



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

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

**Influencia de las fuentes de financiamiento para afrontar la
pandemia del COVID 19 del sector salud en la región Junín 2020**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Rocha Allasi, Gloria Janeth (Orcid.org/0000-0003-4135-8183)

ASESOR:

Mg. Ramírez Huerta, Valiente Pantaleon (Orcid.org/0000-0002-9297-056X)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas de los Servicios de Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Desarrollo económico, empleo y emprendimiento

LIMA – PERÚ

2021

Dedicatoria

A Gloria y Julio mis padres

A Nelson mi novio

A Sofía y Luciana mis hijas

Agradecimiento

A mi asesor, por la paciencia y dedicación en todo el proceso de la creación de la presente investigación.

A la Universidad César Vallejo y sus maestros por todo el conocimiento impartido.

A los programadores del presupuesto de la región Junín y en especial a los del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen.

A los jurados por sus sugerencias y comentarios que han contribuido a robustecer el informe de tesis.

Índice de contenidos

	Pág.
Carátula.....	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	11
3.1. Tipo y diseño de investigación	11
3.2. Variables y operacionalización	12
3.3. Población, muestra y muestreo.....	12
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	14
3.5. Procedimientos	15
3.6. Método de análisis de datos.....	15
3.7. Aspectos éticos.....	16
IV. RESULTADOS.....	17
V. DISCUSIÓN.....	24
VI. CONCLUSIONES	29
VII. RECOMENDACIONES.....	30
REFERENCIAS.....	32
ANEXOS	38

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1 Validez del instrumento de fuentes de financiamiento	14
Tabla 2 Validez del instrumento del impacto del COVID 19.....	14
Tabla 3 Confiabilidad de los instrumentos	15
Tabla 4 Fuentes de financiamiento según sus dimensiones.....	17
Tabla 5 La pandemia del COVID 19 según sus dimensiones	18
Tabla 6 Correlación entre “Fuentes de financiamiento” y “Pandemia del COVID-19”	19
Tabla 7 Prueba de correlación: D1-V2 * V1	20
Tabla 8 Prueba de correlación: V2-D2 * V1	21
Tabla 9 Prueba de correlación entre V2-D3 * V1	22
Tabla 10 Prueba de correlación V2-D4 * V1	23

Índice de figuras

	Pág.
Figura 1. Esquema del diseño de investigación	11

Resumen

El objetivo del trabajo de investigación fue determinar cómo influyen las fuentes de financiamiento a fin de afrontar la pandemia del COVID-19 en el sector salud peruano. Metodología de tipo básica, nivel descriptivo, de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, alcance correlacional y corte transversal; la muestra estuvo conformada por 66 responsables de la programación presupuestal de la región Junín. Se utilizó como técnica de recolección de datos la encuesta y se utilizaron dos instrumentos para evaluar las variables de fuentes de financiamiento y la pandemia del covid-19. Los resultados descriptivos mostraron que el 77.3 % de los encuestados perciben que las fuentes de financiamiento han resultado de un nivel bueno mientras un 3% lo perciben como regular. No se encontró una relación significativa, pero si una correlación positiva baja entre las fuentes de financiamiento y afrontar la pandemia del covid en el sector salud ($p = .389$ y $Rho = .108$). Entre las cuatro dimensiones de las fuentes de financiamiento y el impacto del covid en el sector salud no se encontró una relación significativa, siendo el valor de correlación más alto el de donaciones y transferencias ($p = .638$ y $Rho = .059$). Se concluye que no existe una relación significativa entre las fuentes de financiamiento y el impacto del covid en el sector salud.

Palabras clave: Fuentes de financiamiento, impacto del covid 19, programación presupuestal

Abstract

The objective of the research work was to determine how financing sources influence in order to face the COVID-19 pandemic in the Peruvian health sector. Basic type methodology, descriptive level, quantitative approach, non-experimental design, correlational scope and cross-sectional; The sample was made up of 66 people responsible for budget programming in the Junín region. The survey was used as a data collection technique and two instruments were used to evaluate the variables of financing sources and the covid-19 pandemic. The descriptive results showed that 77.3% of those surveyed perceive that the financing sources have been of a good level while 3% perceive it as average. No significant relationship was found, but a low positive evaluation was found between funding sources and facing the Covid pandemic in the health sector ($p = .389$ and $Rho = .108$). No significant relationship was found between the four dimensions of funding sources and the impact of Covid on the health sector, with the highest promotion value being donations and transfers ($p = .638$ and $Rho = .059$). It is concluded that there is no significant relationship between financing sources and the impact of covid on the health sector.

Keywords: Funding sources, impact of covid 19, budget programming

I. INTRODUCCIÓN

El coronavirus (covid-19) ha sido la pandemia que ha dejado a todos los países del mundo con una crisis en cada uno de los sistemas de salud. Que han puesto de manifiesto muchas de sus falencias dentro del sistema de salud de cada país; exigiendo más en medida del aumento desproporcional de casos y personas que se contagiaban en el transcurso. De esta manera se ha podido evidenciar la falta de personal de salud: como los son médicos, tecnólogos médicos (radiólogos, fisioterapeutas respiratorios), enfermeros y muchos más profesionales de la salud; así mismos equipos de protección personal (EPP), ventiladores mecánicos, camas hospitalarias, unidades de cuidados intensivos con su respectivo equipamiento y otros más que fueron surgiendo con el avance de la pandemia.

La nueva patología del coronavirus ha mostrado fehacientemente debilidad y fragilidad en los sistemas de sanitarios alrededor del mundo, los ha obligado a tomar muchas decisiones complejas sobre el modo de satisfacer las necesidades de su población. Sobre ello la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020) a través de su director general, Tedros Adhanom Ghebreyesus, resaltó la importancia de un sistema sanitario sólido como defensa contra cualquier brote epidémico.

Asimismo, la OMS innovo en sus directrices, a fin de apoyar a diversos países para elegir el camino correcto ante los nuevos desafíos estas directrices acerca de planificación operacional para dar una respuesta inmediata ante la pandemia del coronavirus; para continuar con las atenciones en el sector salud que son esenciales para la población y de alguna forma mitigar el gran riesgo de colapso del sistema de salud. Encontrado que los sistemas de salud operan cada uno de diferente manera, por ende, cada país ha escogido la forma para lograr la cobertura en la población de manera integral y universal para su población: unos con financiamiento del Estado, otros de manera del modo de aseguramiento privados entre otras que han tomado la modalidad mixta privada y pública como es el caso de España.

En América Latina la situación de nuestros sistemas de salud es tan parecida o mucho pero que en el país europeos; epidemiológicamente Perú y Brasil son los

países que tiene mayor tasa de contagio por ende los sistemas de salud han sido afectados de manera considerable; con un impacto tan importante que la economía, la parte social, económica y mental.

Para nuestro país ha sido una situación bastante caótica mientras avanzaba el coronavirus por las regiones las deficiencias se hacían mucho más visible, población vulnerable con una inexactitud de la población asegurado, acceso inexistente a los servicios primarios de salud, insumos, equipos, falta de oxígeno, la salud nacional con escaso presupuesto a pesar de que el gobierno a través del fondo publico dio la prioridad al sistema de salud, pero a pesar de ello la brecha es tan grande que no se lograba cubrir las necesidades.

Dentro de los sistemas de financiamiento en el Perú se tienen las fuentes de financiamiento, bajo esta programación se genera el gasto público, en la medida que la pandemia se iba incrementando la necesidad de generar una reprogramación con modificatorias presupuestales se iban presentando para lograr cubrir las necesidades de medicamentos, equipamiento, personal de salud y oxígeno, de manera más oportuna y rápida; la propagación fue tan rápida que alcanzo una mortalidad tan alta.

Es por ello que se planteó como problema general de la investigación. ¿Cómo influye las fuentes de financiamiento para afrontar la pandemia del covid-19 del sector salud en la región Junín 2020?, y como problemas específicos de la investigación: ¿Cómo influye la fuente de financiamiento de recursos ordinarios para afrontar la pandemia del covid-19 de la región Junín 2020?, ¿Cómo influye la fuente de financiamiento de recursos directamente recaudados para afrontar la pandemia del covid-19 de la región Junín 2020?, ¿Cómo influye la fuente de financiamiento de donaciones y transferencias para afrontar la pandemia del covid-19 de la región Junín 2020?, ¿Cómo influye la fuente de financiamiento de recursos oficiales de crédito para afrontar la pandemia del covid-19 de la región Junín 2020?

El presente estudio tuvo como justificación teórica: el presente proyecto es un aporte a los profesionales de la salud ya que permite conocer el impacto económico de la pandemia en el sector salud del covid-19 en los sistemas de

financiamiento de salud del Perú y así conocer, si esto repercute dentro del planeamiento estratégico institucional hacia las programaciones anuales posteriores dentro de su fase requerida y ajustada, justificación metodológica: sirve como un antecedente para el uso de un instrumento validado y confiable dejando así un precedente de investigación, justificación práctica y social: Se encuentra estrechamente relacionado con la sociedad debido a que la investigación le da un aporte hacia el análisis completo del impacto del covid-19 del modo en que afecto al sector a través del sistema de financiamiento y principalmente las fuentes de financiamiento.

Como objetivo general se tuvo: determinar cómo influyen las fuentes de financiamiento a fin de afrontar la pandemia del covid-19 en el sector salud de la región Junín 2020, y como objetivos específicos de la investigación: determinar cómo influye la fuente de financiamiento de recursos ordinarios a fin de afrontar la pandemia del covid-19 de la región Junín 2020, determinar cómo influye la fuente de financiamiento de recursos directamente recaudados a fin de afrontar la pandemia del covid-19 de la región Junín 2020 , determinar cómo influye la fuente de financiamiento de donaciones y transferencias a fin de afrontar la pandemia del covid-19 de la región Junín 2020 y determinar cómo influye la fuente de financiamiento de recursos oficiales de crédito a fin de afrontar la pandemia del covid-19 de la región Junín 2020.

Así también se tuvo como hipótesis general: existe una influencia significativa de la fuentes de financiamiento a fin de afrontar la pandemia del covid-19 del sector salud de la región Junín 2020, y como hipótesis específica: existe una influencia significativa en la fuente de financiamiento de recursos ordinarios a fin de afrontar la pandemia del covid-19 de la región Junín 2020, existe una influencia significativa en la fuente de financiamiento de recursos directamente recaudados a fin de afrontar la pandemia del covid-19 de la región Junín 2020, existe una influencia significativa en la fuente de financiamiento de donaciones y transferencias a fin de afrontar la pandemia del covid-19 de la región Junín 2020 y existe una influencia significativa en la fuente de financiamiento de recursos oficiales de crédito a fin de afrontar la pandemia del Covid 19 de la región Junín 2020.

II. MARCO TEÓRICO

En el entorno internacional se encontró un estudio que fue realizado por Banerjee y Navak (2020) en su estudio en los Estados Unidos, relacionado al distanciamiento social y la propagación del COVID 19, el propósito fue evaluar la eficacia del distanciamiento social mediante la aplicación de un método innovador de contacto con dispositivos móviles, al que denominó "ping". Este enfoque se empleó para evaluar la implementación de medidas de distanciamiento social en los condados de Estados Unidos. Los resultados indicaron que a medida que los encargados de la toma de decisiones se enfrentan al complejo dilema de determinar la necesidad y eficacia del distanciamiento social a nivel nacional. Aquellos condados que han aplicado estas políticas han logrado con éxito fomentar el distanciamiento social y han experimentado una disminución en la propagación del COVID-19. Estos hallazgos podrían ser de utilidad para que los responsables de la toma de decisiones ayuden a la población a comprender las ventajas y desventajas del confinamiento.

Caicedo-Ochoa et al. (2020) en su investigación con el objetivo de calcular el número reproductivo (R_t) de la infección por covid-19 durante los 10 primeros días del brote en 7 países de América Latina en donde se registraron mayores casos. Utilizo una técnica de análisis documental y una base de datos de incidencia recuperados del repositorio de datos de COVID 19 por la Universidad de Johns Hopkins. Dentro de los hallazgos más importantes se tuvo que los registros con mayor incidencia fueron en Ecuador, Panamá y Brasil; caso contrario al Perú que obtuvo valores bajos de R_t . Asimismo, mencionan que todos los países analizados superaron un R_t de 2.

Tangcharoensathien et al. (2020) estudio el marco para la gestión de la infodemia COVID 19: métodos y resultados de una consulta técnica de la OMS en línea y financiación colectiva; que tuvo como objetivo responder a la infodemia relacionada con la pandemia por coronavirus (COVID-19), completamente en línea, para buscar sugerencias para un marco para un manejo de la infodemia como una metodología que cada representante de medios de comunicación, plataformas sociales y diversas organizaciones del sector privado y público, investigadores,

estudiantes y otras partes interesadas para discutir y sugerir acciones para todas las partes de la sociedad y diversas disciplinas, métodos y tecnologías profesionales y científicas relacionadas obteniendo como resultado que de un total de 594 ideas para acciones fueron subvencionadas en línea durante las discusiones para gestión de infodemia.

