera, Y., Sell, T. K., Moran, M. B., Bennett Gayle, D., Schoch-Spana, M. & Turetsky, D. (2021). Longitudinal risk communication: A research agenda for communicating in a pandemic. *Health security*, 19(4), 370-378. <https://search.bvsalud.org/global-literature-on-novel-coronavirus-2019-ncov/resource/en/covidwho-990529>
- Uceda, A. (2019). *Factores que limitan la implementación de la política de gestión de riesgo de desastres en el centro histórico de Arequipa y propuesta de lineamientos y estrategias para su implementación en la Dirección Desconcentrada de Cultura Arequipa*. [Tesis de maestría, Pontificia Universidad Católica del Perú]. Repositorio Institucional Pontificia Universidad Católica del Perú. <https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/14093>
- Verde, A. W., Hilario, E. Y., & Villar, D. R. (2020). *El programa presupuestal por resultados 068 y la gestión de riesgo de desastres en el gobierno*

regional de Huánuco - 2020. [Tesis de maestría], Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Repositorio Institucional Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

<https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/7015>

Vesga, H. (2018). Nuevas formas para optimizar la gestión del riesgo desde la perspectiva de territorios resilientes en Colombia. *Revista Espacios*, 39(08).

<https://www.revistaespacios.com/a18v39n08/a18v39n08p10.pdf>

Villarreal, H. & Macías, A. (2020). El sistema de pensiones en México: institucionalidad, gasto público y sostenibilidad financiera.

<https://www.cepal.org/es/publicaciones/45820-sistema-pensiones-mexico-institucionalidad-gasto-publico-sostenibilidad>

Wang, J. & Wang, Z. (2020). Strengths, weaknesses, opportunities and threats (Swot) analysis of china's prevention and control strategy for the covid-19 epidemic. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(7), 2235. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32225019/>

Wolf-Fordham, S. (2020). Integrating government silos: Local emergency management and public health department collaboration for emergency planning and response. *The American Review of Public Administration*, 50(6-7), 560-567.

<https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/0275074020943706>

Anexos

Anexo 1

Matriz de consistencia

Título:							
Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores				
Problema General:	Objetivo general:	Hipótesis general:	Variable 1/Independiente: Programa presupuestal 068				
Problemas Específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Niveles o rangos
¿Qué relación existe entre el programa presupuestal 068 y la capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de salud, 2022?	Determinar la relación que existe entre el programa presupuestal 068 y la capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de salud, 2022.	H1: Existe relación entre el programa presupuestal 068 y la capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de salud, 2022 Ho: No Existe relación entre el programa presupuestal 068 y la capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de salud, 2022.	Eficacia	Utilización de presupuesto para recursos documentales	1,2,3	Ordinal: 0 = Nunca 1 = Casi nunca 2 = A veces 3 = Casi siempre 4 = Siempre	Alto: 80-120 Medio: 40-79 Bajo: 0-39
				Utilización de presupuesto para adquisición de suministro	4,5		
				Utilización de presupuesto para entrenamiento de brigadas	6,7,8,9		
				Utilización de presupuesto para el funcionamiento del EMED (Espacio de monitoreo de emergencias y desastres)	10,11		
¿Qué relación existe entre el programa presupuestal 068 y la dimensión Servicios públicos seguros ante emergencias y desastres de la capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de salud, 2022?	Describir la relación existe entre el programa presupuestal 068 y la dimensión Servicios públicos seguros ante emergencias y desastres de la capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de salud, 2022.	H1: Existe relación entre el programa presupuestal 068 y la dimensión Servicios públicos seguros ante emergencias y desastres de la capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de salud, 2022. Ho: No Existe relación entre el programa presupuestal 068 y la dimensión Servicios públicos seguros ante emergencias y desastres de la capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de salud, 2022.	Eficacia	Utilización de presupuesto de mantenimiento	12,13	Alto: 80-120 Medio: 40-79 Bajo: 0-39	
				Utilización de presupuesto para el área de expansión	14,15		
				Cumplimiento documentales Eficiencia en el desarrollo de las reuniones técnicas y simulacros	16,17 18,19, 20		
				Eficiencia de las capacitaciones desarrolladas	21,22		
¿Qué relación existe entre el programa presupuestal 068 y la dimensión Capacidad instalada para la preparación y respuesta frente a emergencias y desastres de la capacidad de respuesta frente a emergencias en una	Describir la relación existe entre el programa presupuestal 068 y la dimensión Capacidad instalada para la preparación y respuesta frente a emergencias y desastres de la capacidad de respuesta frente a emergencias en una	H1: Existe relación entre el programa presupuestal 068 y la dimensión Capacidad instalada para la preparación y respuesta frente a emergencias y desastres de la capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de salud, 2022. Ho: No Existe relación entre el programa presupuestal 068 y la dimensión Capacidad instalada para la preparación y respuesta frente a emergencias y desastres de la capacidad de respuesta	Eficiencia	Cantidad y bienes adecuados para los brigadistas	23,24	Alto: 80-120 Medio: 40-79 Bajo: 0-39	
				Almacenes adecuados de UFGRD (unidad funcional de gestión de riesgo y desastre)	25,26		
				Cantidad de bienes necesario para cubrir la emergencia	27,28		
				Cumplimiento y ubicación del EMED (Espacio de Monitoreo de Emergencia y desastres)	29,30		

