

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

Cobertura de aseguramiento en salud y gasto de bolsillo en gestantes hospitalizadas en un hospital nivel III 1, Trujillo, 2024

TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Calderon Rodriguez, Liliana Gisella (orcid.org/0009-0007-8392-9710)

ASESORES:

Dra. Guzmán Avalos, Eliana Jackeline (orcid.org/0000-0003-2833-5665)

Mg. Hernandez Castañeda, Jonathan Michael (orcid.org/0000-0002-4567-8881)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Dirección de los Servicios de Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO - PERÚ

2024



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, GUZMÁN AVALOS ELIANA JACKELINE, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Cobertura de aseguramiento en salud y gasto de bolsillo en gestantes hospitalizadas en un hospital nivel III 1, Trujillo, 2024", cuyo autor es CALDERON RODRIGUEZ LILIANA GISELLA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 12%, 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.

TRUJILLO, 07 de Julio del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
GUZMÁN AVALOS ELIANA JACKELINE DNI: 19100573 ORCID: 0000-0003-2833-5665	Firmado electrónicamente por: EGUZMANAV el 12- 08-2024 23:13:02

Código documento Trilce: TRI - 0800130



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, CALDERON RODRIGUEZ LILIANA GISELLA estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Cobertura de aseguramiento en salud y gasto de bolsillo en gestantes hospitalizadas en un hospital nivel III 1, Trujillo, 2024", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

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

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

Nombres y Apellidos	Firma
LILIANA GISELLA CALDERON RODRIGUEZ DNI: 41340433 ORCID: 0009-0007-8392-9710	Firmado electrónicamente por: L CALDERONROD el 07-07-2024 15:45:10

Código documento Trilce: TRI - 0800148



DEDICATORIA

La presente tesis está dedicada a DIOS por sus infinitas bendiciones en mi vida, así también a mis hijos Leonardo y Danna por su amor, paciencia, tolerancia, palabras de motivación que me permitieron concluir con mis estudios; siempre serán el motivo de mi inspiración y la fuerza para esforzarme cada día.

Y dedicarles especialmente a todas aquellas personas que logran sus metas venciendo dificultades buscando constantemente la superación con respeto hacia los demás.

AGRADECIMIENTO

A mi madre por su amor, fortaleza y consejos que me guían constantemente, para superar las dificultades. A mi hermana por confiar siempre en mí y brindarme su apoyo incondicional.

Al equipo de obstetras de la UPSS de hospitalización del departamento de gineco-obstetricia por brindarme las facilidades para el desarrollo de este estudio.

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Declaratoria de autenticidad de la asesora.....	ii
Declaratoria de originalidad de la autora.....	iii
Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento.....	v
Índice de contenidos.....	vi
Índice de tablas.....	vii
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. METODOLOGÍA.....	12
III. RESULTADOS.....	14
IV. DISCUSIÓN.....	20
V. CONCLUSIONES.....	25
VI. RECOMENDACIONES.....	26
REFERENCIAS.....	27
ANEXOS.....	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	: Cobertura de aseguramiento y gasto de bolsillo en gestantes hospitalizadas en un hospital nivel III-1, distrito de Trujillo,2024.....	14
Tabla 2	: Cobertura de aseguramiento en gestantes hospitalizadas en un hospital nivel III-1, distrito de Trujillo,2024.....	15
Tabla 3	: Gasto en bolsillo de gestantes hospitalizadas en un hospital nivel III-1, Trujillo, 2024.....	16
Tabla 4	: Gasto de bolsillo (en soles) en gestantes hospitalizadas en un hospital nivel III-1, Trujillo, 2024.....	17
Tabla 5	: Dimensiones del gasto de bolsillo y cobertura de aseguramiento en salud en gestantes hospitalizadas en un hospital nivel III-1, 2024.....	18

RESUMEN

El gasto de bolsillo en salud y la cobertura de aseguramiento son indicadores para lograr el objetivo 3 de Desarrollo Sostenible, permiten el acceso a servicios esenciales de salud con el menor riesgo financiero para los hogares, en ese contexto se planteó como objetivo determinar en qué medida la cobertura de aseguramiento en salud se relaciona con el gasto de bolsillo en gestantes hospitalizadas en un hospital nivel III-1, distrito de Trujillo, durante mayo– julio 2024, a través de un estudio no experimental, cuantitativo, transversal y correlacional a 132 gestantes hospitalizadas en la UPSS de hospitalización del departamento de gineco-obstetricia, a quienes se aplicaron dos cuestionarios y se procesaron los datos utilizando la prueba estadística chi cuadrado para determinar la correlación de las variables. Se demostró una relación estadísticamente significativa entre la cobertura de aseguramiento en salud y el gasto de bolsillo de las gestantes hospitalizadas ($p < 0.001$), sucediendo lo mismo al correlacionar dicha variable con las dimensiones de gasto de medicamentos, gasto en dispositivos médicos. Se evidencia que el 94% de encuestadas realizaron gastos de bolsillo y el 83% tuvo una cobertura de aseguramiento parcial.

Palabras clave: Gasto de bolsillo, aseguramiento en salud, cobertura de salud, gestantes.

ABSTRACT

Out-of-pocket health expenditure and insurance coverage are indicators to achieve Sustainable Development Goal 3, they allow the population to access essential health services with the lowest financial risk in households, in this context this study aimed to determine to what extent health insurance coverage is related to out-of-pocket expenditure in pregnant women hospitalized in a level III-1 hospital. district of Trujillo, during May–July 2024. Through a non-experimental, quantitative, cross-sectional and correlational study in a sample of 132 pregnant women hospitalized in the UPSS of the department of gynecology-obstetrics, using the chi-square statistical test to determine the correlation of the variables. A statistically significant relationship was shown between health insurance coverage and out-of-pocket expenditure of hospitalized pregnant women ($p < 0.001$), the same happens when correlating this variable with the dimensions of drug expenditure, expenditure on medical devices. Other results showed that 94% made out-of-pocket expenses and 83% had partial insurance coverage.

Keywords: Out-of-pocket expenditure, health insurance, health coverage, pregnant women.

I. INTRODUCCIÓN

El gasto de bolsillo que realizan directamente los hogares por las atenciones en los establecimientos de salud en salud expresa como se desempeñan los sistemas sanitarios de los países, y como éstos ofrecen a sus ciudadanos una adecuada protección financiera a través de la cobertura universal de salud, por ello el objetivo 3 del desarrollo sostenible (ODS) al 2030 contempla como meta 3.8 alcanzar la cobertura universal de salud, acceso a servicios sanitarios de calidad, medicamentos, vacunas para toda la población; monitoreado a través de dos indicadores, el 3.8.1 y el 3.8.2 los cuales están referidos a la cobertura de servicios de salud esenciales y al porcentaje de hogares con gastos significativos en relación a sus ingresos totales. (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2023, pp.4)

Por ello, para el logro de los ODS, se parte del hecho que la salud es un derecho universal y la Constitución Política del Perú en su artículo 7 y 9 no sólo reconoce la protección del estado sobre la persona sino también en la familia, donde el Estado debe garantizar que la población pueda gozar de servicios integrales de salud oportunos, de calidad y accesibles independientemente de su condición social, sin barreras culturales, geográficas, económicas, de género; evitando en lo posible que la población gaste sus propios recursos monetarios, sobre todo si éste conlleva a un riesgo financiero o que la capacidad de pago sea un motivo de restricción para el acceso a servicios de atención médica o aún que accediendo a la misma se afecte la economía de la familia o se sacrifique otras prioridades en el hogar como vivienda, educación, servicios básicos, entre otros. (Constitución Política del Perú, Art. - 9, 1993)

Para comenzar a describir la proporción de gasto de los hogares en salud en relación con el gasto total de salud como referente de grado de protección financiera que otorgan los sistemas de salud, observamos que en el año 2011 el promedio en los países de Francia, Alemania, Italia y España es de 17% el cual se ha mantenido casi constante hasta el año 2021 donde representa el 16%. España es uno de los países de los cuatro mencionados con mayor gasto de bolsillo el cual para el 2021 es de 21% muy superior al presentado por Francia el cual ha disminuido ligeramente en la última década de 10% al 9%, siendo este país uno de los que más invierte en salud representando su inversión para el 2021 de 10.44% del PIB, posicionándolo entre los 5 primeros países que más invierte en sanidad. En ese mismo corte de tiempo

observamos que Italia presenta un gasto de bolsillo ligeramente más alto que España representando el 22% para el año 2011 y el 2021, en el mismo que presenta una inversión en salud del 7.08% de su PIB. Por su parte Alemania ha descendido de 14 a 12% desde el año 2011 al 2021 respectivamente. Como observamos los países con mayor inversión en salud tienen a reducir los gastos de bolsillo de su población (World Bank, 2024).