Entre los estudios realizados en el entorno nacional se tiene el estudio realizado por Gonzales (2020) en su estudio relacionado a las políticas públicas y la dinámica del comportamiento de la COVID -19 en el Perú; el propósito del estudio fue calcular y valorar los efectos de la política de supresión, como la cuarentena para detener el avance del virus. El autor empleó un modelo epidemiológico SIR y realizó estimaciones mediante el método de mínimos cuadrados ordinarios (MCO). Los resultados indican que la COVID-19 es una enfermedad que claramente exhibe un crecimiento exponencial. Por esta razón, la estrategia de salud basada en la supresión y el aislamiento ha demostrado ser eficaz en la reducción de la propagación del virus, lo que ha contribuido a aplanar la curva de contagio.

Munayco (2020) realizó el estudio en Perú, cuyo propósito fue analizar la evolución inicial de la transmisión de la COVID-19 y el impacto de las medidas de distanciamiento social, se empleó la metodología de estimación del número de reproducción R. Este estudio se centró en la fase temprana de transmisión que tuvo lugar a principios de marzo de 2022 en la ciudad de Lima. En resumen, las medidas de intervención parecen haber reducido la velocidad de transmisión, pero el número de casos de COVID-19 sigue aumentando. Esto subraya la importancia de mantener las prácticas de distanciamiento social, realizar búsquedas activas de casos, llevar a cabo aislamientos rápidos, seguir de cerca a los contactos y continuar con los esfuerzos de cuarentena para mitigar la propagación de la enfermedad en la región.

Las fuentes de financiamiento denominados como aquellos ingresos de las cual se proveen a todas las entidades a fin de ejecutar los gastos ya programados dentro del año fiscal, podemos mencionar: Recursos ordinarios, recursos directamente recaudados, recursos de operaciones oficiales de crédito y la donaciones y transferencias, lo refiere (Canta 2020).

Los recursos ordinarios (RO) aquellos ya presupuestados y bajo una normatividad, que logran captar las entidades por parte del gobierno central con el fin de cumplir metas y principalmente los objetivos de cada institución (Glosario, contraloría, 2020); así también para Canta (2020) estos recursos provienen de la recaudación tributaria anual como lo es el impuesto general a la renta y el IGV, y no tiene vínculo a ninguna entidad particular.

Los recursos directamente recaudados (RDR) estos incluyen los fondos generados internamente por las organizaciones y gestionados por ellas mismas, así como los ingresos conforme a las regulaciones actuales. Asimismo, incluye el rendimiento financiero entre ellos los saldos de balance; los cuales son recursos resultantes de ejercicios anteriores, que no llegaron a ejecutarse durante el año en curso al cual llamamos año fiscal y estos luego se incorporan mediante un crédito suplementario y así ser usados en el próximo ejercicio. Para Canta (2020) los denomina como aquellos ingresos obtenidos y administrado por la propia entidad pública teniendo en cuenta que solo es de ejercicio publico mas no privado, es proveniente de las prestaciones de bienes y servicios.

Los recursos de operaciones oficiales de crédito (ROOC) estos recursos abarcan tanto fuentes internas como externas, que derivan de préstamos otorgados por entidades internacionales y gobiernos extranjeros. Además, abarcan las asignaciones de líneas de crédito y engloban los fondos adquiridos mediante transacciones y operaciones financieras realizadas por el gobierno en los mercados internacionales. Clasificación de fuentes y rubros (Ministerio de Economía y Finanzas [MEF], 2020).

Las donaciones y transferencias (DyT) estos son recursos financieros no reembolsables que son otorgados y aceptados por el estado y provienen de organismos y agencias internacionales, que incluyen gobiernos extranjeros e instituciones internacionales de desarrollo; estos fondos también pueden provenir de varias entidades legales, ya sea con sede en el país o en el extranjero. Esto incluye transferencias de entidades públicas y privadas que se realizan sin requerir una contraprestación, lo que significa que no son reembolsables. Este concepto

abarca aspectos como los rendimientos financieros y las diferencias en los tipos de cambio. Clasificación de fuentes y rubros (MEF, 2020).

Las fuentes de financiamientos son los medios a través de los cuales se distribuye los montos presupuestales para la ejecución del año fiscal, de estos objetivos programados por las instituciones públicas; evidenciado líneas anteriores las fuentes de financiamiento están clasificadas dependiendo el origen de las mismas y hacia el objetivo a utilizarse en la institución pública, debemos tener en cuenta que la programación de las mismas son realizadas con anteriores y es también de conocimiento que esto es medido por la ejecución presupuestal, lo cual debemos tomar en cuenta y es medido en devengados, mediremos así en el estudio a las fuentes de financiamiento y el impacto del covid-19.

La reciente enfermedad del coronavirus, también llamada COVID-19 según la definición de la OMS (2019) es una afección causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2. cuya existencia fue conocida el 31 de diciembre de 2019. No obstante, ya se habían identificado variantes previamente, las cuales estaban siendo objeto de investigación, tras la detección de un grupo de casos de "neumonía viral" en Wuhan, República Popular China, algunos años atrás.

Los coronavirus forman parte de una familia de virus de tipo ARN que por lo general causan afección solo a animales. Algunos de sus variantes son capaces de transmitirse de estos mismos los animales a los seres humanos causando dificultad y problemas respiratorios en su mayoría de ocasiones producen síntomas leves, varios de estos coronavirus causan infecciones respiratorias como lo es un resfriado común a un síndrome respiratorio grave que apareció por primera y única vez en el 2002 (Tulli et al., 2020).

Los virus ya conocidos como coronavirus (CoV) son una extensa familia de virus causantes de distintas afecciones, que van desde un resfriado simple o común, hasta infecciones respiratorias agudas graves, esta descrita como una patología descubierta recientemente. Este virus y la enfermedad que provoca eran completamente desconocidos antes de que se desatara el brote en Wuhan, China,

en diciembre de 2019. En la actualidad, la COVID-19 es una enfermedad pandémica que afecta a numerosos países en todo el mundo (MINSA, 2020).

Para el Colegio Médico del Perú (2020) esta patología ha desnudado la terrible y aun caótica situación de la situación sanitaria del Perú como los son: hospitales en estado deplorable, falta de insumos y materiales, laboratorios poco especializados y sin financiamiento, falta de camas, ventiladores, especialistas, y una población geriátrica olvidada por el estado, médicos con una mala remuneración, no tienen seguro médico, y más aún la falta de equipos de protección personal de bioseguridad para combatir a este nuevo flagelo, los precios en el mercado de los implementos de la bioseguridad por la nubes duplicando precios inaccesibles para el personal de salud, incluso ha desnudado médicos y personal trabajando por meses impagos.

Esta enfermedad, que ahora es endémica debido al coronavirus, ha revelado diversas verdades en relación al ámbito sanitario. Esto incluye el papel de la industria y la sociedad en la contaminación y en acciones que afectan negativamente a fuentes de agua como manantiales, ríos, lagos y mares. También ha evidenciado la indiferencia de la sociedad en muchos momentos durante la pandemia. La globalización del planeta ha sido impresionante, pero lamentablemente, a menudo carece de valores. Cada minuto y segundo vemos la aparición de nuevos casos de coronavirus y sus variantes, así como un aumento constante en el número de fallecidos, que se cuentan por miles a diario en el país, sin vislumbrar una mejora en la salud de la población.

Dentro de este contexto, es evidente que resulta esencial tomar medidas, como la creación de un fondo de asistencia destinado a las personas que se hallan en condiciones de pobreza y extrema pobreza, como respuesta a la pandemia de COVID-19. No obstante, esta acción no resuelve por completo la condición de vulnerabilidad que afecta a aproximadamente un tercio de la población, una situación que suele pasar inadvertida.

De acuerdo al último índice de densidad del Estado, por lo menos 107 de las 196 provincias en el Perú tienen menos de 10 médicos por cada 10.000 habitantes.

Por lo cual esta postura se encuentra muchos más difícil en sitios con gran predominio de población adulta mayor, como lo son algunas de las zonas indígenas y zonas rurales; puesto que este grupo de adultos mayores nos muestra 1 de cada 6 casos que se diagnosticaron de COVID-19, lo cual nos indica la tasa de incidencia más elevada por grupo poblacional.

Sin embargo, la pandemia plantea una parte del problema para el sistema de salud en el Perú. El cierre de las fronteras ha ralentizado los mercados financieros y la economía internacional, lo que afecta a acuerdos comerciales de gran relevancia para el país. Como resultado, se han implementado medidas que impactan la producción interna, y el potencial efecto económico y social del COVID-19 es incierto.

De acuerdo al Instituto de Economía y Desarrollo empresarial (IEDEP, 2019) aproximadamente 1 millón de individuos peruanos se encontraban en gran riesgo de decaer en la pobreza si es que sus ingresos disminuyeran, casi un 7%. Estos individuos tienen lugar en la clase vulnerable, ya que tienen por ingresos S/777 y S/ 1,942 mensualmente, lo cual nos expone a enfermedades familiares, pérdida de trabajo, rebaja de horas laborales, entre otras. Las cuales exasperan al estado en esta pandemia.

A partir del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) se pudo notar que se ofreció apoyo al Perú en su valiente lucha contra la pobreza en las últimas décadas. En la actualidad, el Perú tiene una importante oportunidad de seguir liderando a nivel regional en la lucha contra el COVID-19, protegiendo no solo a las personas de esta enfermedad, sino también de las difíciles condiciones en las que viven.

Dadas todas las circunstancias mencionadas, el verdadero impacto del COVID-19 será complejo y perdurará mucho más allá de las estrategias nacionales. Por lo tanto, se requieren soluciones integrales que pongan a las personas en el centro, abordando de manera efectiva el impacto socioeconómico en las familias y las posibles violaciones de los derechos humanos de las personas más vulnerables. Además, en línea con lo que ocurre en otros países, se ha observado un aumento

en la xenofobia dirigida hacia individuos de ascendencia asiática. El grupo de migrantes venezolanos, en su mayoría empleados en la economía informal, enfrenta un riesgo significativo.

El impacto que ha ocasionado como ya se ha descrito ha sido un golpe tan avasallante en el mundo, económicamente no solo ha tenido un impacto en el sector salud, en la salud pública los países pobres han colapsado aún más; se ofrecen las vacunas para millones de pobladores con precio exorbitantes; en nuestro mercado el equipamiento con precios altísimos de tan alta demanda que escasean en el mercado, para los elementos de bioseguridad se llegó a pagar por insumos básicos para combatir el COVID-19 aumentados en un 200%, como lo ha descrito el colegio de médicos peruano, como ya se vio líneas arriba la podredumbre social se vio descubierta, y no se diga del personal médico de primera línea en los centros de salud, abandonado a través de los años.

Hoy en día, es sabido que invertir en salud es básico para un país donde una pandemia se instaló en una año y sigue progresando y se pierde a diario más pobladores de nuestras regiones, en el presente estudio se investiga los procesos financieros a través de las fuentes de financiamiento para mitigar la parte económica y así asegurar que lo necesario llegue a la población en el sector salud el cual fue el más afectado y golpeado en este tiempo de pandemia pensar que perdemos a diario personal de salud que ayuda a combatir este flagelo es el mejor ejemplo que cuanto caótica es la situación en el sector salud de nuestro país.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

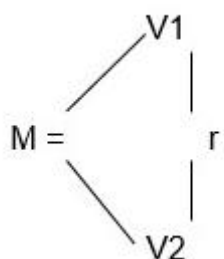
Este estudio es una investigación aplicada que se propone abordar un problema específico o una cuestión concreta. Su enfoque se orienta hacia la obtención y fortalecimiento del conocimiento con la finalidad de aplicarlo, lo que a su vez contribuye a enriquecer el progreso cultural y científico (Hernández y Mendoza, 2018). La investigación se caracterizó por su naturaleza descriptiva, en la cual se recopiló información relacionada con las dimensiones de las variables examinadas con el propósito de evaluar las hipótesis planteadas (Ñaupas, et al., 2018). Asimismo, esta investigación se basó en un enfoque cuantitativo, que es el enfoque adecuado cuando se pretende medir magnitudes, investigar la ocurrencia de fenómenos y corroborar hipótesis (Hernández y Mendoza, 2018).

El diseño de esta investigación fue no experimental, ya que la variable independiente no fue objeto de manipulación deliberada con el fin de observar su efecto sobre la otra variable de estudio. Este tipo de diseño, se limita a observar o medir situaciones preexistentes sin ninguna intervención del investigador (Hernández y Mendoza, 2018). Asimismo, adoptó un diseño transversal correlacional, debido a que su objetivo era determinar la relación entre las variables en cuestión en un punto específico y predefinido en el tiempo (Hernández y Mendoza, 2018).