Dirección de salud, 2022?	Dirección de salud, 2022.	frente a emergencias en una Dirección de salud, 2022.								
¿Qué relación existe entre el programa presupuestal 068 y la dimensión Personas con formación y conocimiento en gestión del riesgo de desastres y adaptación al cambio climático de la capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de salud, 2022?	Describir la relación existe entre el programa presupuestal 068 y la dimensión Personas con formación y conocimiento en gestión del riesgo de desastres y adaptación al cambio climático de la capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de salud, 2022.	<p>H1: Existe relación entre el programa presupuestal 068 y la dimensión Personas con formación y conocimiento en gestión del riesgo de desastres y adaptación al cambio climático de la capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de salud, 2022.</p> <p>Ho: No Existe relación entre el programa presupuestal 068 y la dimensión Personas con formación y conocimiento en gestión del riesgo de desastres y adaptación al cambio climático de la capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de salud, 2022.</p>	Variable 2/Dependiente: Capacidad de respuesta frente a emergencias							
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Niveles o rangos			
¿Qué relación existe entre el programa presupuestal 068 y la dimensión Acciones comunes de la capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de salud, 2022?	Describir la relación existe entre el programa presupuestal 068 y la dimensión Acciones comunes de la capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de salud, 2022.	<p>H1: Existe relación entre el programa presupuestal 068 y la dimensión Acciones comunes de la capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de salud, 2022.</p> <p>Ho: No Existe relación entre el programa presupuestal 068 y la dimensión Acciones comunes de la capacidad de respuesta frente a emergencias en una Dirección de salud, 2022.</p>	Servicios públicos seguros ante emergencias y desastres	Seguridad estructural de servicios públicos Seguridad físico funcional de servicios públicos	1,2,3,4 5,6,7,8	Ordinal: 0 = Nunca 1 = Casi nunca 2 = A veces 3 = Casi siempre 4 = Siempre	Alto 82-124 Medio 41-81 Bajo 0-40			
			Capacidad instalada para la preparación y respuesta frente a emergencias y desastres	Desarrollo de los centros y espacios de monitoreo de emergencias y desastres Desarrollo de simulacros en gestión reactiva	9, 10, 11 12, 13, 14					
Personas con formación y conocimiento en gestión del riesgo de desastres y adaptación al cambio climático	Administración y almacenamiento de infraestructura móvil para la asistencia frente a emergencias y desastres Implementación de brigadas para la atención frente a emergencias y desastres	15, 16 17, 18								
Acciones comunes	Formación y capacitación en materia de gestión de riesgo de desastres y adaptación al cambio climático Desarrollo de instrumentos estratégicos para gestión de riesgo de desastres	19, 20, 21, 22, 23, 24, 25 26, 27, 28, 29, 30 31								
Diseño de investigación:			Población y Muestra:		Técnicas e instrumentos:			Método de análisis de datos:		
Enfoque: Cuantitativo Tipo: Básico Método: Hipotético deductivo Diseño: No experimental, transversal, correlacional			Población: 96 profesionales de la salud		Técnicas: Encuesta Instrumentos: Cuestionario programa presupuestal – Cuestionario capacidad de respuesta frente a emergencias			Descriptiva: Frecuencias Inferencial: Correlación Rho de Spearman		