Por su parte en América Latina son los hogares quienes cubren el 34% del gasto total en salud, cifras mayores que de Europa y los países de Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE) que representa el 21% lo cual refleja las inequidades y una limitada capacidad en el logro de la cobertura universal en salud, así mismo los países con menor gasto de bolsillo son Cuba con el 10%, Argentina 15%, Colombia 16%, Jamaica 17% y Uruguay 18%. (OECD, Banco Mundial, 2020). Del mismo modo, Sánchez (2020) refiere que en Guatemala, Honduras y Venezuela se presentan mayores proporciones de gasto de bolsillo siendo cercano o superior al 50%. Contrario a ello países como Cuba, Argentina, Colombia y Uruguay han mantenido bajos porcentajes de gasto de bolsillo. Así mismo las estrategias de cobertura universal han logrado importante reducción en el gasto de Bolsillo, tal es el caso de Perú que presenta una reducción de 11 puntos porcentuales, Bolivia y Ecuador de 8 puntos porcentuales, Costa Rica, El Salvador y México una reducción de 4 puntos.

Así mismo el OECD, Banco Mundial (2020) refiere que el gasto de bolsillo en el Perú oscila en 28%, complementario a ello un análisis efectuado por el (Ministerio de Salud [MINSAL], 2021) durante el 2012 al 2019 determinó que el tipo de gasto de bolsillo se dio con mayor frecuencia en la compra de medicamentos siendo el 39.5% y el 0.4% en la atención prenatal y de parto, observándose las proporciones más bajas en esta variable del estudio. Del mismo modo Consultores, V. (2020) refiere que Perú presenta un gasto de Bolsillo de 28.2% por encima de los parámetros aceptados por la OMS del 22.5%, siendo superado por Chile 33.5% y México 41.3%.

En República Dominicana a través de la Encuesta Nacional de Gastos e Ingresos de los Hogares [ENGIH] (2020) se desarrollaron encuestas a 8892 hogares a través de un muestreo estratificado, continuo, mostrándose como resultados que el gasto de

bolsillo era de 43.4% en las zonas rurales y del 51.8% en zonas urbanas, así mismo el gasto en productos, artefactos y equipos médicos constituía el 75.1%, en hospitalización representaron el 21.55%, las consultas médico ginecobstétricas representaron el 33.1% y los exámenes de sangre el 29.6%. Se evidenció una correlación negativa entre los niveles de quintiles y los gastos de bolsillo, siendo las personas de los quintiles I, II y III los que efectúan más gasto. Al analizar las variables de seguro de salud los subsidiados representaron el menor gasto de bolsillo en comparación a los planes contributivos y voluntarios.

En ese contexto las naciones han impulsado como política el aseguramiento universal, lo cual se evidencia en el aumento de las coberturas de afiliación. Un informe (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI] 2023) expresa que el 87.5% de los entrevistados tiene algún tipo de seguro y de ellos el 58.6% se encuentra afiliada al SIS, el 23.9% tiene ESSALUD y el 5% otro tipo de seguros. Mezones et al (2019), realizó una evaluación de la cobertura de aseguramiento en salud de los años 2009-2017 de la Encuesta Nacional de Hogares (ENAH) evidenciando un crecimiento global de 15.9 puntos porcentuales, teniendo el SIS un incremento global de 23% de aumento representando el grupo de mujeres una afiliación del 78.9% para el 2017. Aun teniendo una cobertura universal de salud, podemos tener gasto de bolsillo, sin embargo, este no debe ser perjudicial para las personas y sus familias, es decir no debe llevar al empobrecimiento o restringir gozar de una atención de salud.

En consecuencia, a las políticas implementadas en el Perú se han mejorado algunos indicadores sanitarios en gestantes como el 93.3% de las gestaciones terminaron en un parto institucional, el 86.7% tuvo más de 6 controles prenatales, las muertes maternas se redujeron en 10% del 2022 al 2023, (INEI 2023) pero se tiene la preocupación de conocer si realmente la cobertura que reciben en los hospitales nivel III reducen los gastos de bolsillo de sus hogares. La (OMS, 2021) refiere que algunos estudios procedentes de la India expresan lo complejo de las decisiones de la familia con relación a la atención de la salud materna, pues sus miembros pueden no considerar justificado costear los gastos procedentes de las atenciones y por consecuencia se niegue que las gestantes accedan a los servicios.

Es así que en conjunto estas dos variables nos permiten conocer hasta qué punto los servicios de salud cubren las necesidades y brindan una protección financiera a los hogares al recibir un servicio en todos los niveles de atención del sistema de salud; y, siendo los hospitales de referencia los que atienden las situaciones más complejas de las condiciones de salud de las personas deberían estar mejor dotados de infraestructura, medicamentos, dispositivos médicos, recursos humanos que permitan el acceso a los mismos. Sin embargo esta situación no se ajusta a la realidad en el Perú, tal como lo detalla Soto A. (2019), al realizar una revisión del informe de la Contraloría General de la República sobre los hospitales de referencia, en el cual evidencia que entre otras deficiencias se refleja la cobertura insuficiente en donde las personas que requieran hospitalizarse por cualquier enfermedad llegarían a tener gastos catastróficos, considerando que el sólo hecho de hospitalizarse genera un gasto de 6 dólares diarios los cuales aumentarían al considerar los medicamentos, insumos y exámenes auxiliares por lo cual las personas postergarían sus atenciones generando mayores gastos de bolsillo.

Esta realidad nacional también se observa los hospitales nivel III-1 del distrito de Trujillo donde las gestantes y sus familiares incurren en gastos al momento de su hospitalización aun cuando gozan de un seguro de salud, motivo por el cual se plantea el problema ¿En qué medida la cobertura de aseguramiento en salud se relaciona con el gasto de bolsillo en gestantes hospitalizadas en un hospital nivel III-1, Trujillo durante mayo– julio 2024?

La presente investigación se justifica teóricamente, porque los resultados permiten proveer información como insumo para propuestas de mejora en las políticas de salud regional orientadas a la cobertura universal del aseguramiento en salud para ofertar la gratuidad en los servicios que brinda el estado e incrementar el acceso de las mujeres gestantes a los niveles de referencia de mayor complejidad sin perjudicar su economía. Del mismo modo, la justificación práctica permite que los hospitales nivel III-1 de Trujillo, estandaricen sus requerimientos, procesos y procedimientos relacionados a la provisión de los servicios de atención de las gestantes durante la hospitalización para garantizar el acceso y oportunidad de las mismas a las prestaciones sanitarias requeridas. En el aspecto metodológico del presente estudio

genera evidencias científicas que permitan profundizar nuevos conocimientos sobre el tema en relación con la población gestante durante su estancia hospitalaria. A nivel social su contribución es promover el bienestar de las madres gestantes, mejorando el acceso y equidad a los servicios de hospitalización de los hospitales nivel III-1, pues los resultados brindarán información útil para la gestión de las instituciones permitiendo proveer servicios de salud esenciales evitando en lo mínimo el gasto de los hogares.