El diseño se representa a continuación:

Figura 1

Esquema del diseño de investigación



Interpretación:

M = muestra de estudio (66 programadores)

V1 = fuentes de financiamiento

V2 = pandemia del covid-19

R = coeficiente de correlación entre variables

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: las fuentes de financiamiento

Definición conceptual: las fuentes de financiamiento se refieren a los ingresos que se proporcionan a todas las entidades con el propósito de llevar a cabo los gastos previamente planificados dentro del año fiscal (Canta, 2020).

Definición operacional: la variable fue clasificada en cuatro dimensiones: 1) recursos ordinarios, 2) recursos directamente recaudados, 3) recursos de operaciones oficiales de crédito. y 4) las donaciones y transferencias.

Variable 2: pandemia del covid-19

Definición conceptual: según la OMS (2019) es una afección causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2. cuya existencia fue conocida el 31 de diciembre de 2019. No obstante, ya se habían identificado variantes previamente, las cuales estaban siendo objeto de investigación, tras la detección de un grupo de casos de "neumonía viral" en Wuhan, República Popular China, algunos años atrás.

Definición operacional: fue dividida en cuatro dimensiones: 1) insumos y medicamentos, 2) equipos de protección personal (EPP), 3) IOARR ejecutadas, y 4) proyectos de inversión.

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1 La población:

Se puede definir como un conjunto de individuos que comparten ciertas particularidades, las cuales deben ser detalladas de manera exhaustiva para definir los criterios de selección de la muestra. Estas particularidades incluyen aspectos como el contenido, ubicación, período de tiempo y acceso (Hernández y Mendoza, 2018). La población objeto de estudio estuvo integrado por los programadores presupuestarios que formaban parte de las unidades ejecutoras de la región Junín

y que fueron incluidos en la asignación de fondos en respuesta a la pandemia de COVID-19.

3.3.2 Muestra:

La muestra puede ser definida como una porción o subconjunto de la población bajo estudio a partir de la cual se recopilará la información. Es esencial que esta muestra sea representativa para que, más adelante, los resultados obtenidos puedan ser extrapolados a la población en su conjunto (Hernández y Mendoza, 2018). En el presente estudio se halló una muestra de 66 sujetos, según la fórmula aplicada (ver anexo 05).

Criterios de inclusión:

- Unidades ejecutoras a las cuales recibieron inyección presupuesta por el covid 19.
- En los establecimientos cabeceras de red que también están incluidas dentro de la inyección presupuestal con el fin de combatir la pandemia del covid 19.

Criterio de exclusión:

- Establecimientos que no recibieron directamente una inyección de presupuesto para el cumplimiento de metas en el tratamiento de covid 19.
- Establecimientos de primer nivel que no cuentan con capacidad resolutoria para el tratamiento del covid 19.

3.3.3 Muestreo:

La muestra de este estudio fue no probabilística, donde los casos y/o elementos no depende de la probabilidad, claramente no se basa en fórmulas indicadas más por el contrario la decisión de quien realiza la investigación (Hernández y Mendoza, 2018).

3.3.4 Unidad analizada:

Unidades ejecutoras consideradas dentro del pliego de la región Junín.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento empleado fue el cuestionario. De acuerdo con Hernández y Mendoza (2018) el cuestionario es el método más comúnmente utilizado para recopilar datos, ya que consiste en una serie de preguntas diseñadas para medir una o varias variables. En este estudio, la encuesta se dirigió a los programadores presupuestarios de diversas entidades ejecutoras.

Se llevó a cabo una evaluación por parte de tres expertos con el propósito de validar los instrumentos. Este proceso de evaluación implica determinar la capacidad de un instrumento para medir la variable en estudio, a través de la opinión de profesionales altamente calificados y expertos con experiencia en el tema investigado. Estos expertos validaron el contenido de los instrumentos, teniendo en cuenta criterios como pertinencia, relevancia y claridad (Hernández y Mendoza, 2018).

Tabla 1

Validez del instrumento de fuentes de financiamiento

Nº Jueces expertos	Calificación
1 Mg. Juana Vilcahuaman Fierro	Aplicable
2 Mg. María Pomahuali Mangualaya	Aplicable
3 Mg. Roberto Santivañez Balvin	Aplicable

Fuente: certificado de validez de expertos

Tabla 2

Validez del instrumento del impacto del COVID 19

Nº	Jueces expertos	Calificación
1	Mg. Juana Vilcahuaman Fierro	Aplicable
2	Mg. María Pomahuali Mangualaya	Aplicable
3	Mg. Roberto Santivañez Balvin	Aplicable

Fuente: certificado de validez de expertos

Sobre la confiabilidad del instrumento refiere al nivel en el que, si se aplica de manera repetida en un estudio, genera resultados consistentes. En la presente indagación, la confiabilidad se evaluó a través de la realización de una prueba piloto (ver anexo 04). Aplicado a 16 expertos en la programación y manejo de las fuentes de financiamiento. En la prueba del Alfa de Cronbach, se obtuvo 0.803. Por lo tanto, se consideró confiable (Hernández y Mendoza, 2018).

Tabla 3

Confiabilidad de los instrumentos

Instrumento	Alfa de Cronbach	Nº de ítems
	0.802	22

Fuente: prueba piloto

3.5. Procedimientos

Para recopilar la información, en primer lugar, se presentó una solicitud a la dirección de planificación estratégica del Gobierno Regional de Junín. Una vez obtenida la aprobación, se administraron los instrumentos, como la ficha resumen y la encuesta, a los responsables de la planificación de las unidades ejecutoras, de acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión. Se les pidió a los participantes que participaran de forma voluntaria y se obtuvo su consentimiento para el estudio. Posteriormente, se llevó a cabo el análisis estadístico de los datos utilizando el programa SPSS 23.

3.6. Método de análisis de datos

La información recopilada fue utilizada para crear una base de datos duplicada utilizando el programa Microsoft Office Excel. Luego, se procedió a realizar un análisis estadístico descriptivo mediante la elaboración de tablas de frecuencia utilizando la herramienta SPSS en su versión 26 (Hernández y Mendoza, 2018).

3.7. Aspectos éticos

Declos (2018) define los tres propósitos fundamentales de la ética en investigaciones de la siguiente manera: en primer lugar, se encuentra la salvaguardia de los participantes, seguido por la búsqueda de un estudio que resulte provechoso tanto para el participante como para la sociedad, y finalmente, la revisión exhaustiva de toda la investigación para prevenir posibles riesgos, preservar la confidencialidad y asegurar la obtención de un consentimiento informado adecuado. La investigación avanzó a lo largo de los años y mucho hoy en día se habla es la ética dentro del investigador se han descubierto muchos mecanismos de la confiabilidad, se han parametrado cada uno de las opciones, si evaluamos los estudios en la rama biomédica merecen aun un código de ética más establecido no se pueden hacer experimentos deliberados sobre los individuos;

Sin embargo, si no fuera por esta innovación hoy en día no se tendría el descubrimiento de medicamentos e insumos para la lucha de tantísimas enfermedad, que pasa ahora dentro del plagio de estudio ya realizado, la ética nace desde el investigador no es necesario parametrar hacia dónde va dirigido más por el contrario sino por los valores ya establecidos personal de cada investigador; se tienen que tener los instrumentos, los consentimientos informados debidamente aprobados e informados, esto hace la diferencia y se adjuntan dentro del trabajo de investigación.

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados descriptivos

Tabla 4

Fuentes de financiamiento según sus dimensiones

Nivel	Fuentes de financiamiento		Recursos ordinarios		Donaciones y transferencia		Recursos directamente recaudados		Recursos operaciones oficiales de crédito	
	fr	%	fr	%	fr	%	fr	%	fr	%
Malo	0	0	1	1,5	0	0%	0	0	0	0
Regular	2	3,0	15	22,7	18	27,3	23	34,8	9	13,6
Bueno	51	77,3	44	66,7	43	65,2	40	60,6	51	77,3
Muy bueno	13	19,7	6	9,1	5	7,6	3	4,5	6	9,1
Total	66	100,0	66	100,0	66	100,0	66	100,0	66	100,0

En la Tabla 4, se puede apreciar que el 77.3% de los encuestados considera que las fuentes de financiamiento han sido de nivel buena, mientras que un 3% opina que son de nivel regular. Además, se observa que ninguno de los encuestados percibe que las fuentes de financiamiento sean óptimas para abordar las necesidades surgidas durante la pandemia.

Con respecto a las dimensiones de fuentes de financiamiento de operaciones oficiales de crédito que tiene una mayor frecuencia en el nivel bueno, siendo las de mayor porcentaje, con un 77.3%; por otra parte, los de menor porcentaje en este nivel son; la fuente de financiamiento de recursos ordinarios con un 1.5%, siendo esta la fuente de financiamiento como un PIA de apertura y el cual tiene una programación anualizada según las necesidades existentes.

Tabla 5*La pandemia del COVID 19 según sus dimensiones*

Nivel	Afrontar la pandemia del COVID en salud		Cubrir_ medicamentos		cubrir oxigeno		EPP_suficiente		IOARR_ ejecutada		proyectos de inversion_ejecutadas	
	fr	%	fr	%	fr	%	fr	%	fr	%	fr	%
Malo	0	0,0	8	12,1	4	6,1	8	12,1	0	0	13	19,7
Regular	21	31,8	33	50,0	30	45,5	34	51,5	10	15,2	25	37,9
Bueno	45	68,2	23	34,8	29	43,9	23	34,8	39	59,1	26	39,4
Muy bueno	0	0,0	2	3,0	3	4,5	1	1,5	17	25,8	2	3,0
Total	66	100,0	66	100,0	66	100,0	66	100,0	66	100,0	66	100,0

En la tabla 5 se puede observar, que para afrontar la pandemia del COVID-19 en el sector salud los encuestados consideran que la cobertura del impacto del COVID fue buena con un porcentaje de 68.2 %, y que el 31.8 % de los encuestados consideran como un nivel regular.

En cuanto a las dimensiones de afrontar la pandemia del COVID en el sector salud, se observa que la dimensión con mayor porcentaje, las IOARR ejecutadas como buenas son un 59.1% siendo la de mayor frecuencia junto con la cobertura de medicamentos que representa un 50.0%, la menor frecuencia es de las EPP suficientes con un 1.5% considerada como una muy buena cobertura, y así mismo también la cobertura de medicamentos con un 3.0%; que han sido por mucho las que más fueron necesarias durante la pandemia del COVID-19.

4.2. Resultados en base a objetivos

Prueba de hipótesis general:

H₁: existe una influencia significativa de las fuentes de financiamiento a fin de afrontar la pandemia del covid-19 del sector salud

Reglas de decisión:

- Nivel de significancia = .05
- Si p valor < .05; se rechaza el H₀
- Si p valor > .05; se acepta el H₀
- Si el valor de la significancia es < .01; la relación es más significativa

Tabla 6

Correlación entre “Fuentes de financiamiento” y “Pandemia del COVID-19”

		Pandemia del COVID 19	Fuentes de financiamiento
Rho de Spearman	Fuentes de financiamiento	1,000	,108**
	Coeficiente de correlación		
	Sig.(bilateral)	.	,389
	N	66	66

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

Se puede observar que, dado a los valores de significancia ($p = .389 > \alpha = .05$) se niega la hipótesis propuesta y se da validez a la hipótesis nula del estudio. Por lo tanto, no se demuestra relación entre las variables propuestas.

Prueba de hipótesis específicas:

Hipótesis específica 1

H₁: existe una influencia significativa en la fuente de financiamiento de recursos ordinarios a fin de afrontar la pandemia del COVID 19.

Tabla 7

*Prueba de correlación: V2-D1 * V1*

		Recursos Ordinarios	Pandemia COVID 19
Rho de Spearman	Recursos ordinarios	1,000	,010**
	Coeficiente de correlación		
	Sig.(bilateral)	.	,935
	N	66	66

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

Se puede observar que, dado a los valores de significancia ($p = .0935 > \alpha = .05$) se niega la hipótesis propuesta y se da validez a la hipótesis nula del estudio. Por lo tanto, no se demuestra relación entre los elementos de análisis.

Hipótesis específica 2

H₁: existe una influencia significativa en la fuente de financiamiento de recursos directamente recaudados a fin de afrontar la pandemia del covid-19.

Tabla 8

*Prueba de correlación: V2-D2 * V1*

			Recursos directamente recaudados	Pandemia del COVID 19
Rho de Spearman	Recursos directamente recaudados	Coeficiente de correlación	1,000	,209**
		Sig.(bilateral)	.	,092
		N	66	66

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

Se puede observar que, dado a los valores de significancia ($p = .092 > \alpha = .05$) se niega la hipótesis propuesta y se da validez a la hipótesis nula del estudio. Por lo tanto, no se demuestra relación entre los elementos de análisis.