Anexo 2

Instrumentos de Recolección de datos

Cuestionario Programa Presupuestal 068

I. Introducción:

Estimada(o):

El presente formulario tiene como objetivo obtener información sobre el programa presupuestal 068. En tal sentido se le solicita responder con veracidad las siguientes proposiciones.

Se agradece de antemano su colaboración, garantizándole que la información que Ud. nos brinda es anónima y en estricta reserva.

II. Datos Generales

Fecha	Hora de inicio:	Hora final:	
1. Edad			
2. Sexo	Masculino	<input type="checkbox"/>	Femenino
3. Año de servicio			

III. Instrucciones

A continuación se presenta una serie de preguntas los cuales Ud. deberá responder con la verdad y de acuerdo a sus propias experiencias, marcando con un aspa (x) el número que representa la frecuencia con que usted suele tener dichas manifestaciones, para ello al lado derecho de cada enunciado se presentan las posibilidades que deben marcar según su opinión solo puede marcar una alternativa, donde:

0 = Nunca

1 = Casi nunca

2 = A veces

3 = Casi siempre

4 = Siempre

Por ejemplo:

1) Me gusta apoyar a mis compañeros: 0 1 3 4

ÍTEM		0	1	2	3	4
DIMENSIÓN 1: EFICACIA						
1	Los recursos utilizados para la implementación del plan de respuesta hospitalaria son suficientes					
2	Los recursos utilizados para la implementación de manuales de operaciones permiten lograr los objetivos					
3	Los recursos utilizados para la implementación de planes de contingencias son suficientes					
4	Los recursos utilizados para adquirir suministros se ejecutan en su totalidad para el desarrollo de las Reuniones técnicas					
5	Se utilizan recursos para adquirir suministros para el desarrollo de los simulacros y simulaciones					
6	Los recursos para implementar de EPP a sus brigadistas se ejecutan en su totalidad					
7	Los recursos para la capacitación y formación de los brigadistas son suficientes					
8	Se emplean recursos para adquirir vestuario de seguridad para los brigadistas.					
9	Se emplean recursos para adquirir kits de entrenamiento en primeros auxilios.					
10	Se emplean recursos para el funcionamiento del EMED (Espacio de Monitoreo de Emergencias y desastres).					
11	La institución contrata el servicio de operatividad de 24 horas del EMED					
12	Se emplean recursos para realizar mantenimientos preventivos programados					
13	Se emplean recursos para realizar mantenimientos correctivos de equipos según necesidad					
14	Se emplean recursos para adquirir bienes (Implementación del área de expansión en caso de emergencia)					
15	Existe desabastecimiento en la adquisición de combustible para los grupos electrógenos en caso de emergencia					
DIMENSIÓN 2: EFICIENCIA						
16	La entrega de los manuales de operaciones es oportuna					
17	La entrega con los planes de contingencias es oportuna					
18	Las reuniones técnicas para afrontar una emergencia son fructíferas (compromisos se cumplen)					
19	Los simulacros fortalecen la capacidad de respuesta ante un evento real					
20	La post evaluación de cada simulacro es entendible					
21	Las capacitaciones realizadas contribuyen en la formación del brigadista					
22	Las capacitaciones por áreas de trabajo han sido provechosas para su aprendizaje					
23	Los implementos adquiridos para los brigadistas son adecuados					
24	Los implementos adquiridos para las brigadas son los suficientes					
25	Los almacenes de la UFGRD (Unidad funcional de gestión de riesgo y desastre) cumplen las condiciones mínimas para ejercer su función					
26	Los almacenes de la UFGRD son adecuados para resguardar los alimentos no perecibles					
27	Los equipos y bienes adquiridos para la implementación de la infraestructura móvil son suficientes					
28	Los alimentos no perecibles adquiridos por la UFGRD son suficientes					
29	La ubicación física del EMED se encuentra en un lugar estratégico dentro de la institución.					
30	El EMED cumple con el monitoreo constante de los eventos adversos que se puedan presentar.					