La investigación propone como objetivo principal determinar en qué medida la cobertura de aseguramiento en salud se relaciona con el gasto de bolsillo en gestantes hospitalizadas en un hospital nivel III-1, distrito de Trujillo, durante mayo–julio 2024; y como objetivos específicos 1) Identificar la cobertura de aseguramiento en salud de las gestantes hospitalizadas en un hospital nivel III – 1. 2) Determinar el gasto de bolsillo que realizan las gestantes hospitalizadas en un hospital nivel III–1 3) Determinar la relación entre la cobertura de aseguramiento en salud con las dimensiones del gasto de bolsillo en gestantes hospitalizadas en un hospital nivel III-1.

Para respaldar esta investigación encontramos los antecedentes tales como el de Salinas et al (2019) en México que realizó una valoración del gasto de bolsillo en población adulta mayor a través de un estudio prospectivo tipo panel aplicado a través de cuestionarios a 2672 familiares cercanos de adultos mayores durante los años 2001, 2003, 2012 y 2015 concluyendo que el riesgo de gastos de bolsillo se incrementa durante la hospitalización y aún más cuando no se está afiliado, determinando que el 60% de esta población adulta mayor ha incurrido en dicho gasto. Así mismo Rivera (2019) reflexiona en su artículo que acceder a servicios de alta especialidad generan mayores gastos catastróficos sobre todo en la población más pobre.

En Ecuador, Delgado (2021) determinó la correlación del acceso a la seguridad social con el gasto de los hogares en salud mediante un estudio descriptivo, no experimental empleando una muestra de 210 participantes entre 18 a 65 años, en el cual concluye

que hay una correlación significativa entre el gasto de bolsillo y diferentes aspectos como diagnóstico (44.8%), tratamiento (45.2%), y otros gastos deducibles (45.7%)

En Argentina Nievas, C. et al, (2020) en un estudio descriptivo transversal analítico aplicando encuestas a 485 personas que utilizan los servicios de salud de La Rioja durante un periodo de 7 meses, tuvo como objetivo identificar el gasto de bolsillo y las barreras en el acceso a medicamentos, obteniendo como resultado que la edad mayor de 50 años, ser mujer aumentan el no acceso a los medicamentos y que el 80.51% de los encuestados gastaron entre 1 y 34.72 dólares para acceder a medicamentos.

Dalinjong Philip et al (2018), en el estudio la implementación de la política materna gratuita, política de salud en las zonas rurales del norte de Ghana: Síntesis de los resultados y lecciones aprendidas, de corte transversal cuantitativo y cualitativo a través de diseños mixtos convergentes aplicados a 406 que tuvieron sus partos en domicilios y establecimientos de salud y a 28 proveedores y gerentes de seguros, concluyeron que el gasto del hogar fue del el 87.4% en exámenes de laboratorio, 50% en medicamentos, los gastos de hospitalización en promedio fueron de 12.40 dólares, el 65% usaban sus ahorros para solventar y el 22% vendieron sus bienes para cubrir sus gastos.

Felix et al (2018) en Perú entrevistó a 110 puérperas en hospitales para realizar una investigación cuantitativa, observacional y analítica, donde identificó que la existencia de la afiliación a un seguro de salud antes del inicio del control prenatal estaba asociado a la oportunidad de este servicio, y que perder citas por el olvido estaba asociado a una cobertura insuficiente de la atención prenatal, este estudio incluyó a puérperas cuyo parto se realizó en los hospitales de Huaral y Chancay las mismas que recibieron sus atenciones prenatales en los establecimientos de la zona de la red de salud.

Montañez (2018) en Perú a través de un estudio cuantitativo de los datos de la ENAHO, realiza un análisis de los factores del gasto de bolsillo en 7700 viviendas durante los años 2007 al 2011 para observar su comportamiento en la población que deja de ser pobre, concluyendo que éste presenta una tendencia al descenso del gasto total de salud sobre todo en los más pobres, no siendo así en la población no

pobre. La falta de seguridad financiera a esta población no pobre compromete el sostenimiento de la política de aseguramiento y el objetivo de alcanzar la cobertura universal.

El Ministerio de Salud en el Perú, representado por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas- DIGEMID, con el objeto de describir y entender el comportamiento del gasto de bolsillo en salud durante el periodo 2012-019, determinó que la compra de medicamentos representaba el 39.5%, siendo el grupo con educación superior quien realiza el mayor gasto con 40.4% de la población encuestada, y los afiliados al SIS y ESSALUD realizaron más del 50% del gasto de bolsillo. (MINSA, 2021)

Prado (2023), en Perú investigó el acceso a los servicios de salud y el gasto realizado por los hogares, en 154 gestantes de Ayacucho a través de un estudio descriptivo, transversal y correlacional evidenciando que el acceso geográfico presenta una correlación positiva media con el gasto efectuado en sus hogares, contrario al acceso organizacional y el acceso sociocultural que evidencian una correlación negativa media por lo cual concluye que el acceso a los servicios sanitarios presenta una correlación inversa(negativa) con el gasto de bolsillo en esa población.

A nivel local Luicho (2023) en una investigación aplicada, cuantitativa, no experimental, correlacional, corte transversal realizado a 50 pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados críticos encontró que el 90% que cuenta con el seguro del SIS tiene cobertura parcial, el 70% presentó un regular gasto y el 18% un alto gasto de bolsillo, encontrando una relación estadísticamente significativa en las variables estudiadas.

Dentro de la fundamentación teórica se tiene el respaldo de las ciencias económicas en salud, como lo expresa Antelo, M, et al. (2010) en el cual la economía busca la asignación eficiente de los recursos a fin de maximizar el bienestar general. Así mismo Restrepo, J. y Rojas, K., (2016), destaca la teoría de Arrow, K. sobre un seguro ideal, donde las personas pueden optar por diferentes tipos de seguros en razón a sus preferencias y circunstancias, sin embargo, es prudente al afirmar que los

sistemas de seguros no pueden satisfacer perfectamente las necesidades de las personas.

Jumpa (2019) afirma que el aseguramiento universal en salud sentó sus bases en la teoría de los cuasi mercados, la cual refiere que el Estado debe ser el principal financiador para una diversidad de proveedores en el sector gubernamental, privado y sin fines de lucro, los cuales compiten entre sí. En Perú (La Ley Marco de Aseguramiento en Salud, Art. 1, 2009) busca garantizar el acceso progresivo y el derecho pleno de las personas a un seguro de salud, así mismo regula los recursos financieros, la prestación y supervisión del aseguramiento.

La OMS (2010 y 2021) denomina al gasto de bolsillo como los desembolsos del bolsillo efectuados por los usuarios para lograr acceder a una atención en salud, en los cuales se incluyen los copagos de seguros, pagos no oficiales, honorarios o desembolsos para consultas médicas, procedimientos médicos, apoyo al diagnóstico, medicamentos, dispositivos médicos entre otros. En el Perú la fuente oficial para determinar el gasto de bolsillo es el INEI, a través de la ENAHO, la cual en su ficha técnica define al gasto de bolsillo en salud como la sumatoria de todos los gastos realizados por los hogares en consultas, medicamentos, otros exámenes, atención dental, análisis de laboratorio, rayos X, compra de lentes, servicios oftalmológicos, control del embarazo, atención de parto, atención del niño, gastos de hospitalización, intervención quirúrgica entre otros. (RJ N°032-2019-INEI,2019)

En ese sentido Petrerá M. y Jiménez E. (2018) en un estudio descriptivo realizado durante el periodo 2010-2014 concluyen que existe una asociación positiva entre el gasto de bolsillo con factores como el no estar afiliado al SIS, la atención en establecimientos de salud de mayor complejidad, el nivel de gasto familiar per cápita y edad avanzada; siendo los medicamentos quienes representan el mayor gasto de bolsillo tanto en los afiliados al SIS con el 44% como en los no afiliados el 62%; así mismo las personas que se atendieron en centros y hospitales de mayor complejidad fueron el 5% de la población rural en comparación del 16% de la población urbana.