Hipótesis específica 3

H₁: existe una influencia significativa en la fuente de financiamiento de donaciones y transferencias a fin de afrontar la pandemia del covid-19.

Tabla 9

*Prueba de correlación entre V2-D3 * V1*

		Donaciones y transferencias	Pandemia del COVID 19
Rho de Spearman	Donaciones y transferencias	1,000	,059**
	Coeficiente de correlación		
	Sig.(bilateral)	.	,638
	N	66	66

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

Se puede observar que, dado a los valores de significancia ($p = .638 > \alpha = .05$) se niega la hipótesis propuesta y se da validez a la hipótesis nula del estudio. Por lo tanto, no se demuestra relación entre los elementos de análisis.

Hipótesis específica 4

H₁: Existe una influencia significativa en la fuente de financiamiento de recursos de operaciones oficiales de crédito a fin de afrontar la pandemia del covid-19.

Tabla 10

*Prueba de correlación V2-D4 * V1*

		Recursos de operaciones oficiales de crédito	Pandemia del COVID 19	
Rho de Spearman	Recursos de operaciones oficiales de crédito	Coeficiente de correlación	1,000	,207**
		Sig.(bilateral)	.	,096
		N	66	66

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

Se puede observar que, dado a los valores de significancia ($p = .096 > \alpha = .05$) se niega la hipótesis propuesta y se da validez a la hipótesis nula del estudio. Por lo tanto, no se demuestra relación entre los elementos de análisis.

V. DISCUSIÓN

En esta parte de la discusión, en primer lugar, se examinan los resultados obtenidos en el presente estudio y se contrastan con los hallazgos de investigaciones previas tomadas como referencia. Finalmente, se exponen las restricciones identificadas. Primero, de acuerdo a los resultados descriptivos, se tiene que en la variable fuente de financiamiento en relación al objetivo general que el 77.3 % de los encuestados perciben que las fuentes de financiamiento han resultado de un nivel bueno mientras un 3% de las encuestados perciben que la fuente de financiamiento lo perciben como regular.

Dicho resultado es similar a lo encontrado por Gonzales (2020) en su estudio : Pandemia del COVID 19 y las Políticas Públicas en el Perú: Marzo – mayo 2020, los resultados obtenidos indicaron que la COVID-19 es una enfermedad que claramente exhibe un crecimiento exponencial, por lo tanto, la estrategia de salud basada en la supresión y el aislamiento ha demostrado ser eficaz en la reducción de la propagación de la enfermedad, lo que ha contribuido a frenar la curva de contagio; utilizó una técnica epidemiológica denominada SIR, en la cual la ralentización de la transmisión y el impacto económico se reduce en un 60%; exponencialmente a los resultados encontrados las fuentes de financiamiento han ayudado de una buena manera con respecto a las políticas de aislamiento.

Se puede mencionar otros estudios como Munayco (2020) en su investigación en Perú, con el propósito de analizar la dinámica de transmisión temprana del COVID-19 y el impacto de las intervenciones de distanciamiento social obligatoria, utilizando con metodología la estimación del número de reproducción R, encontrando así que, esta política disminuyó en un 70% la transmisibilidad; asimismo, con los resultados encontrados en el estudio acerca de las fuentes de financiamiento, se logró relacionar que el factor económico con las políticas de salud aplicadas mitiga este impacto de manera considerable; a pesar de haberse rechazado la hipótesis alterna dentro de la investigación se puede evidenciar que existe una relación considerable entre las fuentes de financiamiento del sector salud y esto que llamamos afrontar la pandemia del COVID-19 para ese tipo de estudio.

En referencia a la variable “afrentar la pandemia del COVID-19” en los encuestados, se halló en el sector salud, se observa que la dimensión con mayor porcentaje, las IOARR ejecutadas como buenas son un 59.1% siendo la de mayor frecuencia junto con la cobertura de medicamentos que representa un 50.0%, la menor frecuencia es de las EPP suficientes con un 1.5% considerada como una muy buena cobertura, y así mismo también la cobertura de medicamentos con un 3.0%; que han sido por mucho las que más fueron necesarias durante la pandemia del COVID-19.

En ese sentido, se obtuvo un resultado muy similar en el estudio de Caicedo et al. (2020) de estimar el número reproductivo (R_t) de la infección por Covid-19 a inicio del brote, en 7 países de América Latina con mayor predisposición al contagio; los hallazgos obtenidos como la falta de medicamentos para combatir el covid-19 fue alta y que se ubica por encima del 62% la insatisfacción por la dotación de medicamentos aquellos que podrían reducir la replicación de la infección por el nuevo coronavirus.

En relación a las dimensiones concernientes a las fuentes de financiamiento y los “Recursos directamente recaudados” y en relación al objetivo 2, los resultados con un porcentaje mayor son lo considerador que fueron bueno que ocupan un 60.2%, y los menores porcentajes son los considerados como muy bueno en un 4.5%, del cual podemos deducir que dentro del sector fueron considerados aceptable ya que ocupan más del 50% de los encuestado. Se descubrieron hallazgos similares en el estudio realizado por Guerrero (2020) en relación al sector de salud. Se observa que el mayor aumento se produjo en la ciudad de Medellín, con un incremento del 24.07%. En ninguna ciudad se registraron reducciones en el presupuesto asignado a este sector, aunque los aumentos no son significativos en comparación con los demás sectores.

Así también Banerjee y Navak (2020) en su estudio tuvo como resultado que mientras a medida que los responsables de la formulación y cumplimientos de las políticas del distanciamiento social a la muy difícil cuestión de la necesidad por el

sector económico y el financiamiento que logre la cobertura del impacto del COVID-19 en los estados unidos.

Otros estudios muestran resultados opuestos, como el de Viroj (2020) quien encontró que de un total de 594 ideas para acciones fueron subvencionadas en línea durante las discusiones para gestión de infodemia; para el autor representa que la información socioeconómica frente a la pandemia no ha de ser pública y que debe de tener cuidado frente a la información expuesta ante la sociedad lo que contrasta los resultados obtenido en cuanto a la aceptación de las fuentes de financiamiento como los son los recursos ordinarios y en relación al objetivo 3, que representan un 66.7% considerados como buenos, las donaciones y transferencias que representan un 65.2% también que ha sido considerada como buena, los recursos directamente recaudados que son un 60.6% y así mismo los recursos de operaciones oficiales de crédito los cuales han sido de mayor porcentaje que son un 77.6%. Estos datos del avance, ejecución y fase de compromiso presupuestal se apuestan en el portal institucional del MEF como página amigable; algo que contradice al estudio que Tangcharoensathien et al. (2020) realiza frente a la infodemia que debe hacerse frente al COVID-19, e incluso en la página amigable tenemos el seguimiento presupuestal para los presupuestos designados exclusivamente al COVID-19.

Con respecto a los resultados inferenciales, Para la hipótesis general se pudo observar que, dado a los valores de significancia ($p = .389 > \alpha = .05$) se negó la hipótesis propuesta y se dio validez a la hipótesis nula del estudio. Por lo tanto, no se demuestra relación entre las fuentes de financiamiento y el impacto del covid-19. Por otro lado, el resultado muestra un contraste con los estudios mencionados en antecedentes. Caicedo et al. (2020) halló una relación significativa positiva alta entre las dos variables ($p = .000$ y $Rho = .712$). De igual manera Munayco (2020) halló una correlación positiva media ($p = .000$ y $Rho = .536$) entre las variables.

Sobre las fuentes de financiamiento de recursos ordinarios, se puede decir que son aquellos ingresos de las cual se proveen a todas las entidades a fin de ejecutar los gastos ya programados dentro del año fiscal (Canta, 2020). Aquellos ya presupuestados y bajo una normatividad, que logran captar las entidades por parte

del gobierno central con el fin de cumplir metas y principalmente los objetivos de cada institución (Glosario, contraloría 2020). Dicho ello el presente estudio en su análisis estadístico no halló relación alguna entre la categoría recursos ordinarios y la pandemia COVID-19.

De igual manera para las hipótesis específicas 2, “Recursos directamente recaudados” de las fuentes de financiamiento, no halló correlación con la pandemia COVID-19. Para el caso de la hipótesis específica 3, la categoría “Donaciones y transferencias” no se demuestra relación con la pandemia COVID-19. Caso similar para la hipótesis específica 4 en su categoría “Recursos de operaciones oficiales de crédito”, no se halló correlación alguna. Lo encontrado no concuerda y está en contraposición no concuerda con Banerjee y Navak (2020) donde se encontró una correlación positiva media ($p < 0.05$ y $Rho = .478$) en su estudio en los Estados Unidos, relacionado al distanciamiento social y la propagación del COVID 19.

Las restricciones identificadas en este estudio de investigación incluyen, debido a la situación actual, la dificultad para llevar a cabo entrevistas con los responsables de la programación y el mapeo presupuestal dentro de las redes, hospitales de las ejecutora programadas; además de ello hace más extensivo el problemas ya que son rotados sin tener una sostenibilidad de tiempo o por enfermedad entran en cuarentena siendo uno de las principales razones para que los tiempos se acorte y se hagan menos accesibles la entrevistas a los mismos.

Los cuestionarios deberían haber sido autoadministrados, ya que esto habría brindado a los participantes una mayor facilidad para expresar cualquier descontento, especialmente en las diversas dimensiones del estudio y, en particular, en la parte relacionada con sus sentimientos. Es posible que el hecho de que fueran entrevistados por personal de salud haya introducido un sesgo, lo que podría haber llevado a respuestas más positivas. Lo que, si ha podido generar un sesgo más grande a razón de que la hipótesis alterna fue rechazada, a pesar de tener conocimiento que las fuentes de financiamiento son la base fundamental para la ejecución de gasto frente a las demandas existentes en el sector salud; pudiéndose tener una muestra más grande.

El tiempo de investigación no apoya en cuenta a las limitaciones temporales que se tienen con respecto al aislamiento social que se tiene, tomando un mayor tiempo y muestra más amplia los sesgo podrían ir desapareciendo con el tiempo obteniendo así los resultados esperados. Además, de ello al no existir antecedentes de estudios previos a las fuentes de financiamiento y el COVID-19 hacen más difícil la búsqueda de información con evidencia científica de como se ha ido comportando el COVID-19 y el sistema financiero peruano y el impacto que la misma ha ocasionado.

VI. CONCLUSIONES

Primera: acorde al objetivo general, dado a los valores de significancia ($p = .0935 > \alpha = .05$). Por lo tanto, se concluye que no se demuestra relación entre las variables propuestas. Es decir, que no necesariamente si se agrega presupuesto a las fuentes de financiamiento el covid-19 disminuye su impacto en el sector salud.

Segunda: acorde al primer objetivo específico, dado a los valores de significancia ($p = .0935 > \alpha = .05$). Por lo tanto, se concluye que no se demuestra relación entre los elementos de análisis. Es decir, que a pesar de ser una de las fuentes de financiamiento con programación anual previa aún se inserte un presupuesto adicional y se programe dentro la meta del covid no se evidenciara una disminución significativa del impacto del covid-19 en el sector salud.

Tercera: acorde al segundo objetivo específico, dado a los valores de significancia ($p = .092 > \alpha = .05$). Por lo tanto, se concluye que no se demuestra relación entre los elementos de análisis; es decir, que a pesar de poder apoyar con montos recaudados propios de las instituciones públicas no se podría disminuir el impacto del covid en el sector salud.

Cuarta: acorde al tercer objetivo específico, dado a los valores de significancia ($p = .638 > \alpha = .05$). Por lo tanto, se concluye que no se demuestra relación entre los elementos de análisis; es decir, que a pesar de todos los esfuerzos que hace el estado a través del SIS y la inyección continua de presupuesto no da el impacto esperado para combatir el impacto del covid-19 en el sector salud.

Quinta: acorde al cuarto objetivo específico, dado a los valores de significancia ($p = .096 > \alpha = .05$). Por lo tanto, se concluye que no se demuestra relación entre los elementos de análisis; es decir, que a pesar de haber sido esta la fuente de financiamiento que se activó exclusivamente para cubrir los gastos en covid-19 así como el pago del personal cas covid no ha resultado del modo efectivo y no logra mitigar el impacto del covid en el sector salud.

VII. RECOMENDACIONES

Primera: ya que en el estudio no se encontró una relación entre las fuentes de financiamiento y afrontar la pandemia del covid en el sector salud en la región Junín, los responsables de la programación de gastos de cada ejecutora deben preocuparse por la calidad de gasto si bien no hay una relación significativa pero el presupuesto es inyectado de manera priorizada con el fin de mitigar el impacto del covid y se ha evidenciado en el estudio que la calidad de gasto no está siendo la adecuada para combatir la pandemia, si bien es cierto no se ha podido establecer una relación significativa debemos tener en cuenta que para mitigar el impacto es multifactorial lo cual el MEF debería analizar más minuciosamente si lo programado está dando los resultados esperados y está siendo utilizado para los fines que fueron destinados.