Instrumentos de Recolección de datos

Cuestionario Capacidad de Respuesta frente a Emergencia

I. Introducción:

Estimada(o):

El presente formulario tiene como objetivo obtener información sobre el programa presupuestal 068. En tal sentido se le solicita responder con veracidad las siguientes proposiciones.

Se agradece de antemano su colaboración, garantizándole que la información que Ud. nos brinda es anónima y en estricta reserva.

II. Datos Generales

Fecha	Hora de inicio:	Hora final:
1. Edad		
2. Sexo	Masculino	Femenino
3. Año de servicio		

III. Instrucciones

A continuación se presenta una serie de preguntas los cuales Ud. deberá responder con la verdad y de acuerdo a sus propias experiencias, marcando con un aspa (x) el número que representa la frecuencia con que usted suele tener dichas manifestaciones, para ello al lado derecho de cada enunciado se presentan las posibilidades que deben marcar según su opinión solo puede marcar una alternativa, donde:

0 = Nunca

1 = Casi nunca

2 = A veces

3 = Casi siempre

4 = Siempre

Por ejemplo:

1) Me gusta apoyar a mis compañeros: 0 1 3 4

ÍTEM		1	2	3	4	5
DIMENSIÓN 1: Servicios públicos seguros ante emergencias y desastres						
1	La ampliación del almacén de la UFGRD ayuda a resguardar los bienes en forma adecuada					
2	El mejoramiento de techo garantiza el buen funcionamiento de la institución en caso de emergencia.					
3	El anclaje ayuda de evitar accidentes en caso de emergencia					
4	El índice de seguridad institucional, determina el funcionamiento de un hospital en situaciones de emergencia.					
5	El mantenimiento preventivo de equipos biomédicos ayuda a mantener su operatividad en caso de una emergencia.					
6	El mantenimiento preventivo de electrobombas sumergibles garantiza la operatividad del sistema de abastecimiento de agua en caso de una emergencia.					
7	El mantenimiento preventivo de grupos electrógeno ayuda garantiza la operatividad de la institución en caso de una emergencia.					
8	El mantenimiento del sistema de alarma ayuda a detectar los sonidos diferenciados (evacuación y/o emergencia).					
DIMENSIÓN 2: Capacidad instalada para la preparación y respuesta frente a emergencias y desastres						
9	Se cuenta con un personal las 24 horas para el espacio de monitoreo de emergencias y desastres.					
10	La institución realiza simulacros de manera articulada con otras instituciones					
11	La institución después del simulacro realiza la evaluación					
12	La institución habilita la infraestructura móvil para la asistencia frente a una emergencia					
13	La institución cuenta con equipos o insumos en caso de una emergencia					
14	Los equipos adquiridos son suficientes en caso de una emergencia					
15	Los equipos a utilizar en la infraestructura móvil se encuentran operativos					
16	Conoce los grupos de brigadistas conformados para la atención de emergencias					
17	Conoce si los brigadistas participan en actividades externas cuando ocurre algún evento					
18	Participa en las brigadas de atención de emergencias					
DIMENSIÓN 3: Personas con formación y conocimiento en gestión del riesgo de desastres y adaptación al cambio climático						
19	La institución cumple en capacitar y entrenar a los brigadistas para enfrentar una emergencia					
20	La institución tiene convenios con universidades o institutos para brindar cursos o seminarios a los brigadistas.					
21	Se genera reuniones para el desarrollo de instrumentos estratégicos para enfrentar una emergencia					
22	Identifica las zonas de seguridad, establecidas por la institución en caso de emergencia.					
23	Existe algún documento de la conformidad de brigadas en la institución					
24	La institución tiene organizada las brigadas de emergencias					
25	La institución fomenta la participación para ser integrantes de las brigadas para la atención de emergencias					
DIMENSIÓN 4: Acciones comunes						
26	Se presentan propuestas de gestión para las emergencias ante un evento adverso.					
27	Participa en los simulacros realizados por la institución					
28	Ha participado de las simulaciones que realiza la institución frente a un evento de gran magnitud.					
29	Conoce las rutas de evacuación en caso de emergencia					
30	Conoce donde se ubican los equipos e insumos en caso de una emergencia					
31	Ha participado en la instalación de alguna infraestructura móvil					