Para expandir este estudio García L.y Rojas C. (2023) realizaron una investigación cuantitativa con datos de panel y aplicando un modelo Tobit donde evaluaron durante los años 2016-2020 los mas importantes determinantes del gasto de bolsillo en el Perú como capacidad de pago en las hogares, evidenciando que el SIS y Essalud reducen los gastos de los hogares en los más pobres y en los no pobres respectivamente, así mismo que la presencia de una infección por Covid-19 aumenta fuertemente el gasto de los hogares. Ninguno de los dos estudios ha evaluado el gasto de bolsillo en las gestantes, sin embargo Petrerá M. y Jiménez E. (2018) evidencia una asociación inversa entre las mujeres en edad reproductiva y el gasto de bolsillo en los años de estudio, aunque solo alcanzo su significancia estadística en el periodo 2012-2014.

Del mismo modo el Instituto Peruano de Economía [IPE] (2021), en un informe sobre el gasto de salud en el contexto de la pandemia de Covid-19, refiere que los hogares realizaron un gasto anual de su bolsillo de 1136 soles para el año 2020 en medicamentos, consultas médicas y otros, mostrándose más afectadas las familias de los quintiles pobres quienes presentaron un gasto de 426 soles; así mismo, el estar afiliado a un tipo de seguro atenuó parte del desembolso de los hogares, pues pagaron directamente entre el 46% y 48% por los servicios de salud recibidos, siendo la contraparte asumida por su seguro. Sin embargo, aquellas personas sin cobertura de afiliación aumentaron a 78% el gasto de su bolsillo.

Estos gastos realizados por los hogares pueden terminar siendo catastróficos cuando el pago realizado representa entre el 10 al 25% del gasto total del hogar o el 40% de los gastos de subsistencia (aquellos destinados a cubrir las necesidades básicas); o también pueden ser gastos empobrecedores en el hogar si estos los conllevan a la pobreza para recibir una atención sanitaria. (Consultores, 2020) Para el presente estudio se considera como gasto de bolsillo cualquier pago realizado por las gestantes en un hospital nivel III-1 durante su hospitalización por conceptos de medicamentos, dispositivos médicos, exámenes de laboratorio, diagnóstico por imágenes y hospitalización.

Para contrarrestar este problema financiero en los hogares y logren acceder sin restricciones a los servicios sanitarios en cualquier establecimiento de salud se ha

establecido que los países fortalezcan la cobertura universal de salud (CUS) la cual es considerada como una de las metas para asegurar una vida sana y lograr el bienestar de las personas en todas las edades, siendo definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como el acceso de las personas a los servicios de salud requeridos sin la necesidad de generar altos costos en los hogares y que sean brindados con calidad y oportunidad. En algunos países la CUS es utilizada cuando se refiere al aseguramiento, cobertura de paquetes de servicios, la salud como un derecho humano y para la protección social y económica. (Gutiérrez, et al 2018).

Según el OCDE/ The World Bank (2020) la CUS se dimensiona en la cobertura de acceso a los servicios esenciales, personas protegidas del gasto de bolsillo y calidad en las atenciones siendo medida a través de 14 indicadores para el cumplimiento de los ODS; la salud materna presenta un subindicador medido a través del porcentaje de mujeres de 15 a 49 años con nacido vivo y que recibieron más de 4 atenciones prenatales teniendo el Perú un avance del 94% ubicándose por encima del promedio de los países de Latinoamérica. En relación con ello, la OMS reconoce la salud materna como prioridad por lo cual debe garantizarse la cobertura de aseguramiento en las mismas, eliminando desigualdades para el acceso a las atenciones.

Para la OPS (2023) el Perú viene implementando diversas políticas que promueven y permiten acceder a los sistemas sanitarios, incrementándose en los últimos años el financiamiento público en salud orientado a optimizar la oferta de salud y subsidios de personas pobres y vulnerables facilitados con el Seguro Integral de Salud (SIS) el cual contempla cinco planes de aseguramiento, siendo el plan de SIS gratuito subsidiado donde están consideradas las gestantes en los diferentes niveles de atención para una atención gratuita; por su parte ESSALUD a través de mandato de Ley establece la atención inmediata a las gestantes afiliadas.

Esta cobertura de aseguramiento ha sido establecida a través del Plan Esencial de Aseguramiento en Salud (PEAS) donde se contemplan una serie de prestaciones entre ellas las que se brindan a las mujeres durante su etapa de gestación como el traslado, radiología, laboratorio clínico, atención de parto vaginal, intervenciones quirúrgicas, ecografías, hospitalización, intervenciones educativas entre otros. (D.S N°023-2021-SA,2021)

Para este estudio se ha formulado como hipótesis nula: no existe relación significativa entre la cobertura de aseguramiento en salud y el gasto de bolsillo de las gestantes atendidas en un hospital nivel III de Trujillo, 2024. En tanto la Hipótesis alterna propone que existe relación significativa entre la cobertura de aseguramiento en salud y el gasto de bolsillo de las gestantes atendidas en un hospital nivel III-1 de Trujillo.

II. METODOLOGÍA

Esta investigación es aplicada para expandir información del tema en estudio, tiene un enfoque cuantitativo porque se basó en recopilar y analizar información cuantificable y medible objetivamente. El diseño es no experimental pues no se han manipulado intencionalmente las variables de estudio, es de corte transversal porque la información se recolecta en un tiempo determinado. Tiene un alcance correlacional puesto que busca la relación o grado de asociación entre las variables en estudio de la población de gestantes (Hernández Sampieri, 2016)

Para el estudio se han considerado las variables cobertura de aseguramiento en salud, y gasto de bolsillo. La operacionalización de cada una se encuentra consignadas en el (Anexo 1).

Así también la población estuvo conformada por 200 gestantes hospitalizadas en la UPSS de hospitalización del departamento de gineco-obstetricia, estableciéndose como criterios de inclusión para la selección de la muestra a gestantes que ingresan a la UPSS de hospitalización del departamento de gineco-obstetricia de un hospital nivel III-1, gestantes que culminaron su gestación en parto o aborto durante la estancia hospitalaria y aquellas que voluntariamente expresen ser parte del estudio de investigación y dentro de los criterios de exclusión se tomarán a gestantes menores de edad, hospitalizadas en el área de cuidados especiales. El grupo de estudio estuvo comprendido por una muestra de 132 gestantes hospitalizadas en dicha UPSS (Anexo 7)

Por otro lado, para recolectar información se utilizó la técnica de la encuesta a través de dos cuestionarios elaborados por el autor uno de los cuales mide la cobertura de aseguramiento en salud estructurado en dos partes, la primera que recolecta información de datos generales y la segunda que consta de los ítems de 1 al 7 que recolecta información sobre la cobertura de aseguramiento en salud la cual muestra 3 opciones: total, parcial y no coberturada que expresan el nivel de cobertura, se asignaron puntajes de 3 puntos para la cobertura total , 2 puntos para la cobertura parcial y 1 punto para la opción no coberturada, el resultado permitió categorizar la variable cobertura bajo los siguientes rangos: cobertura total (20 a 21 puntos), cobertura parcial (9-19 puntos) y no coberturada (1-9 puntos). Además, se utilizó un

segundo cuestionario que recolectó información sobre el gasto de bolsillo en salud el cual comprende de los Ítems 1 al 10. (Anexo 2) El cuestionario para medir la cobertura de aseguramiento en salud fue validado a través de cinco juicios de expertos (Anexo 3), luego se aplicó el instrumento a 15 gestantes para determinar la confiabilidad a través del coeficiente del alfa de Cronbach en el cual se obtuvo un resultado de 0.802 interpretándose el cuestionario como confiable. (Anexo 4) El instrumento que mide el gasto de bolsillo en salud se validó a través de 5 juicio de expertos y se aplicó el coeficiente V de Aiken obteniéndose un valor de 1 considerándose válido, según Voutilainen & Liukkonen (1995) considera que un resultado mayor de 0.8 el instrumento es válido.