Segunda: en este estudio no se encontró una relación significativa entre la fuente de financiamiento de recursos ordinarios y afrontar la pandemia del covid en el sector salud, la relación es muy baja; esta es una de las fuentes fundamentales la cual tiene un presupuesto inicial de apertura y una programación anual la cual nos permite poder proveer las necesidades que se presentan anualizadas, esto a razón del covid cambio de manera exponencial e hizo que lamentablemente no pueda responder del modo deseado ante la pandemia, a razón de existir clasificadores restringidos lo que origino modificatorias presupuestales en gran número, entonces los programadores deben tener fuentes de financiamiento con la capacidad de poder responder ante las emergencias sanitarias y tener una respuesta más rápida para evitar el colapso del sector que fue evidente en el país.

Tercera: según lo hallado, la dimensión de recursos directamente recaudados y el afrontar la pandemia del covid en el sector salud se ha demostrado que no existe una relación significativa y que a pesar de la correlación la cual es muy baja, ha sido la fuente de financiamiento que ha visto el mayor impacto en el sector salud a raíz del cierre de consultas externos e ingresos propios que generaban las entidades de salud es muy poco lo que se puede hacer pero debería ser una opción no tener tantos clasificadores restringidos y que ante la emergencia sanitaria se pueda dar la forma para que estos recursos sean directamente para el tratamiento

de la pandemia. Por ello se puede recomendar, los responsables de economía de las instituciones deben aumentar la capacidad de respuesta debería ser más efectiva en cuanto enfrentar la pandemia del covid 19 y no realizar procesos ni modificatoria de largo plazo que al termino solo generaron crisis en el sector salud, los programadores deberían tener en cuenta este punto tan importante.

cuarta: según lo encontrado, la dimensión de donaciones y transferencia; y el afrontar la pandemia del covid en el sector salud no tienen una relación significativa con una correlación positiva muy baja. Por ello se puede recomendar, que esta fuente es directamente administrada por el seguro integral de salud ha tenido una brecha bastante grande que no ha sido lo suficiente ni oportuna, mucho menos no llega a cubrir sus asegurados en si con la crisis del covid se hizo más caótica se tenía mucha población sin asegurar esto hizo que la mortalidad se acrecentó en nuestro país, lo recomendable es que los responsables de las UDR del ISIS puedan aumentar el aseguramiento universal y así incrementar las coberturas dentro del país.

Quinta: con respecto a lo hallado, la dimensión de recursos de operaciones oficiales de crédito y afrontar la pandemia del covid en el sector salud no tienen una relación significativa y existe una correlación positiva muy baja, siendo un nivel de correlación tan parecido respecto a las otras dimensiones. Por ello se puede recomendar, esta fuente de financiamiento tuvo un presupuesto exclusivo con los fines de combatir el covid, así como la contratación del personal cas covid se debe tener en cuenta si la calidad de gasto ha sido destinada para los fines que se proyectaron, se encontraron muchas limitaciones en cuanto a clasificadores y metas; por tanto debemos tener como recomendación básica que los programadores, los responsable de planeamiento y el sectorista del MEF; que las fuentes de financiamiento debe ser más amigables y con menos restricciones para enfrentar una pandemia mundial como la que vivimos con el fin de salvar vida y disminuir de manera significativa la mortalidad y el impacto del covid.

REFERENCIAS

- Agostinis, G. y Stefano, P. (2020). "Transnational Governance in Motion: Regional Development Banks, Power Politics, and the Rise and Fall of South America's Infrastructure Integration", *Governance*, pp. 1-20, <https://doi.org/10.1111/gove.12529>
- Banerjee, T. y Nayak, A. (2020). Un análisis a nivel de condado para determinar si el distanciamiento social desaceleró la propagación de COVID-19 en los Estados Unidos. *Rev. Panamá; Salud Pública*. 2020;44: e90. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.90>
- Caicedo, Y., Rebellón, S., Peñaloza, M., Cortés, F., Méndez, F. (2020). Effective Reproductive Number estimation for initial stage of COVID-19 pandemic in Latin American Countries. *YR.Int J Infect Dis*. doi: 10.1016 / j.ijid.2020.04.069. Epub 2020 30 de abril.PMID: 32360941 <https://pesquisa.bvsalud.org/global-literature-on-novel-coronavirus-2019-ncov/resource/pt/covidwho-155289>
- Canta, M. (2020). Fuentes de Financiamiento del Presupuesto del Sector Publico 2020. [citado 06 de setiembre de 2021] – Perú. <https://es.scribd.com/document/48807237/FUENTES-DE-FINANCIAMIENTO-2020>.
- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (2021). Reacciones alérgicas incluyendo anafilaxia después de recibir la primera dosis de la vacuna Pfizer-BioNTech COVID-19 — Estados Unidos, diciembre14–23, 2020. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* . 2021 [citado 15 de enero de 2021];70. Disponible en: <https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/70/wr/mm7002e1.htm>
- CONEVAL. (2020). *La política social en el contexto de la pandemia por el virus SARS-CoV-2 (COVID-19) en México*. En: <http://web.coneval.gob.mx/Paginas/principal.aspx>

Decreto Ley N° 1440 (16 de setiembre de 2018). Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público, Obtenido de <https://www.mef.gob.pe/es/por-instrumento/decretolegislativo/18247-fe-de-erratas-239/file>

Delclos, J. (2018). Ética en la investigación científica. <https://www.esteve.org/wp-content/uploads/2018/03/C43-02-1.pdf>

Elston, T., Cartwright, C., Ndumbi, P. & Wrihht, J. (2007). El impacto en la salud del brote de ébola de 2014-15. *salud pública* 143,60-70.

FAO. (2020). *La recesión económica mundial causada por la COVID-19: evitar el hambre debe ser un objetivo central del estímulo económico*. En: <https://doi.org/10.4060/ca8800es>

Flores, S. (2016) Evaluación de recursos directamente recaudados y su incidencia en la ejecución presupuestal de la sociedad de beneficencia pública de Puno periodos, 2013 – 2014, Puno, Perú.

Glanville, D. (2021). Tratamientos y vacunas para COVID-19: medicamentos autorizados. Agencia Europea de Medicamentos. Disponible en: <https://www.ema.europa.eu/en/human-regulatory/overview/public-healththreats/coronavirus-disease-covid-19/treatments-vaccines/treatments-vaccines-covid-19- authorised-medicines>

Gonzales-Castillo, J., Varona-Castillo, L. Domínguez-Morante, M. y Ocaña-Gutierrez, V. (2020). Pandemia de la COVID-19 y las Políticas de Salud Pública en el Perú: marzo-mayo 2020. <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v22n2/0124-0064-rsap-22-02-e207.pdf>

Gonzales, C., Ricardo, J., Varona, L., Germán, D.; Ocaña, V. *Revista de Salud Publica*; Bogotá Tomo 22, N.º 2, (2020): 1-9

Hernández, R., Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Editorial Mc Graw Hill Education.

Hevia, C. y Neumeyer, A. (2020). A Conceptual Framework for Analyzing the Economic Impact of COVID-19 and its Policy Implications. In *COVID-19 Policy Document Series* (Issue 1).

[https://www.undp.org/content/dam/rblac/Policy Papers COVID 19/UNDP-RBLAC-CD19-PDS-Number1-EN-F2.pdf](https://www.undp.org/content/dam/rblac/Policy%20Papers%20COVID%2019/UNDP-RBLAC-CD19-PDS-Number1-EN-F2.pdf)

Hevia, C. y Neumeyer, A. (2020). A Conceptual Framework for Analyzing the Economic Impact of COVID-19 and its Policy Implications. In *COVID-19 Policy Document Series* (Issue 1).

[https://www.undp.org/content/dam/rblac/Policy Papers COVID 19/UNDP-RBLAC-CD19-PDS-Number1-EN-F2.pdf](https://www.undp.org/content/dam/rblac/Policy%20Papers%20COVID%2019/UNDP-RBLAC-CD19-PDS-Number1-EN-F2.pdf)

León, M. (2021). Perfiles socioeconómicos y estructurales del sector informal en la pandemia de la COVID-19: <https://doi.org/10.21640/ns.v13ie.2593>.

Ley 28112. (2013). Ley Marco de la Administración Financiera del Sector Público.

Ministerio de Economía y Finanzas Obtenido de

<https://www.mef.gob.pe/es/normatividad-sp-9867/portema/normativa-basica-presupuestaria/7343-ley-n-28112-3/file>.

Louis, M. (2020) “¿Para qué sirve la Organización Mundial de la Salud? Entrevista a Auriane Guilbaud”, *Blog de Nueva Sociedad*, Louis, Marieke, “¿Para qué sirve la Organización Mundial de la Salud? Entrevista a Auriane Guilbaud”, *Blog de Nueva Sociedad*.

<https://nuso.org/articulo/para-que-sirve-la-organizacion-mundial-de-la-salud/>

Medwave (2021); Estudio transversal analítico de las características y desenlaces clínicos de niños hospitalizados con COVID-19 en Lima, Perú, doi: 10.5867/medwave.2021.01.8107. <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Estudios/Investigacion/8107.act>.

Ministerio De Economía Y Finanzas Web: <https://www.mef.gob.pe/es/seguimiento-de-la-ejecucionpresupuestal-consulta-amigable>. Perú

Ministerio de Economía y Finanzas, Presupuesto público (2020).

https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publ/anexos/Clasificador_de_Fuentes_y_Rubros_2020.pdf

Ministerio de Economía y Finanzas, Glosario (2020).

https://www.congreso.gob.pe/Docs/comisiones2019/Presupuesto/files/exposiciones/mef_financiamiento_presupuesto_2020_060919.pdf

Ministerio de Salud, Sala situacional COVID 19 (2020).

https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp

Munayco, C. (2020). Dinámica de transmisión temprana de COVID-19 en un entorno del hemisferio sur: Lima -Perú. PMID: 32399507, DOI: 10.1016 / j.idm.2020.05.00.

Niño, J. y Guerrero, P. (2020). “Efectos de la crisis sanitaria en el financiamiento de las apuestas de desarrollo en las ciudades de Colombia”.

OCDE. (2020). La informalidad y la protección del empleo durante y después de la COVID-19. *Cumbre Ministerial Virtual Sobre Inclusión Social OCDE-América Latina y El Caribe*, 1-6

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2020). Strategic Preparedness and Response Plan: Strategic Preparedness and Response Plan.

<https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/srp-04022020.pdf>

Organización Mundial de la Salud, OMS, “WHO Coronavirus Disease (COVID-19) Dashboard”, Organización Mundial de la Salud, OMS, “WHO Coronavirus Disease (COVID-19) Dashboard”, <https://covid19.who.int/>

Organización Mundial de la Salud, Página oficial (2020).

https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/200223-early-investigations-one-pager-v2-spanish.pdf?sfvrsn=8aa0856_14

Organización Mundial de la Salud, Sala situacional (2020).

<https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>

Organización Panamericana de la Salud, OPS (2020), “Informes de situación de la COVID-19”, 2020, <https://www.paho.org/es/informes-situacion-covid-19>.

Organización Panamericana de la Salud, OPS. (2020) “COVID-19 Information System for the Region of the Americas”, <https://paho-covid19-response-who.hub.arcgis.com/>.

Organización Panamericana de la Salud, OPS. (2020) Respuesta de la Organización Panamericana de la Salud a la COVID-19 en la región de las Américas, del 17 de enero al 31 de mayo del 2020.

<https://iris.paho.org/handle/10665.2/52454>.

Organización Panamericana de la Salud OPS. (2020). “COVID-19 Information System for the Region of the Americas”, 2020, Organización Panamericana de la Salud, OPS, “COVID-19 Information System for the Region of the Americas”, <https://paho-covid19-response-who.hub.arcgis.com/>

Parpia, S., Ndef, M., Wenzel, N. y Galvani, A. (2016). Parpia, S., Ndef, M., Wenzel, N., Galvani, A. (2016). Efectos del Brote de ébola en muertes por malaria, VIH/SIDA y tuberculosis, África Occidental, Enfermedades infecciosas emergentes,22(3),433.

Rastreador de vacunas COVID-19 (2021).