Anexo 3

Ficha técnica del instrumento para medir el programa presupuestal 068

Nombre: Cuestionario de programa presupuestal 068
Autor: Norabuena (2020)
Adaptado por: García (2022)
Lugar: Lima, Perú
Objetivo: Medir el programa presupuestal 068
Tiempo: 15-20 minutos

Ficha técnica del instrumento para medir la capacidad de respuesta frente a emergencias

Nombre: Cuestionario de capacidad de respuesta frente a emergencias
Autor: Norabuena (2020)
Adaptado por: García (2022)
Lugar: Lima, Perú
Objetivo: Medir la capacidad de respuesta frente a emergencias
Tiempo: 15-20 minutos

Anexo 4

Operacionalización de Variables

Operacionalización de la variable programa presupuestal 068

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Programa presupuestal 068	Resulta ser la calidad presupuestal que compone un elemento de los presupuestos por deducciones, y presentado como el módulo de sistematización de las actividades de los entes públicos, que compuestas y moduladas se alinean a abastecer productos para conseguir un efecto definitivo en la localidad y así ayudar para lograr un deducción concluyente unido a un propósito de política pública (MEF,2016).	Es la calidad presupuestal orientada a la reducción de la vulnerabilidad en situaciones de emergencia o desastre, el cual será medido mediante un cuestionario y tendrá como valor final los niveles alto, medio y bajo, según la percepción de los trabajadores de una Dirección de Salud.	Eficacia	Utilización de presupuesto para recursos documentales	Ordinal: 0 = Nunca 1 = Casi nunca 2 = A veces 3 = Casi siempre 4 = Siempre
				Utilización de presupuesto para adquisición de suministro	
				Utilización de presupuesto para entrenamiento de brigadas	
				Utilización de presupuesto para el funcionamiento del EMED (Espacio de monitoreo de emergencias y desastres)	
				Utilización de presupuesto de mantenimiento	
				Utilización de presupuesto para el área de expansión	
			Eficiencia	Cumplimiento documentales	
				Eficiencia en el desarrollo de las reuniones técnicas y simulacros	
				Eficiencia de las capacitaciones desarrolladas	
				Cantidad y bienes adecuados para los brigadistas	
				Almacenes adecuados de UFGRD (unidad funcional de gestión de riesgo y desastre)	
				Cantidad de bienes necesario para cubrir la emergencia	
	Cumplimiento y ubicación del EMED (Espacio de Monitoreo de Emergencia y desastres)				

Operacionalización de la variable capacidad de respuesta frente a emergencia

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Capacidad de respuesta frente a emergencia	Son acciones tomadas inmediatamente antes, durante o inmediatamente después de un desastre para salvar vidas, reducir los impactos en la salud, garantizar la seguridad pública y satisfacer las necesidades básicas de vida de las personas afectadas (Sanchez, 2020).	Son aquellas acciones que se toman antes, durante y después de un desastre con la finalidad de mitigar riesgos, el cual será medido mediante un cuestionario y tendrá como valor final los niveles alto, medio y bajo, según la percepción de los trabajadores de una Dirección de Salud.	Servicios públicos seguros ante emergencias y desastres	Seguridad estructural de servicios públicos Seguridad físico funcional de servicios públicos	Ordinal: 0 = Nunca 1 = Casi nunca 2 = A veces 3 = Casi siempre 4 = Siempre
			Capacidad instalada para la preparación y respuesta frente a emergencias y desastres	Desarrollo de los centros y espacios de monitoreo de emergencias y desastres	
				Desarrollo de simulacros en gestión reactiva	
				Administración y almacenamiento de infraestructura móvil para la asistencia frente a emergencias y desastres	
			Personas con formación y conocimiento en gestión del riesgo de desastres y adaptación al cambio climático	Implementación de brigadas para la atención frente a emergencias y desastres	
Acciones comunes	Formación y capacitación en materia de gestión de riesgo de desastres y adaptación al cambio climático				
				Desarrollo de instrumentos estratégicos para gestión de riesgo de desastres	