Para el procesamiento de la información utilizamos el software estadístico versión SPSS 29, los cuales se presentan en tablas. Se presentan datos descriptivos a través de frecuencia y porcentajes de las variables así como sus dimensiones, el gasto de bolsillo a través medidas de tendencia central, del mismo modo para determinar el grado de relación entre las variables se utilizó la prueba estadística Chi – Cuadrado, la cual nos permite conocer la asociación entre las variables de interés, basando los criterios de decisión en el valor p de la prueba, siendo los valores posibles por obtener de p superior a 0.05 donde concluiremos que no existe una relación estadísticamente significativa entre las variables, por el contrario si el valor de p es menor de 0.05 se determinará que existe relación estadísticamente significativa entre las variables, así mismo si el valor es menor a 0.01 consideraremos que existe relación altamente significativa entre las variables de estudio.

La investigación considera aspectos éticos normados en el Código de ética de investigación de la universidad de estudios, considera los principios de: Autonomía: participantes informados acerca de la investigación con libertad de elegir su participación voluntaria. No maleficencia: no representó riesgo para los participantes. Beneficencia: no se ofrecieron ningún tipo de beneficios a los participantes y se espera que los resultados obtenidos sean de gran utilidad a la institución y los tomadores de decisiones. Justicia se brindó un trato justo a todos los participantes.

III. RESULTADOS

Tabla 1:

Cobertura de aseguramiento y gasto de bolsillo en gestantes hospitalizadas en un hospital nivel III-1, distrito de Trujillo, 2024.

Cobertura de Aseguramiento	Gasto de Bolsillo				Total		Chi Cuadrado = 42,581 p < 0.001
	SI		NO		N°	%	
	N°	%	N°	%	N°	%	
Total	14	11	8	100	22	17	
Parcial	110	89	0	0	110	83	
No coberturada	0	0	0	0	0	0	
Total	124	100	8	100	132	100	

Nota: Se expresa la correlación del gasto de bolsillo y la cobertura de aseguramiento,

De 124 gestantes hospitalizadas que expresaron haber realizado gasto de bolsillo se observa que 14 lo cual representa el 11% tienen una cobertura de aseguramiento total en tanto 110 usuarias correspondiente al 89 % expresaron tener una cobertura de aseguramiento parcial. Así mismo 8 gestantes refirieron no haber realizado algún gasto representando el 100% mismas que tuvieron una cobertura de aseguramiento total. Para correlacionar las variables de estudio se aplicó la prueba Chi Cuadrado, determinándose que existe una relación altamente significativa ($p < 0.001$) entre la cobertura de aseguramiento y el gasto de bolsillo.

Tabla 2:

Cobertura de aseguramiento en gestantes hospitalizadas en un hospital nivel III-1, distrito de Trujillo, 2024

Cobertura de Aseguramiento	Frecuencia	Porcentaje
Cobertura Total	22	16,7
Cobertura Parcial	110	83,3
No coberturado	0	0,0
Total	132	100

Nota: Se expresa las frecuencias y porcentajes

Del total de encuestadas (132) en un hospital nivel III-1 ninguna gestante dejó de ser coberturada por su seguro de salud, pues según los resultados recibieron una cobertura total o parcial, el 16.7% (22) gestantes refieren haber recibido una cobertura de aseguramiento total en tanto el 83.3% correspondiente a 110 encuestadas expresaron tener una cobertura parcial de sus atenciones hospitalarias.

Tabla 3 :

Gasto en bolsillo de gestantes hospitalizadas en un hospital nivel III-1, Trujillo, 2024

Gasto de Bolsillo	Frecuencia	Porcentaje
Con Gasto	124	94
Sin Gasto	8	6
Total	132	100

Nota: Se expresa las frecuencias y porcentajes

Se presenta la información relacionada al gasto de bolsillo observándose que de 132 gestantes hospitalizadas lo cual representa al 94% lo ha realizado versus 8 gestantes quienes refieren no haberlo efectuado representándose en el 6%.

Tabla 4 :

Gasto de bolsillo (en soles) en gestantes hospitalizadas en un hospital nivel III-1, Trujillo, 2024

Dimensiones del Gasto de Bolsillo	Tendencias del Gasto de Bolsillo				
	N	Rango	Mínimo	Máximo	Media
Gasto por medicamentos	132	540	0	540	66
Gasto por dispositivos	132	397	0	397	158
Pago por exámenes de laboratorio	132	511	0	511	13
Pago por ecografías y/o placas de rayos X	132	120	0	120	2
Pago por hospitalización	132	12	0	12	0
Monto del Gasto de bolsillo	132	1141	0	1141	252

Nota procesada en SPSS V. 29

En relación con el gasto en soles realizado por las gestantes durante su hospitalización en la tabla 5 se aprecia que la media de gastos fue de 252 soles, siendo el mayor gasto realizado en los dispositivos médicos en una media de 158 soles, seguidos de los gastos por medicamentos que en promedio es de 66 soles, en relación a los exámenes de laboratorio el gasto medio fue de 13 soles, media de 2 por pago de ecografías y/o placas de rayos x, y por concepto de hospitalización(cuidados hospitalarios, consultas especializadas, transfusiones sanguíneas entre otros) en promedio no se realiza gasto de los hogares.

Tabla 5 :

Cobertura de aseguramiento y dimensiones de Gasto de Bolsillo en salud en gestantes hospitalizadas en un hospital nivel III-1, 2024

Dimensiones del Gasto de Bolsillo	Cobertura de aseguramiento en salud						
	Total		Parcial		No coberturada	Total	
	N°	%	N°	%	%	%	
Pago por medicamentos							Chi cuadrado 79,247 p<0,000
Si	5	4%	107	96%	0%	85%	
No	17	85%	3	15%	0%	15%	
Total	22	17%	110	83%	0%	100%	
Pago por Dispositivos médicos							Chi cuadrado 43,212 p<0,001
Si	11	9%	107	91%	0,00%	89%	
No	11	79%	3	21%	0,00%	11%	
Total	22	17%	110	83%	0,00%	100%	
Pago por exámenes de laboratorio							Chi cuadrado 4,439 p<0,035
Si	0	0%	19	100%	0%	14%	
No	22	19%	91	81%	0%	86%	
Total	22	17%	110	83%	0%	100%	
Pago por ecografías y/o placas de rayos X							Chi cuadrado 1,039 p=0,308
Si	0	0%	5	100%	0%	4%	
No	22	17%	105	83%	0%	96%	
Total	22	17%	110	83%	0%	100%	
Pago por hospitalización							Chi cuadrado 0,202 p<0,653
Si	0	0%	1	100%	0%	1%	
No	22	17%	109	83%	0%	99%	
Total	22	17%	110	83%	0%	100%	

Nota se expresa la correlación de la cobertura de aseguramiento en salud y las dimensiones del gasto de bolsillo

En la tabla N°6 se muestra que la dimensión de pago por medicamentos el 85% de gestantes realizó el desembolso económico para adquirirlos, aun con una cobertura total de aseguramiento del 4%, y parcial del 96%, siendo altamente asociadas ($p < 0,000$), de manera similar se observa esta alta relación con la dimensión de pago por dispositivos médicos ($p < 0,001$) en la cual el 89% realizó algún gasto aún con una cobertura total del 9% y con una cobertura parcial del 91%. Para la dimensión de pago por exámenes de laboratorio el 14% de las gestantes expresaron haberlo realizado teniendo una cobertura de aseguramiento parcial del 19% en cambio el 86 % de las mismas no realizaron ningún pago de las cuales el 19% tuvo una cobertura total y el 81% una cobertura parcial; se obtuvo para esta dimensión una significancia de $p = 0.035$ estableciéndose una relación significativa entre esta dimensión y la variable de estudio.