<https://www.raps.org/news-and-articles/news-articles/2020/3/covid-19-vaccine-tracker>

- Sun Y, Li Y, Bao Y, Meng S, Sun Y, Schumann G, et al. (2020) Breve informe: Aumento del comportamiento adictivo de Internet y el consumo de sustancias durante la pandemia de COVID-19 en China. *Am J Addict* ;29(4):268-70. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/ajad.13066>
- UNESCO. (2020). *Online high-level dialogue: impacts and challenges of the COVID-19 pandemic crisis in latin america and the caribbean* (Issue September)
- United Nations. (2020). *The Impact of COVID-19 on Latin America and the Caribbean*.
https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/sg_policy_brief_covid_lac.pdf
- Valencia, W. (2014). *Manual de Gestión Pública* (Cuarta ed.). (J. Andía Chávez, Ed.) Lima: Impresión Evolución Graphic.
- Viner, M., Russell, J., Croker, H., Packer, J., Ward, J., Stansfield, C., et al. (2020) Prácticas de cierre y gestión de escuelas durante brotes de coronavirus, incluyendo COVID-19: una revisión sistemática rápida. *Lancet Child Adolesc Health*.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7270629/>
- Tangcharoensathien, V., Calleja, N., Nguyen, T., Purnat, T., D'Agostino, M., Garcia-Saiso, S., Landry, M., Rashidian, A., Hamilton, C., AbdAllah, A., Ghiga, I., Hill, A., Hougendobler, D., van Andel, J., Nunn, M., Brooks, I., Sacco, P. L., De Domenico, M., Mai, P., Gruzd, A., ... Briand, S. (2020). Framework for Managing the COVID-19 Infodemic: Methods and Results of an Online, Crowdsourced WHO Technical Consultation. *Journal of medical Internet research*, 22(6), e19659. <https://doi.org/10.2196/19659>
- World Bank. (2020). *World Bank. 2020. Global Economic Prospects* (Issue June). En: <https://www.bancomundial.org/es/news/press-release/2020/06/08/covid-19-to-plunge-global-economy-into-worst-recession-since-world-war-ii>.

ANEXOS

ANEXO N°01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

MATRIZ DE CONSISTENCIA								
TÍTULO: Influencia de las Fuente de Financiamiento para Afrontar la Pandemia del COVID 19 en el sector Salud de la Región Junín 2020								
AUTORA: Rocha Allasi, GLORIA JANETH								
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES / CATEGORÍAS Y SUBCATEGORÍAS					
<p>Problema general: ¿Cómo influye las fuentes de financiamiento para afrontar la pandemia del COVID 19 del sector salud en la región Junín – 2020?,</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>¿Cómo influye la fuente de financiamiento de recursos ordinarios para afrontar la pandemia del COVID 19 de la región Junín?</p> <p>¿Cómo influye la fuente de financiamiento de recursos directamente recaudados para afrontar la pandemia del COVID 19 de la región Junín?</p> <p>¿Cómo influye la fuente de financiamiento de donaciones y transferencias para afrontar la pandemia del COVID 19 de la región Junín?</p> <p>¿Cómo influye la fuente de financiamiento de recursos oficiales de crédito para afrontar la pandemia del COVID 19 de la región Junín?</p>	<p>Objetivo general: Determinar cómo influyen las fuentes de financiamiento a fin de afrontar la pandemia del COVID 19 en el sector salud</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>Determinar cómo influye la fuente de financiamiento de recursos ordinarios a fin de afrontar la pandemia del COVID 19,</p> <p>Determinar cómo influye la fuente de financiamiento de recursos directamente recaudados a fin de afrontar la pandemia del COVID 19</p> <p>Determinar cómo influye la fuente de financiamiento de donaciones y transferencias a fin de afrontar la pandemia del COVID 19</p> <p>Determinar cómo influye la fuente de financiamiento de recursos oficiales de crédito a fin de afrontar la pandemia del COVID 19.</p>	<p>Hipótesis general: Existe una influencia significativa de las fuentes de financiamiento a fin de afrontar la pandemia del COVID 19 del sector salud</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>Existe una influencia significativa en la fuente de financiamiento de recursos ordinarios a fin de afrontar la pandemia del COVID 19.</p> <p>Existe una influencia significativa en la fuente de financiamiento de recursos directamente recaudados a fin de afrontar la pandemia del COVID 19.</p> <p>Existe una influencia significativa en la fuente de financiamiento de donaciones y transferencias a fin de afrontar la pandemia del COVID 19.</p> <p>Existe una influencia significativa en la fuente de financiamiento de recursos oficiales de crédito a fin de afrontar la pandemia del COVID 19.</p>	<p>Variable/categoría 1: Fuentes de financiamiento</p> <p>Concepto: Las fuentes de financiamiento denominados como aquellos ingresos de las cual se proveen a todas las entidades a fin de ejecutar los gastos ya programados dentro del año fiscal</p>					
			Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Niveles o rangos
				Recursos ordinarios (RO)	<ul style="list-style-type: none"> • PIA • PIM • Certificado • Devengado • Modificatorias presupuestales 	01,02,03 04,05	Siempre (S) = 5 Casi siempre (CS) = 4 A veces (AV) = 3 Casi nunca (CN) = 2 Nunca (N) = 1	Eficiente 76-105 Moderado 51-75 Deficiente 21-50
				Recursos directamente recaudados (RDR)	<ul style="list-style-type: none"> • PIA • PIM • Certificado • Devengado • Modificatorias presupuestales 	10,11,12, 13,14		
				Recursos de Operaciones Oficiales de crédito (ROOC)	<ul style="list-style-type: none"> • PIM • Certificado • Devengado • Modificatorias presupuestales 	15,16,17 18,19		
	Donaciones y Transferencias (DYT)	<ul style="list-style-type: none"> • PIM • Certificado • Devengado • Modificatorias presupuestales 	06,07, 08,09					

TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	POBLACION Y MUESTRA	Variable/categoría 2: Afrontar la pandemia del COVID 19					
<p>TIPO:</p> <p>El presente proyecto es una investigación Aplicada tiene por objetivo resolver un determinado problema o planteamiento específico, enfocándose en la búsqueda y consolidación del conocimiento para su aplicación y, por ende, para el enriquecimiento del desarrollo cultural y científico (Sampieri, 2018); así también es una investigación del tipo documental a razón de que usara la consulta de documentación como los son el seguimiento presupuestal, saldos de balances, página amigable del MEF, según Tantaral (2013) serie de métodos y técnicas de procesamiento de información centrada en la documentación sistemática y científica.</p> <p>DISEÑO:</p> <p>El diseño fue no experimental, porque la variable independiente no se manipuló intencionadamente para observar el efecto sobre la otra variable de estudio. En este tipo de diseño solo se observan o miden situaciones ya existentes, sin manipularlas (Sampieri, 2018).</p> <p>Además, tuvo un diseño transversal correlacional, ya que se deseaba hallar la correlación de las variables de este trabajo de investigación, en un momento establecido y determinado: fuentes de financiamiento e impacto del covid 19 (Sampieri, 2018).</p>	<p>POBLACION:</p> <p>La población estudiada estuvo conformada por las unidades ejecutoras dentro del pliego de la región Junín, las cuales han sido establecidos por cada pliego presupuestal dentro del Ministerio de economía y finanzas del Perú, con la característica de que fueron consideradores dentro de la inyección de presupuesto por la pandemia del COVID 19.</p> <p>TIPO DE MUESTREO:</p> <p>Muestreo: La muestra de este estudio fue no probabilística, donde los casos y/o elementos no depende de la probabilidad, claramente no se basa en formulas indicadas más por el contrario la decisión de quien realiza la investigación.</p> <p>TAMANO DE MUESTRA:</p> <p>En el presente estudio se halló una muestra, según la ecuación estadística para proporciones poblacionales, usando un nivel de confianza de 96 % y un margen de error de 0,05, fue aplicada al promedio de 80 responsables de la ejecución presupuestal dentro de las ejecutoras en salud de la Región Junín, resultando 66 responsables de la ejecución presupuestal</p>	<p>Concepto: Los virus ya conocidos como coronavirus (CoV) son una extensa familia de virus causantes de distintas afecciones, que van desde un resfriado simple o común, hasta infecciones respiratorias agudas graves, esta descrita como una patología descubierta recientemente. Este virus y la enfermedad que ocasiona en si misma eran desconocidos antes de que estallara el brote en Wuhan (China) en diciembre de 2019. Actualmente la COVID-19 es una enfermedad pandémica afectando a demasiados países alrededor del mundo. Ministerio de salud (2020).</p>					
		<p>V2: AFRONTAR LA PANDEMIA DEL COVID</p>	<p>Medicamentos e insumos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Medicamentos • Insumos 	<p>22,23</p>	<p>Siempre (S) = 5 Casi siempre (CS) = 4 A veces (AV) = 3 Casi nunca (CN) = 2 Nunca (N) = 1</p>	<p>Eficiente 19-25 Moderado 12-18 Deficiente 5-11</p>
<p>Equipo de protección de bioseguridad</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Abastecimiento 		<p>24</p>				
<p>IOARR</p>	<ul style="list-style-type: none"> • IOARR ejecutadas 		<p>25</p>				
<p>Proyectos de inversión</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Proyectos de inversión ejecutados para COVID 19 		<p>26</p>				

ANEXO N °02: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Niveles o rangos
V1: FUENTES DE FINANCIAMIENTO	Recursos ordinarios (RO)	<ul style="list-style-type: none"> • PIA • PIM • Certificado • Devengado • Modificatorias presupuestales 	01,02,03 04,05	Siempre (S) = 5 Casi siempre (CS) = 4 A veces (AV) = 3 Casi nunca (CN) = 2 Nunca (N) = 1	Eficiente 76-105 Moderado 51-75 Deficiente 21-50
	Recursos directamente recaudados (RDR)	<ul style="list-style-type: none"> • PIA • PIM • Certificado • Devengado • Modificatorias presupuestales 	10,11,12, 13,14		
	Recursos de Operaciones Oficiales de crédito (ROOC)	<ul style="list-style-type: none"> • PIM • Certificado • Devengado • Modificatorias presupuestales 	15,16,17 18,19		
	Donaciones y Transferencias (DYT)	<ul style="list-style-type: none"> • PIM • Certificado • Devengado • Modificatorias presupuestales 	06,07, 08,09		
V2: AFRONTAR LA PANDEMIA DEL COVID	Medicamentos e insumos	<ul style="list-style-type: none"> • Medicamentos • Insumos 	22,23	Siempre (S) = 5 Casi siempre (CS) = 4 A veces (AV) = 3 Casi nunca (CN) = 2 Nunca (N) = 1	Eficiente 19-25 Moderado 12-18 Deficiente 5-11
	Equipo de protección de bioseguridad	<ul style="list-style-type: none"> • Abastecimiento 	24		
	IOARR	<ul style="list-style-type: none"> • IOARR ejecutadas 	25		
	Proyectos de inversión	<ul style="list-style-type: none"> • Proyectos de inversión ejecutados para COVID 19 	26		

Fuente: Elaboración propia.

ANEXO N °03: VLIDACIÓN DEL INSTRUMENTO 'POR JUICIO DE EXPERTOS

EXPERTO 1

MG. ROBERTO IVAN SANTIVAÑEZ BALVIN

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE FUENTES DE FINANCIAMIENTO

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		S
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: RECURSOS ORDINARIOS								
1	¿El presupuesto inicial de apertura (PIA), cubre las necesidades de la institución?	X		X		X		
2	¿El presupuesto inicial modificado (PIM), cubre las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		X		
3	¿La certificación fue la adecuada para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		X		
4	¿El devengado fue el adecuado para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		X		
5	¿Las modificatorias presupuestales fueron suficientes para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: DONACIONES Y TRANSFERENCIAS								
6	¿El presupuesto inicial modificado (PIM), cubre las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		X		
7	¿La certificación fue la adecuada para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		X		
8	¿El devengado fue el adecuado para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		X		
9	¿Las modificatorias presupuestales fueron suficientes para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS								
10	¿El presupuesto inicial de apertura (PIA), cubre las necesidades de la institución?	X		X		X		
11	¿El presupuesto inicial modificado (PIM), cubre las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		X		
12	¿La certificación fue la adecuada para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		X		
13	¿El devengado fue el adecuado para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		X		
14	¿Las modificatorias presupuestales fueron suficientes para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		X		

16	¿La certificación fue la adecuada para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		✓		
17	¿El devengado fue el adecuado para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		X		
18	¿Las modificatorias presupuestales fueron suficientes para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		✓		X		
19	¿Las fuentes de financiamiento han sido una herramienta efectiva para cubrir las necesidades de su unidad ejecutora a fin de afrontar la pandemia del COVID 19 durante el 2020?		X		X		X	Los Preguntas son de control
20	¿Las fuentes de financiamiento son una herramienta de fácil manejo y acceso para cubrir las necesidades de su unidad ejecutora a fin de afrontar la pandemia del COVID 19 durante el 2020?		X		X		X	Por este no son necesarios
21	¿Las modificatorias presupuestales han servido para efectivizar y agilizar los procesos durante la pandemia del COVID 19 durante el 2020?		X		X		X	Para el Instrumento

Observaciones (precisar si hay suficiencia): ... HAY Suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Roberto Juan Santivariz Balleza DNI: 19568325

Especialidad del validador: Magister en Ciencias Económicas / GERENCIA EN SAUD.

de Mayo del 2021

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

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

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
MATERNO INFANTIL "EL CARMEN"
[Firma]
Dr. Roberto Juan Santivariz Balleza
EFE DEL SERVICIO DE PSICOLOGIA
P. N. 18136

Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE IMPACTO DEL COVID 19

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: INSUMOS Y MEDICAMENTOS								
1	¿Se lograron coberturar las necesidades existentes en cuanto a insumos médicos para combatir la pandemia del COVID 19?	X		X		X		
2	¿Se lograron coberturar las necesidades existentes en cuanto en cuanto a medicamentos y oxígeno para combatir la pandemia del COVID 19?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL								
3	¿Se lograron coberturar las necesidades existentes en cuanto en cuanto a equipos de protección de bioseguridad para el personal de primera línea de su ejecutora para combatir la pandemia del COVID 19?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: IOARR								
4	¿En su unidad ejecutora las IOARR ejecutadas cubrieron las necesidades requeridas para combatir la pandemia del COVID 19?	X		X		X		
DIMENSIÓN 4: PROYECTOS DE INVERSION								
5	¿En su unidad ejecutora los proyectos de inversión ejecutadas cubriendo las necesidades requeridas para combatir la pandemia del COVID 19?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): *Hay suficiencia*

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: *Roberto Juan Santivañez Balwin*

DNI: *19568230*

Especialidad del validador: Administración de Negocios / *GERENCIA EN SAUD*

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

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

de Mayo del 2020

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
MATERNO INFANTIL EL CARMEN

Roberto Juan Santivañez Balwin
FE DEL SERVICIO DE PSICOLOGIA

Firma del Experto Informante.