Anexo 5

Características generales de la muestra

Tabla 3: Sexo de los trabajadores de salud de la Dirección de Salud, 2022

Sexo	N	%
Masculino	41	42.7
Femenino	55	57.3
Total	96	100.0

Tabla 4: Edad de los trabajadores de salud de la Dirección de Salud, 2022

Edad	N	%
26-30	18	18.8
31-35	42	43.8
36-40	21	21.9
41-45	10	10.4
45-50	5	5.1
Total	96	100.0

Tabla 5: Años de servicio de los trabajadores de salud de la Dirección de Salud, 2022

Años de servicio	N	%
2	1	1
3	6	6.2
4	25	26
5	16	17
6	25	26
7	7	7.2
8	6	6.2
9	6	6.2
10	4	4.2
Total	96	100.0

Anexo 6

Fotografías de la base de datos SPSS

BASE DE DATOS ANGELICA.sav (Conjunto_de_datos4) - IBM SPSS Statistics Editor de datos

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

Visible: 77 de 77 variables

	P8_068	P9_068	P10_068	P11_068	P12_068	P13_068	P14_068	P15_068	P16_068	P17_068	P18_068	P19_068	P20_068	P21_068	P22_068	P23_068	P24_068	P25_068	P26_068	P27_068	P28_068	P29_068	P30_068	EFICACIA	EFICIENCIA	PP068	EFICACIA_1	EFICIENCIA_1	PP068...	P1_CR	P1...
4	2	3	3	3	3	3	3	3	2	4	2	2	3	3	2	4	3	3	3	3	3	3	3	42	43	85	MEDIO	MEDIO	MEDIO	2,00	
5	1	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	1	4	3	3	3	3	3	2	3	40	41	81	MEDIO	MEDIO	MEDIO	3,00	
6	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	39	40	79	MEDIO	MEDIO	MEDIO	2,00	
7	1	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	4	2	2	2	3	3	3	3	40	41	81	MEDIO	MEDIO	MEDIO	3,00	
8	1	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2	2	3	1	4	3	3	3	3	2	2	2	37	38	75	MEDIO	MEDIO	MEDIO	2,00	
9	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	41	42	83	MEDIO	MEDIO	MEDIO	2,00	
10	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	43	44	87	MEDIO	MEDIO	MEDIO	1,00	
11	2	3	3	3	3	3	2	2	1	2	2	2	3	3	2	4	3	3	3	3	2	2	2	38	39	77	MEDIO	MEDIO	MEDIO	1,00	
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	45	46	91	ALTO	ALTO	ALTO	3,00	
13	1	3	4	4	4	4	4	4	1	3	3	2	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	45	46	91	ALTO	ALTO	ALTO	1,00	
14	4	4	4	4	4	4	4	4	1	2	1	1	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	47	48	93	ALTO	ALTO	ALTO	1,00	
15	3	3	3	3	3	3	3	4	1	2	2	2	4	4	3	4	3	3	3	3	3	3	4	43	44	87	MEDIO	MEDIO	MEDIO	1,00	
16	1	3	3	4	2	2	2	2	1	2	3	2	2	3	1	4	3	4	2	2	2	2	2	34	35	69	MEDIO	MEDIO	MEDIO	1,00	
17	1	2	3	3	3	3	3	3	1	2	2	2	2	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	35	36	71	MEDIO	MEDIO	MEDIO	1,00	
18	1	4	4	4	4	4	4	4	1	3	3	1	3	3	1	3	4	4	4	4	4	4	4	47	48	93	ALTO	ALTO	ALTO	1,00	
19	2	2	2	3	4	4	4	4	2	3	2	2	2	2	3	2	3	4	4	4	4	4	4	43	44	87	MEDIO	MEDIO	MEDIO	2,00	
20	2	2	2	2	2	3	3	4	1	2	2	1	2	3	2	3	2	2	2	2	3	3	4	33	34	67	MEDIO	MEDIO	MEDIO	1,00	
21	2	4	2	2	2	2	3	3	3	4	4	4	4	4	2	3	2	2	2	2	3	3	3	47	48	93	ALTO	ALTO	ALTO	4,00	
22	1	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	36	37	73	MEDIO	MEDIO	MEDIO	2,00	
23	1	3	3	2	2	3	3	4	2	1	2	3	3	1	1	4	3	2	2	3	3	4	4	37	38	75	MEDIO	MEDIO	MEDIO	2,00	
24	2	3	3	4	3	4	4	2	2	1	3	1	1	3	3	2	4	3	4	4	4	2	2	39	40	79	MEDIO	MEDIO	MEDIO	1,00	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