Por el contrario, las dimensiones de pago por ecografías y/o placas de rayos x y la dimensión de hospitalización no mostraron relación significativa con la cobertura de aseguramiento obteniéndose valores de 0.308 y 0.653 respectivamente. Todas las dimensiones presentan una cobertura parcial o total, pero ninguna ha mostrado no tener cobertura de aseguramiento, por ello el 96% no ha realizado pago por ecografías y/o placas de rayos x en comparación al 4% que si lo hizo. Del mismo modo el 99% no realizó ningún pago por concepto de hospitalización de las cuales presentaron una cobertura total del 17% y parcial del 83%.

IV. DISCUSIÓN

Para lograr una cobertura de aseguramiento en salud los países han implementado diversas estrategias y una serie de políticas en su población que garanticen el acceso equitativo a los servicios de salud y así contrarrestar el gasto de bolsillo sobre todo si este afecta financieramente a sus hogares, el cual, aunque ha dejado de ser la principal fuente de financiamiento, demanda que el Estado invierta eficientemente para que las personas tengan una cobertura de salud integral (MINSA,2021), especialmente en las gestantes para que puedan gozar de servicios integrales que garanticen el cuidado de su salud, sin embargo aún es un desafío garantizar la gratuidad de las prestaciones especialmente es hospitales de mayor complejidad.

Si bien existen diversos estudios relacionados al gasto de bolsillo y cobertura de salud existen limitados recursos bibliográficos que han abordado estos temas en las mujeres durante la gestación, parto y puerperio sobre todo cuando solicitan servicios hospitalarios complejos, siendo de gran importancia los resultados obtenidos en la presente investigación en la cual se evidenció una relación altamente significativa entre la cobertura de aseguramiento y la variable gasto de bolsillo, $p < 0.001$ (Tabla 1) en gestantes hospitalizadas siendo muy probable que conforme se amplía la cobertura de salud disminuya el gasto de los hogares, tal como se observa en los resultados obtenidos donde el 89% de las gestantes que lo realizaron presentaban una cobertura parcial disminuyendo este porcentaje a 11 en aquellas que tuvieron cobertura total, estos datos reflejan que las diversas normativas en el Perú permiten el acceso de este grupo vulnerable a una serie de prestaciones establecidas en el PEAS, sin embargo, no es concordante con la información del SIS a través de la página web en el cual promociona la gratuidad de las prestaciones, medicamentos, dispositivos médicos, exámenes de laboratorio, hospitalización, traslado entre otros en este grupo de estudio.

Los resultados concuerdan con Dalinjong Philip et al (2018) el cual concluye que el 90% de la población en estudio entre gestantes, personal de salud y directivos refieren que su sistema de salud no ha coberturado todos los gastos de su atención, del mismo modo Torres (2021) demostró una relación significativa de la

cobertura de aseguramiento de salud con una disminución del gasto de los hogares de salud en una población del Callao. Prado, M. (2023) concluye que el incremento del acceso a los servicios sanitarios tiende a disminuir el gasto de bolsillo.

En el presente estudio también se observa que el 100% de la muestra presentó tener una cobertura de salud sea parcial o total y gozar de un seguro de salud (tabla 2) en el cual el 99% eran SIS y el 1% de las fuerzas policiales. Esto podría explicarse considerando que en el Perú desde el 2012 el aseguramiento en salud estaba dirigido a la población gestante e infantil, extendiéndose paulatinamente una serie de prestaciones sanitarias a otros grupos poblacionales (Gutiérrez, C., et al. 2018)

Continuando con la implementación de la Ley de Aseguramiento en Salud, y una serie de normativas nacionales que fortalecieron tanto las afiliaciones como las coberturas prestacionales, es así que con D.S N°023-2021-SA (2021) el PEAS contiene la lista de condiciones a ser cubiertas, así mismo prestaciones e intervenciones médicas a ser financiadas entre las cuales se garantizan la cobertura de aseguramiento a diversos paquetes de salud durante el embarazo, parto y puerperio para minimizar los riesgos financieros en los hogares. Estos hallazgos son consistentes con Luicho, B. (2023) en el cual el 100% de los usuarios internados en cuidados críticos afiliados al SIS presentaron un nivel de cobertura parcial o total, así mismo evidencia una relación significativa entre el nivel de cobertura y el gasto de bolsillo en pacientes de la unidad de cuidados intensivos.

Por consiguiente, observamos que el estar afiliado a un seguro sanitario no garantiza que la cobertura de aseguramiento no implique un financiamiento de los hogares para la atención de situaciones de salud más complejas sobre todo en establecimientos de referencia, como afirma Petrerá, M., et al. (2018) que contar con una afiliación al SIS desciende el gasto de los hogares sin embargo el atenderse en establecimientos de mayor complejidad lo incrementa lo cual puede ocasionar limitaciones para acceder a dichos servicios especialmente en las personas del ámbito rural.

Por su parte García, L., et al. (2023) concluye que tanto el SIS como ESSALUD disminuyen el gasto de las familias, pero deduce que no todos los afiliados menoran sus gastos ante una necesidad de los servicios sanitarios evidenciándose en el contexto Covid-19, donde la presencia de la enfermedad incrementó el pago de las familias. Del mismo modo Del Carmen S.J., (2019), refiere que, aunque el Perú ha tenido buenos avances y logros en el aseguramiento en salud aún se percibe un escaso acceso oportuno para cubrir las necesidades sanitarias de la población teniendo como desafío establecer estrategias que involucren actores que se sumen al rediseño de procesos de atención, fortalecimiento de la ética en el espacio laboral, promover la participación de la población en la búsqueda de servicios de salud accesibles y de alta calidad e involucrando a las autoridades y funcionarios.

Así mismo Salinas, G., et al (2018) en su población de estudio mexicana de adultos mayores expresa que si bien los seguros de salud tienen un rol protector para limitar el gasto de los hogares en salud, éste aumenta ante la necesidad de hospitalización siendo del 53% en las personas aseguradas al estado y del 86% en los que no tienen seguros médicos, generando en términos monetarios un desembolso de 5540.4 dólares destinándose el 75.5% en la compra de medicamentos y el 16% en hospitalización.

Esta investigación evidencia que el 94% de las gestantes ha realizado gastos durante su hospitalización (tabla 3), siendo los pagos por medicamentos de 66 soles y dispositivos médicos de 158 soles (tabla 4) generando el mayor desembolso económico de los hogares representando el 89% de los gastos realizados, y distribuyéndose el 11% entre gastos por exámenes de laboratorio, ecografías, placas de rayos x. Estas dos dimensiones muestran una relación significativa alta con la cobertura de aseguramiento en salud por lo cual constituyen un punto clave para garantizar el acceso equitativo a las atenciones de salud materna. (tabla 5)

En teoría las gestantes afiliadas a un seguro deberían percibir una cobertura de aseguramiento integral, por lo cual se espera que los medicamentos e insumos médicos les sean proveídos gratuitamente y no adquirirlos de forma particular, pero esto no sucede en un hospital nivel III-1, en donde las usuarias se ven

obligados a la compra por no tener la disponibilidad en los hospitales, en otro estudio a través de MINSA (2022) en el cual analizan la información de la ENAHO del 2020 al 2021, determinaron que más del 70% de gasto de bolsillo lo realizan los asegurados al SIS y Essalud, siendo los medicamentos y otros gastos los que lo ocasionan en más del 55%, así mismo la atención de parto representa el 0.2% y la hospitalización el 2.5%.