EXPERTO 2

MG. MARIA POMAHUALI MANGUALAYA

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE FUENTES DE FINANCIAMIENTO

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: RECURSOS ORDINARIOS							
1	¿El presupuesto inicial de apertura (PIA), cubre las necesidades de la institución?	X		X		X		
2	¿El presupuesto inicial modificado (PIM), cubre las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		X		
3	¿La certificación fue la adecuada para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		X		Podría redactarse: del PRESUPUESTO REERTIFICADO fue....
4	¿El devengado fue el adecuado para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		X		
5	¿Las modificatorias presupuestales fueron suficientes para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	Si	No	Si	No	Si	No	
6	¿El presupuesto inicial modificado (PIM), cubre las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		X		
7	¿La certificación fue la adecuada para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		X		
8	¿El devengado fue el adecuado para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		X		
9	¿Las modificatorias presupuestales fueron suficientes para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS	Si	No	Si	No	Si	No	
10	¿El presupuesto inicial de apertura (PIA), cubre las necesidades de la institución?	X		X		X		
11	¿El presupuesto inicial modificado (PIM), cubre las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		X		
12	¿La certificación fue la adecuada para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		X		
13	¿El devengado fue el adecuado para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		X		
14	¿Las modificatorias presupuestales fueron suficientes para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: RECURSOS DE OPERACIONES OFICIALES DE CREDITO	Si	No	Si	No	Si	No	Corregir error dice: OFICIALES → OFICIALES
15	¿El presupuesto inicial modificado (PIM), cubre las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		X		

16	¿La certificación fue la adecuada para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		X	
17	¿El devengado fue el adecuado para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		X	
18	¿Las modificatorias presupuestales fueron suficientes para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		X	
19	¿Las fuentes de financiamiento han sido una herramienta efectiva para cubrir las necesidades de su unidad ejecutora a fin de afrontar la pandemia del COVID 19 durante el 2020?	X		X		X	
20	¿Las fuentes de financiamiento son una herramienta de fácil manejo y acceso para cubrir las necesidades de su unidad ejecutora a fin de afrontar la pandemia del COVID 19 durante el 2020?	X		X		X	
21	¿Las modificatorias presupuestales han servido para efectivizar y agilizar los procesos durante la pandemia del COVID 19 durante el 2020?	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): EL INSTRUMENTO TIENE SUFICIENCIA

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

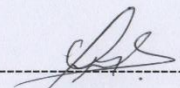
Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: MARIA G. POMAHUADI MANGUALAYA DNI: 44515758

Especialidad del validador: Magister en Salud Pública

de Mayo del 2021

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

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



 Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE IMPACTO DEL COVID 19

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: INSUMOS Y MEDICAMENTOS								
1	¿Se lograron cubrir las necesidades existentes en cuanto a insumos médicos para combatir la pandemia del COVID 19?	X		X		X		PODRIA AGRREGARSE TAMBIEN "PRODUCTOS SANITARIOS"
2	¿Se lograron cubrir las necesidades existentes en cuanto en cuanto a medicamentos y oxígeno para combatir la pandemia del COVID 19?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL								
3	¿Se lograron cubrir las necesidades existentes en cuanto en cuanto a equipos de protección de bioseguridad para el personal de primera línea de su ejecutora para combatir la pandemia del COVID 19?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: IOARR								
4	¿En su unidad ejecutora las IOARR ejecutadas cubrieron las necesidades requeridas para combatir la pandemia del COVID 19?	X		X		X		
DIMENSIÓN 4: PROYECTOS DE INVERSION								
5	¿En su unidad ejecutora los proyectos de inversión ejecutadas cubriendo las necesidades requeridas para combatir la pandemia del COVID 19?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: MARIA E. POMAHUALI MONGUAY A

DNI: 44515758

Especialidad del validador: Mg. JAVIER PEREZ

de Mayo del 2020

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

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


 Firma del Experto Informante.

EXPERTO 3

MG. JUANA VILCAHUAMAN FIERRO

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE FUENTES DE FINANCIAMIENTO

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: RECURSOS ORDINARIOS								
1	¿El presupuesto inicial de apertura (PIA), cubre las necesidades de la institución?	X		X			X	Es sólo para covid o para todas las necesidades de la institución
2	¿El presupuesto inicial modificado (PIM), cubre las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		X		
3	¿La certificación fue la adecuada para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X			X	Definir certificación adecuada
4	¿El devengado fue el adecuado para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X			X	Definir devengado adecuado
5	¿Las modificatorias presupuestales fueron suficientes para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: DONACIONES Y TRANSFERENCIAS								
6	¿El presupuesto inicial modificado (PIM), cubre las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		X		
7	¿La certificación fue la adecuada para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X			X	Definir certificación adecuada
8	¿El devengado fue el adecuado para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X			X	Definir devengado adecuado
9	¿Las modificatorias presupuestales fueron suficientes para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS								
10	¿El presupuesto inicial de apertura (PIA), cubre las necesidades de la institución?	X		X			X	Definir si sólo es para covid o necesidades de toda la institución
11	¿El presupuesto inicial modificado (PIM), cubre las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		X		
12	¿La certificación fue la adecuada para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X			X	
13	¿El devengado fue el adecuado para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X			X	
14	¿Las modificatorias presupuestales fueron suficientes para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		X		
DIMENSIÓN 4: RECURSOS DE OPERACIONES OFICIALES DE CREDITO								
15	¿El presupuesto inicial modificado (PIM), cubre las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		X		

16	¿La certificación fue la adecuada para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		X	
17	¿El devengado fue el adecuado para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X		X	
18	¿Las modificatorias presupuestales fueron suficientes para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?	X		X	X		
19	¿Las fuentes de financiamiento han sido una herramienta efectiva para cubrir las necesidades de su unidad ejecutora a fin de afrontar la pandemia del COVID 19 durante el 2020?	X		X		X	Fuentes de financiamiento como herramienta Se refiere al sistema informático (SIFA)
20	¿Las fuentes de financiamiento son una herramienta de fácil manejo y acceso para cubrir las necesidades de su unidad ejecutora a fin de afrontar la pandemia del COVID 19 durante el 2020?	X		X		X	" "
21	¿Las modificatorias presupuestales han servido para efectivizar y agilizar los procesos durante la pandemia del COVID 19 durante el 2020?	X		X	X	X	

¿Ha recurrido a otras fuente de financiamiento para afrontar la pandemia COVID 19?

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: ...Juana Elizabeth Vilcayman Ferro... DNI: ...41717473...

Especialidad del validador: Magister en Ciencias Económicas / Salud Pública

14 de Mayo del 2021

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

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

[Firma manuscrita]

Firma del Experto Informante.

ANEXO N° 04: VALIDACION DE INSTRUMENTO – ALFA DE CROBANCH

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	profesion	Numérico	2	0	profesion_ocupa	{1, licenciad...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
2	edad	Numérico	2	0	edad	{1, 25-30 añ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
3	sexo	Numérico	2	0	sexo	{1, femenino...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
4	instruccion	Numérico	2	0	grado_instruccion	{1, superior ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
5	servicio	Numérico	2	0	tiempo_servicio	{1, 1 -5 año...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
6	piaro	Numérico	2	0	pia_ro	{1, nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
7	pimro	Numérico	2	0	pim_ro	{1, nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
8	certificacionro	Numérico	2	0	certificacion_ro	{1, nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
9	devengadoro	Numérico	2	0	devengado_ro	{1, nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
10	modificatori...	Numérico	2	0	modificadorias_ro	{1, nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
11	pimdyt	Numérico	2	0	pim_dyt	{1, nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
12	certificacion...	Numérico	2	0	certificacion_dyt	{1, nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
13	devengadodyt	Numérico	2	0	devengado_dyt	{1, nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
14	modificatori...	Numérico	2	0	modificadorias_...	{1, nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
15	piardr	Numérico	2	0	pia_rdr	{1, nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
16	pimrdr	Numérico	2	0	pim_rdr	{1, nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
17	cerificacionrdr	Numérico	2	0	certificacion_rdr	{1, nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
18	devengadorrdr	Numérico	2	0	devengado_rdr	{1, nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
19	modificatori...	Numérico	2	0	modificadorias_rdr	{1, nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
20	pimrooc	Numérico	2	0	pim_rooc	{1, nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
21	certificaionr...	Numérico	2	0	certificacion_rooc	{1, nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
22	devengador...	Numérico	2	0	devengado_rooc	{1, nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada

1

Vista de datos
Vista de variables

	profesion	edad	sexo	instruccion	servicio	piaro	pimro	certificacio...	devengadoro	modificatorias ro	pimdyt	certificaciond yt	devengado...	modificatorias dyt
1	2	3	1	2	3	4	4	5	4	3	2	4	3	5
2	1	1	1	1	1	3	4	3	3	4	3	3	3	4
3	2	4	2	2	3	3	4	3	4	3	2	4	3	5
4	3	3	1	1	2	3	3	3	3	3	2	3	4	2
5	2	2	1	2	1	3	4	4	4	4	2	3	3	5
6	1	1	2	1	2	4	5	4	4	5	3	2	3	4
7	2	2	1	1	2	3	4	4	4	4	3	3	4	5
8	1	1	2	1	3	4	4	3	4	3	2	2	3	3
9	2	1	1	2	2	4	4	3	3	4	3	3	4	4
10	2	2	1	1	2	3	3	2	3	4	3	3	3	4
11	1	2	2	2	1	3	4	4	3	5	1	3	4	4
12	1	2	1	1	1	4	4	3	4	4	2	4	4	3
13	1	2	1	1	2	3	3	4	4	4	4	4	3	4
14	2	1	1	2	1	3	3	4	3	4	3	3	3	3
15	3	2	2	1	2	3	3	2	4	4	1	2	4	4
16	1	2	2	1	1	3	3	4	3	3	3	4	3	3
17														
18														
19														
20														

1

Vista de datos

Vista de variables

ALFA DE CROBANCH

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,802	23

Resumen de procesamiento de casos

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

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

ANEXO 5: CÁLCULO DEL TAMAÑO MUESTRAL

En este estudio se halló la muestra, según la ecuación estadística para proporciones poblacionales, usando un nivel de confianza de 95 % y un margen de error de 0.05, fue aplicada al promedio de programadores que manejan la ejecución presupuestal es decir 80, resultando 66 programadores. La fórmula utilizada fue la siguiente:

$$n = \frac{z^2(p \cdot q)}{e^2 + \frac{z^2(p \cdot q)}{N}}$$

Dónde:

n = Tamaño de la muestra.

Z= Nivel de confianza deseado

p = Proporción de la población con la característica deseada (éxito)

q= Proporción de la población sin la característica deseada (fracaso)

e = Nivel de error dispuesto a cometer

N = Tamaño de la población

Reemplazando:

$$n = \frac{1.96^2 (0.5) (0.5)}{0.05^2 + \frac{1.96^2 (0.5) (0.5)}{79}}$$

Entonces: n = 66 PROGRAMADORES SIGA

ANEXO 7: INSTRUMENTO

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

PROGRAMA DE MAESTRIA DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD

El presente cuestionario servirá para elaborar un estudio de investigación acerca de “las fuentes de financiamiento para afrontar el impacto del COVID 19”.