BASE DE DATOS ANGELICA.sav (Conjunto_de_datos4) - IBM SPSS Statistics Editor de datos

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

Visible: 77 de 77 variables

	P27_CR	P28_CR	P29_CR	P30_CR	P31_CR	D1_CR	D2_CR	D3_CR	D4_CR	CAPAC_R...	SERVICIO PUBLICO_D1	CAPACIDAD_INSTALLADA_D2	PERSONAS_CON_FOMACI...	ACCIONES_COMUNES_D4	CAPACIDAD_RESPUESTA_T	var
4	3,00	3,00	3,00	2,00	4,00	21,00	29,00	20,00	18,00	88,00	MEDIO	MEDIO	MEDIO	ALTO	MEDIO	
5	3,00	2,00	3,00	3,00	3,00	20,00	28,00	19,00	17,00	84,00	MEDIO	MEDIO	MEDIO	ALTO	MEDIO	
6	3,00	3,00	3,00	2,00	2,00	18,00	28,00	18,00	16,00	80,00	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	
7	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	22,00	27,00	18,00	17,00	84,00	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	
8	3,00	2,00	2,00	2,00	3,00	18,00	26,00	18,00	15,00	77,00	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	
9	3,00	3,00	3,00	2,00	2,00	20,00	27,00	21,00	16,00	84,00	MEDIO	MEDIO	ALTO	MEDIO	MEDIO	
10	3,00	3,00	3,00	1,00	3,00	22,00	28,00	22,00	16,00	88,00	MEDIO	MEDIO	ALTO	MEDIO	MEDIO	
11	3,00	2,00	2,00	1,00	2,00	19,00	24,00	21,00	13,00	77,00	MEDIO	MEDIO	ALTO	MEDIO	MEDIO	
12	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	24,00	30,00	22,00	18,00	94,00	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	
13	4,00	4,00	4,00	1,00	3,00	17,00	35,00	19,00	20,00	91,00	MEDIO	ALTO	MEDIO	ALTO	MEDIO	
14	4,00	4,00	4,00	1,00	2,00	19,00	32,00	22,00	19,00	92,00	MEDIO	ALTO	ALTO	ALTO	MEDIO	
15	3,00	3,00	4,00	1,00	2,00	21,00	27,00	23,00	16,00	87,00	MEDIO	MEDIO	ALTO	MEDIO	MEDIO	
16	2,00	2,00	2,00	1,00	2,00	17,00	23,00	19,00	11,00	70,00	MEDIO	MEDIO	MEDIO	BAJO	MEDIO	
17	3,00	3,00	3,00	1,00	2,00	14,00	26,00	16,00	15,00	71,00	BAJO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	
18	4,00	4,00	4,00	1,00	3,00	19,00	35,00	19,00	20,00	93,00	MEDIO	ALTO	MEDIO	ALTO	ALTO	
19	4,00	4,00	4,00	2,00	3,00	18,00	32,00	17,00	21,00	88,00	MEDIO	ALTO	MEDIO	ALTO	MEDIO	
20	2,00	3,00	4,00	1,00	2,00	15,00	23,00	15,00	14,00	67,00	BAJO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	
21	2,00	3,00	3,00	4,00	4,00	30,00	29,00	21,00	18,00	98,00	ALTO	MEDIO	ALTO	ALTO	ALTO	
22	3,00	3,00	3,00	2,00	2,00	15,00	27,00	16,00	16,00	74,00	BAJO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	
23	3,00	4,00	4,00	2,00	1,00	16,00	26,00	17,00	16,00	75,00	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	
24	4,00	2,00	2,00	1,00	3,00	17,00	27,00	20,00	15,00	79,00	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