Sin embargo, las entrevistas directas realizadas a gestantes que se hospitalizan y que en su mayoría terminan en partos sean por vía cesárea reportaron mayor gasto promedio, siendo preocupante lo que pueda representar financieramente en sus familias pues estos se han realizado en su mayoría en menos de 1 semana de hospitalización y representaría aproximadamente el 25% de una remuneración mínima vital en el Perú, esta situación muestra una debilidad del sistema sanitario que tiene por responsabilidad la eficiente administración de recursos para ofertar servicios de calidad a la población, así mismo puede ser un factor limitante de la tan ansiada cobertura universal.

En relación a ello podemos citar que la RJ N°190-2023-SIS (2023) establece tarifas para los procedimientos médicos quirúrgicos donde entre otros procedimientos podemos hacer referencia a la tarifa establecida para la cesárea realizada en un hospital nivel III la cual es de 224.79 y la atención de un parto vaginal es de 44 soles, los cuidados hospitalarios y las atenciones hospitalarias continuadas de 16.82 soles cada una; si bien este estudio no ha profundizado en el financiamiento de los hogares realizado según el motivo de hospitalización, podemos observar que existe un gasto del hogar efectuado por las gestantes hospitalizadas que cuentan con un seguro de salud.

Estudios similares como el de García, A., (2021) realizado en un hospital público en pacientes atendidos en el servicio de psiquiatría evidencian que los usuarios soles gastan un promedio de 74.45 soles en medicamentos, Torres, F., (2021) encontró un gasto promedio en salud de 76 soles en los últimos tres meses a la encuesta y la media de gasto para medicamentos e insumos fue de 65 soles.

Del mismo modo en referencia al acceso a medicamentos en Argentina Nieves, C. et al, (2020) evidenció que las mujeres no accedían a ellos en 1.7 veces más

que los varones, incrementándose en 2.8 veces el gasto de bolsillo, destacando la necesidad de políticas regulatorias.

Este estudio también pone de manifiesto que los pagos por exámenes de laboratorio mostraron una relación significativa con la cobertura de aseguramiento a diferencia de las dimensiones de pago por ecografías y/o placas de rayos x que no presentan relación significativa con la cobertura de aseguramiento en salud (tabla 5), coincidimos parcialmente con Torres, F., (2021) quien encontró que el no disponer de una cobertura aseguramiento genera mayores financiamientos de los hogares para sus análisis de laboratorio, diagnóstico por imágenes, atenciones médicas entre otros.

De acuerdo con los resultados encontrados podemos afirmar que rechazamos la hipótesis nula, evidenciando que la cobertura de aseguramiento está muy relacionada con el gasto de bolsillo de las gestantes que acuden a un hospital nivel III-1.

Es preocupante que siendo la salud materna una prioridad de atención nacional y regional donde los presupuestos transferidos están orientados a una cobertura integral de las atenciones para satisfacer la demanda de sus necesidades incluso en situaciones complejas de salud, se observe que estas se realizan pero generando demandas económicas de sus hogares, siendo necesario que se profundicen nuevos estudios relacionados a conocer el efecto de estos gastos en sus hogares como medición de un gasto catastrófico.

V. CONCLUSIONES

Las variables de cobertura de aseguramiento en salud y gasto de bolsillo en gestantes hospitalizadas en un hospital nivel III-1, tienen una relación significativa alta ($p < 0.001$) por lo cual deducimos que existe una alta probabilidad que a mayor cobertura el financiamiento del hogar tienda a disminuir.

El estudio identificó que el 100% de gestantes refiere tener una cobertura parcial o total de aseguramiento en salud, según las prestaciones de medicamentos, dispositivos médicos, exámenes de laboratorio, ecografía y/o placas de rayos X, hospitalización, traslado y consejería en planificación familiar.

Así mismo, el 94% de gestantes encuestadas refieren haber realizado gasto de bolsillo durante su hospitalización siendo el promedio para los medicamentos de 66 soles, para dispositivos médicos de 158 soles, para exámenes de laboratorio de 12.5 soles.

De acuerdo con los resultados observamos que la cobertura de aseguramiento está altamente relacionada con las dimensiones de gasto de bolsillo: pago por medicamentos y dispositivos ($p < 0,000$ y $p < 0,001$), con el pago por exámenes de laboratorio tiene una relación significativa de $p < 0,035$, y con las dimensiones de pago por ecografías y/o rayos X y hospitalización no se evidencia relación significativa ($p = 0,308$ y $p < 0,653$)

VI. RECOMENDACIONES

Al hospital se recomienda analizar y establecer la mejora de los procesos relacionados al abastecimiento de medicamentos, y dispositivos médicos identificando y proponiendo soluciones factibles para evitar que las familias sean perjudicadas económicamente para satisfacer sus demandas sanitarias.

Por otro lado, es necesario que la autoridad regional de salud fortalezca acciones de supervisión en hospitales sobre el cumplimiento de la cobertura de aseguramiento en salud en gestantes de forma periódica, no sólo a través de visitas inopinadas a las diferentes áreas y personal de salud, sino realizando encuestas directas a los usuarios.

Así mismo, a través de los colegios profesionales y otros actores se propone fortalecer acciones comunicacionales a la población relacionadas a las coberturas prestacionales subsidiadas a las gestantes para evitar normalizar que el ser atendido en niveles más complejos requiere necesariamente realizar mayores gastos económicos de sus hogares.

Es necesario profundizar estudios de investigación para determinar el impacto económico en los hogares del gasto de bolsillo realizados durante la hospitalización, ampliando a: otros grupos poblacionales, diversos servicios hospitalarios y ampliando la población de estudio en los hospitales nivel III de la región.

REFERENCIAS

- Antelo, M., Fragas, J. y Reboledo, J. (2010). *Fundamentos de Economía y Gestión en Salud*. Edicións USC. DOI: <https://dx.doi.org/10.15304/op.2023.468>
- Cabezas, C. (2019). Atención médica y de salud en el Perú. *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*, 36 (2), 165–166. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2019.362.4620>
- Constitución Política del Perú [Consta] Art. 7,9 (29 de diciembre de 1993)
- Consultores, V. (2020). Financiamiento en el sector Salud (pp 18-19). Lima. Lima.
- Dalinjong PA, Wang AY, Homer CSE (2018) Has the free maternal health policy eliminated out of pocket payments for maternal health services? Views of women, health providers and insurance managers in Northern Ghana. *PLoS ONE* 13(2): e0184830. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0184830>
- Decreto Supremo N°023-2021-SA [Ministerio de Salud], por el cual se aprueba la actualización del Plan Esencial de Aseguramiento en Salud (PEAS). 26 de julio del 2021. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/2039386-023-2021-sa>
- Del Carmen S.J., (2019). Lineamientos y estrategias para mejorar la calidad de la atención en los servicios de salud. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 36(2), 288-295. <https://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2019.362.4449>
- Delgado R., M. (2021). *Accesibilidad a la seguridad social y gasto de bolsillo en afiliados de un hospital público en Quevedo, Ecuador 2021*. [Tesis de maestría. Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional de la Universidad César Vallejo. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68000/Delgado_RMY-SD.pdf?sequence=1