Cuestionario N°01: Encuesta a los responsables de planeamiento de las unidades ejecutoras en salud de la región Junín.

Instrucciones: sírvase responder todas las preguntas, marque con un (x) la respuesta que corresponde:

1. Datos del informante:

- a) Profesión u ocupación:
- b) Edad:
- c) Sexo:
- d) Grado de instrucción:
- e) Tiempo de servicio:

2. Fuentes de financiamiento (ejercicio fiscal 2020):

N°	PREGUNTA	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
RECURSOS ORDINARIOS						
01	¿El presupuesto inicial de apertura (PIA), cubre las necesidades de la institución?					
02	¿El presupuesto inicial modificado (PIM), cubre las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?					
03	¿La certificación fue la adecuada para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?					
04	¿El devengado fue el adecuado para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?					
05	¿Las modificatorias presupuestales fueron suficientes para cubrir las necesidades de la institución para afrontar					

	la pandemia del COVID 19?					
DONACIONES Y TRANSFERENCIAS						
06	¿El presupuesto inicial modificado (PIM), cubre las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?					
07	¿La certificación fue la adecuada para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?					
08	¿El devengado fue el adecuado para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?					
09	¿Las modificatorias presupuestales fueron suficientes para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?					
RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS						
10	¿El presupuesto inicial de apertura (PIA), cubre las necesidades de la institución?					
11	¿El presupuesto inicial modificado (PIM), cubre las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?					
12	¿La certificación fue la adecuada para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?					
13	¿El devengado fue el adecuado para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?					
14	¿Las modificatorias presupuestales fueron suficientes para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?					
RECURSOS DE OPERACIONES OFICIALES DE CREDITO						
15	¿El presupuesto inicial modificado (PIM), cubre las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?					

16	¿La certificación fue la adecuada para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?					
17	¿El devengado fue el adecuado para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?					
18	¿Las modificatorias presupuestales fueron suficientes para cubrir las necesidades de la institución para afrontar la pandemia del COVID 19?					
N°	PREGUNTAS	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
19.	¿Las fuentes de financiamiento han sido una herramienta efectiva para cubrir las necesidades de su unidad ejecutora a fin de afrontar la pandemia del COVID 19 durante el 2020?					
20.	¿Las fuentes de financiamiento son una herramienta de fácil manejo y acceso para cubrir las necesidades de su unidad ejecutora a fin de afrontar la pandemia del COVID 19 durante el 2020?					
21.	¿Las modificatorias presupuestales han servido para efectivizar y agilizar los procesos durante la pandemia del COVID 19 durante el 2020?					

3. Afrontar la pandemia del COVID 19 (ejercicio fiscal 2020):

N°	PREGUNTAS	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
22.	¿Se lograron cubrir las necesidades existentes en cuanto a insumos médicos para combatir la pandemia del COVID 19?					
23.	¿Se lograron cubrir las necesidades existentes en cuanto a medicamentos y oxígeno para combatir la pandemia del COVID 19?					
24.	¿Se lograron cubrir las necesidades existentes en cuanto a equipos de protección de bioseguridad para el personal de primera línea de su ejecutora para combatir la pandemia del COVID 19?					
25.	¿En su unidad ejecutora las IOARR ejecutadas cubrieron las necesidades requeridas para combatir la pandemia del COVID 19?					
26.	¿En su unidad ejecutora los proyectos de inversión ejecutadas cubriendo las necesidades requeridas para combatir la pandemia del COVID 19?					

ANEXO 08. CONSENTIMIENTO INFORMADO

“Influencia de las fuentes de financiamiento para afrontar la pandemia del COVID 19 del sector salud en la región Junín 2020”

Nombre del Investigadora: ROCHA ALLASI, Gloria Janeth

Institución: Región Junín

Le invito a participar en el trabajo de investigación “Influencia de las fuentes de financiamiento para afrontar la pandemia del COVID 19 del sector salud en la región Junín 2020, a fin de crear estrategias en la gestión de los servicios de la salud en nuestra región para optimizar la ejecución presupuestal y por ende la programación en nuestra región.

Esta investigación tiene por objetivo general Determinar cómo influyen las fuentes de financiamiento a fin de afrontar la pandemia del Covid 19 en el sector salud de la región Junín 2020. El estudio incluirá a un número total de 66 programadores presupuestales de la región Junín.

Si Ud. acepta participar se le realizará una encuesta, utilizando dos cuestionarios. Este estudio no le generará algún efecto adverso o riesgo en su persona.

El presente estudio esta autofinanciado por la investigadora y no le generará ningún costo a su persona y tampoco se le dará alguna compensación económica.

Toda la información que derive de su participación en este estudio será confidencial y cualquier publicación de los resultados será completamente anónima.

Entonces:

Después de haber recibido y comprendido la información de este documento y de haber podido aclarar todas mis dudas, otorgo consentimiento para participar en el trabajo de investigación “Influencia de las fuentes de financiamiento para afrontar la pandemia del COVID 19 del sector salud en la región Junín 2020”.

.....
Firma de los programadores

ANEXO 09. PROCESAMIENTO DE DATOS EN EL SPSS

validacion en sps FINAL, con variables.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

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

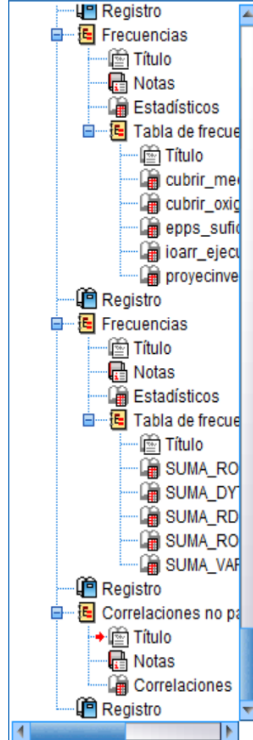
	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
11	SUMARO	Númérico	3	0	suma_ro	Ninguno	Ninguno	10	Derecha	Escala	Entrada
12	pimdyt	Númérico	2	0	pim_dyt	{1, nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
13	certificacion...	Númérico	2	0	certificacion_dyt	{1, nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
14	devengadodyt	Númérico	2	0	devengado_dyt	{1, nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
15	modificatori...	Númérico	2	0	modificatorias_...	{1, nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
16	SUMADYT	Númérico	3	0	suma_dyt	Ninguno	Ninguno	10	Derecha	Escala	Entrada
17	piardr	Númérico	2	0	pia_rdr	{1, nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
18	pimrdr	Númérico	2	0	pim_rdr	{1, nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
19	cerificacionrdr	Númérico	2	0	certificacion_rdr	{1, nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
20	devengadorrdr	Númérico	2	0	devengado_rdr	{1, nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
21	modificatori...	Númérico	2	0	modificatorias_rdr	{1, nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
22	SUMARDR	Númérico	3	0	suma_rdr	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
23	pimrooc	Númérico	2	0	pim_rooc	{1, nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
24	certificaionr...	Númérico	2	0	certificacion_rooc	{1, nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
25	devengador...	Númérico	2	0	devengado_rooc	{1, nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
26	modificatori...	Númérico	2	0	modificatorias_r...	{1, nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
27	SUMAROOC	Númérico	3	0	suma_rooc	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
28	SUMAV1	Númérico	3	0	suma_var1	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
29	coberturarm...	Númérico	2	0	cubrir_medica	{1, nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
30	coberturaro...	Númérico	2	0	cubrir_oxigeno	{1, nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
31	epps	Númérico	2	0	epps_suficiente	{1, nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
32	ioarr	Númérico	2	0	ioarr_ejecutada	{1, nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada

Vista de datos Vista de variables



Visible: 34 de 34 variables

	profesion	edad	sexo	instruccion	servicio	piaro	pimro	certificac ionro	devengadoro	modificatorias ro	SUMARO	pimdyt	certificacion yt	devengado dyt	modificatorias dyt	SUMAD...	piardr	pimdr	certifica ciondr	devenga
1	2	3	1	2	3	4	4	5	4	3	20	2	4	3	5	14	2	2	3	
2	1	1	1	1	1	3	4	3	3	4	17	3	3	3	4	13	2	3	3	
3	2	4	2	2	3	3	4	3	4	3	17	2	4	3	5	14	3	3	3	
4	3	3	1	1	2	3	3	3	3	3	15	2	3	4	2	11	3	2	3	
5	2	2	1	2	1	3	4	4	4	4	19	2	3	3	5	13	3	3	4	
6	1	1	2	1	2	4	5	4	4	5	22	3	2	3	4	12	3	3	3	
7	2	2	1	1	2	3	4	4	4	4	19	3	3	4	5	15	3	3	4	
8	1	1	2	1	3	4	4	3	4	3	18	2	2	3	3	10	3	4	4	
9	2	1	1	2	2	4	4	3	3	4	18	3	3	4	4	14	3	3	4	
10	2	2	1	1	2	3	3	2	3	4	15	3	3	3	4	13	3	4	4	
11	1	2	2	2	1	3	4	4	3	5	19	1	3	4	4	12	4	3	4	
12	1	2	1	1	1	4	4	3	4	4	19	2	4	4	3	13	4	4	3	
13	1	2	1	1	2	3	3	4	4	4	18	4	4	3	4	15	4	3	3	
14	2	1	1	2	1	3	3	4	3	4	17	3	3	3	3	12	4	3	4	
15	3	2	2	1	2	3	3	2	4	4	16	1	2	4	4	11	4	2	2	
16	1	2	2	1	1	2	3	4	3	3	15	3	4	3	3	13	5	3	4	
17	1	2	1	1	1	3	3	4	3	3	16	3	4	3	4	14	4	4	4	
18	2	2	2	2	3	1	2	3	3	3	12	4	5	4	4	17	4	4	3	
19	2	2	2	1	2	3	3	2	4	3	15	4	4	4	4	16	3	3	4	
20	1	1	2	1	2	3	3	5	4	4	19	4	3	4	4	15	4	4	5	



Frecuencias

Estadísticos

	SUMA_RO	SUMA_DYT	SUMA_RDR	SUMA_R0CC	SUMA_VAR1
N	Válido	66	66	66	66
	Perdidos	0	0	0	0

Tabla de frecuencia

SUMA_RO

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	casi nunca	1	1,5	1,5
	a veces	15	22,7	24,2
	casi siempre	44	66,7	90,9
	siempre	6	9,1	100,0
Total		66	100,0	100,0

SUMA_DYT

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	a veces	18	27,3	27,3



- Registro
- Frecuencias
 - Título
 - Notas
 - Estadísticos
- Tabla de frecuencias
 - Título
 - cubrir_me
 - cubrir_oxig
 - epps_sufic
 - ioarr_ejecu
 - proyecinve
- Registro
- Frecuencias
 - Título
 - Notas
 - Estadísticos
- Tabla de frecuencias
 - Título
 - SUMA_RO
 - SUMA_DY
 - SUMA_RD
 - SUMA_RO
 - SUMA_VAF
- Registro
- Correlaciones no paramétricas
 - Título
 - Notas
 - Correlaciones
- Registro

Total	00	100,0	100,0
-------	----	-------	-------

```
NONPAR CORR
/VARIABLES=VAR2SUMA VAR1SUMA
/PRINT=SPEARMAN TWOTAIL NOSIG
/MISSING=PAIRWISE.
```

➔ **Correlaciones no paramétricas**

Correlaciones

			SUMA_VAR2	SUMA_VAR1
Rho de Spearman	SUMA_VAR2	Coefficiente de correlación	1,000	,108
		Sig. (bilateral)	.	,389
		N	66	66
	SUMA_VAR1	Coefficiente de correlación	,108	1,000
		Sig. (bilateral)	,389	.
		N	66	66

```
GET
FILE='C:\Users\Gloria\OneDrive\Documentos\validacion en sps FINAL, con variables.sav'.
DATASET NAME ConjuntoDatos1 WINDOW=FRONT.
```



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, RAMIREZ HUERTA VALIENTE PANTALEON, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "INFLUENCIA DE LAS FUENTES DE FINANCIAMIENTO PARA AFRONTAR LA PANDEMIA DEL COVID 19 DEL SECTOR SALUD EN LA REGION JUNIN 2020", cuyo autor es ROCHA ALLASI GLORIA JANETH, constato que la investigación cumple con el índice de similitud de 21.00% establecido, y verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

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

LIMA, 20 de Agosto del 2021

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
RAMIREZ HUERTA VALIENTE PANTALEON DNI: 31678241 ORCID 0000-0002-9297-056x	Firmado digitalmente por: VPRAMIREZH el 20-08- 2021 20:51:37

Código documento Trilce: TRI - 0188422