BASE DE DATOS ANGELICA.sav [Conjunto_de_datos4] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

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

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
16	P16_068	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	3	Derecha	Nominal	Entrada
17	P17_068	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	3	Derecha	Nominal	Entrada
18	P18_068	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	3	Derecha	Nominal	Entrada
19	P19_068	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	3	Derecha	Nominal	Entrada
20	P20_068	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	3	Derecha	Nominal	Entrada
21	P21_068	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	3	Derecha	Nominal	Entrada
22	P22_068	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	3	Derecha	Nominal	Entrada
23	P23_068	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	3	Derecha	Nominal	Entrada
24	P24_068	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	3	Derecha	Nominal	Entrada
25	P25_068	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	3	Derecha	Nominal	Entrada
26	P26_068	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	3	Derecha	Nominal	Entrada
27	P27_068	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	3	Derecha	Nominal	Entrada
28	P28_068	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	3	Derecha	Nominal	Entrada
29	P29_068	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	3	Derecha	Nominal	Entrada
30	P30_068	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	3	Derecha	Nominal	Entrada
31	EFICACIA	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	3	Derecha	Escala	Entrada
32	EFICIENCIA	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	3	Derecha	Escala	Entrada
33	PP068	Númérico	8	0		Ninguna	Ninguna	3	Derecha	Escala	Entrada
34	EFICACIA_1	Númérico	8	2	EFICACIA_1	{1,00, BAJO...	Ninguna	5	Derecha	Nominal	Entrada
35	EFICIENCIA...	Númérico	8	2	EFICIENCIA_1	{1,00, BAJO...	Ninguna	5	Derecha	Nominal	Entrada
36	PP068_1	Númérico	8	2	PP068_1	{1,00, BAJO...	Ninguna	5	Derecha	Nominal	Entrada
37	P1_CR	Númérico	8	2		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
38	P2_CR	Númérico	8	2		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
39	P3_CR	Númérico	8	2		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
40	P4_CR	Númérico	8	2		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada

Vista de datos Vista de variables

BASE DE DATOS ANGELICA.sav [Conjunto_de_datos4] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

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

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
55	P19_CR	Númérico	8	2		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
56	P20_CR	Númérico	8	2		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
57	P21_CR	Númérico	8	2		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
58	P22_CR	Númérico	8	2		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
59	P23_CR	Númérico	8	2		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
60	P24_CR	Númérico	8	2		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
61	P25_CR	Númérico	8	2		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
62	P26_CR	Númérico	8	2		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
63	P27_CR	Númérico	8	2		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
64	P28_CR	Númérico	8	2		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
65	P29_CR	Númérico	8	2		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
66	P30_CR	Númérico	8	2		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
67	P31_CR	Númérico	8	2		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
68	D1_CR	Númérico	8	2		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
69	D2_CR	Númérico	8	2		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
70	D3_CR	Númérico	8	2		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
71	D4_CR	Númérico	8	2		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
72	CAPAC_RES	Númérico	8	2		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
73	SERVICIO_...	Númérico	8	2	SERVICIO_PU...	{1,00, BAJO...	Ninguna	7	Derecha	Nominal	Entrada
74	CAPACIDA...	Númérico	8	2	CAPACIDAD_I...	{1,00, BAJO...	Ninguna	7	Derecha	Nominal	Entrada
75	PERSONA...	Númérico	8	2	PERSONAS_C...	{1,00, BAJO...	Ninguna	7	Derecha	Nominal	Entrada
76	ACCIONES...	Númérico	8	2	ACCIONES_C...	{1,00, BAJO...	Ninguna	7	Derecha	Nominal	Entrada
77	CAPACIDA...	Númérico	8	2	CAPACIDAD_R...	{1,00, BAJO...	Ninguna	7	Derecha	Nominal	Entrada
78											
79											

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Pr