- Felix, L., López, N., Diaz, J., Alcántara, V. (2018). Factores asociados al acceso a la atención prenatal en los hospitales de Huaral y Chancay, Perú. *Anales de la facultad de medicina*, 79(2), 131-137. <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v79i2.14939>
- García L., Rojas C. (2023). Determinantes del gasto de bolsillo en salud en el Perú y la pandemia de Covid 19. 28(1), 5-30. DOI: <https://doi.org/10.15381/pc.v28i1.24489>
- Gutiérrez, C., Romaní, F., Wong, P. y Del Carmen, J. (2018). Brecha entre población y cobertura de beneficios en salud: un desafío para la reforma sanitaria en el Perú. *Anales de la Facultad de Medicina*, 79 (1), 65-70. <https://dx.doi.org/10.15381/anales.v79i1.14595>
- Hernández Samperi, R. (2014), *Metodología de la Investigación* (6ª edición), España Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI] (2023), Condiciones de Vida en el Perú, Informe Técnico (p 6). <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/4656653-condiciones-de-vida-en-el-peru-abril-mayo-junio-2023>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI] (2023), “Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2022 - Nacional y Departamental”. (p.151-163) <https://www.gob.pe/institucion/inei/campa%C3%B1as/27650-presentacion-de-los-resultados-de-la-endes-2022>
- Instituto Peruano de Economía [IPE] (17 de julio del 2021). Prensa. Gasto en salud en tiempos del COVID-19. <https://www.ipe.org.pe/portal/gasto-en-salud-en-tiempos-del-covid-19/>
- Jumpa-Armas, D. (2019). Aseguramiento universal en salud en el Perú: una aproximación a 10 años de su implementación. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 19(3), 75-80. <https://dx.doi.org/10.25176/RFMH.v19i3.2158>
- Mezones-Holguín, E., Amaya, E., Bellido-Boza, L., Mougnot, B., Murillo, J. P., Villegas-Ortega, J., & Del-Carmen, J. (2019). Cobertura del seguro de salud: el caso peruano desde la ley de aseguramiento universal. *Revista Peruana De Medicina Experimental y Salud Pública*, 36(2), 196-206. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2019.362.3998>

Ministerio de Salud (2021), Gasto de Bolsillo en Salud y Medicamentos 2012-2019 (p 8), San Miguel: Ministerio de Salud.

Ministerio de Salud, Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Modernización, Oficina de Planeamiento y Estudios Económicos (2021) *Cuentas de salud: Perú 2002-2019* – Lima: Ministerio de Salud, junio 2021(50p). <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5624.pdf>

Montañez Ginocchio, V. (2018). *Análisis del gasto de bolsillo en salud en Perú* [Tesis de Doctorado, Universidad Complutense de Madrid] <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=148735>

Nievas, C. M., Gandini, J. B., y Tapia, A. B. (2020). Desigualdades en el acceso a medicamentos y gasto de bolsillo, realidades del subsistema público de salud en el interior argentino. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de Córdoba*, 78(2), 147–152. <https://doi.org/10.31053/1853.0605.v78.n2.30652>

La Ley Marco de Aseguramiento en Salud. Art. 1. 9 de abril del 2009

Luicho, B. (2023) *Nivel de cobertura del SIS y gasto de bolsillo en pacientes críticos internados en un Hospital III-1. Trujillo 2023*. [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo] Repositorio institucional de la Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/138066>

OCDE/ The World Bank (2020), Health at a Glance: Latin America and the Caribbean 2020, OECD Publishing, Paris. <https://doi.org/10.1787/740f9640-es>

Oficina Nacional de Estadística [ENGIH] (2020). “Análisis del gasto de bolsillo en salud de los hogares en República Dominicana: A partir de datos de la ENGIH-2018”. (p.p. 44-46). República Dominicana. <https://www.one.gob.do/media/pjnafpmk/analisis-del-gasto-de-bolsillo-en-salud-de-los-hogares-en-rd-enesim-2018-web.pdf>

Organización Mundial de la Salud (2021) Gastos directos de bolsillo en salud: La necesidad de un análisis de género (p 16), Washington, D.C: OMS

Organización Mundial de la Salud (2024) *Global Health Expenditure Database*, consultado el 03 de mayo de 2024. Disponible en <https://apps.who.int/nha/database/ViewData/Indicators/en>

Organización Mundial de la Salud (2023). *Gasto de Bolsillo: Cifras confiables para el monitoreo de la Salud Universal*. Washington, D.C., Organización Panamericana de la Salud. https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/59295/OPSHSSH230009_spa.pdf?sequence=1

Organización Panamericana de Salud (2023) Perú: Fortalecimiento del sistema de salud para avanzar hacia la salud universal. OPS.org. Recuperado el 29 de julio de 2023, de <https://www.paho.org/es/peru/peru-fortalecimiento-sistema-salud-para-avanzar-hacia-salud-universal>

Petrera, M., Jiménez, E. (2018) Determinants of out-of-pocket spending on health among the poor population served by public services of health in Peru, 2010–2014. *Revista Panamericana Salud Pública*, 42: e20. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.20>

Prado Calderón, D. (2023). Acceso a los servicios de salud y gasto de bolsillo en gestantes de un establecimiento de salud, Ayacucho-Perú. [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo] Repositorio institucional de la Universidad César Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/121620>

Quiroz Vera, E. (2021). Factores de riesgo del gasto catastrófico en salud en el Perú de hoy. *Revista de investigaciones económicas y sociales -IECOS*, 19, 101-120. <https://doi.org/10.21754/iecos.v19i0.1172>

Rajalakshmi, E., Sasidharan, A., Bagepally, BS., Kumar, M., Manickam, P., Vinayagam TS., Sampath P. y Parthipan K. (2023). Household catastrophic health expenditure for COVID-19 during March-August 2021, in South India: a cross-sectional study. *BMC Public Health* 23(47). <https://doi.org/10.1186/s12889-022-14928-6>

Resolución Jefatural N° 032-2023 [Instituto Nacional de Estadística e Informática], por la cual se aprueban los cuestionarios de la Encuesta Nacional de Hogares-

2023. 30 de enero del 2023. <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/3364523-encuesta-nacional-de-hogares-enaho-2022>

Resolución Jefatural N°190-2023 [Seguro Integral de Salud], en el cual se aprueba la homologación y actualización de la codificación de los Tarifarios de Procedimientos denominado: “Anexo 01: Reporte de CPT/CPMS homologados con la Resolución Ministerial N° 550-2023-MINSA”, que forma parte integrante de la presente resolución. 10 octubre del 2023. <https://www.gob.pe/institucion/sis/normas-legales/4734172-190-2023-sis-j>

Restrepo, J. y Rojas, K., (2016). La génesis de la Economía de la Salud en Kenneth Arrow (1963). *Lecturas de Economía*. (84), pp. 209-242. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=155243576007>

Rivera, J. (2019). Acceso universal a la salud: los nuevos caminos de una búsqueda permanente. *Salud Pública de México*, 61 (5), 561-562. Publicación electrónica del 7 de agosto de 2020. <https://doi.org/10.21149/10907>

Roa Buitrago, R. (2010). Gestión del aseguramiento en salud. *Revista Escuela de Administración de Negocios*, 67, 21–36. <https://doi.org/10.21158/01208160.n67.2010.482>

Rojas, RR. y Santos, ML. (2021). Gasto de bolsillo en salud de pacientes con COVID 19 atendidos en el Hospital Cayetano Heredia 2020-2021. [Tesis Licenciatura, Universidad San Ignacio de Loyola]. Repositorio Institucional: <https://orcid.org/0000-0002-9360-8722>.

Salinas, G., Carrillo, M., Pérez, M., y García, C. (2019) Gasto de bolsillo en salud durante el último año de vida de adultos mayores mexicanos: análisis del Enasem, *Salud Publica Mex.*; 61:504-513. <https://doi.org/10.21149/10146>

Sánchez, M. (2020) *Estudio comparativo de los sistemas de salud en América Latina*. Conferencia Interamericana de Seguridad Social, alcaldía de Magdalena Contreras, México. <https://ciss-bienestar.org>

Soto, A. (2019). Barreras para una atención eficaz en los hospitales de referencia del Ministerio de Salud del Perú: atendiendo pacientes en el siglo XXI con recursos del siglo XX. *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*, 36(2), 304-311. <https://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2019.362.4425>

- Torres, F., (2021) Cobertura de aseguramiento en salud y gasto de bolsillo en la pandemia COVID-19. Callao-2021. Callao-2021. *Catedra Villarreal*. 11(1) DOI: <https://doi.org/10.24039/rcv20231111308>
- Velásquez, A., Suarez, D., Nepo-Linares, E. (2016) Reforma del sector salud en el Perú: derecho, gobernanza, cobertura universal y respuesta contra riesgos sanitarios. *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*, 33(3), 546-555. <https://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2016.333.2338>
- Velásquez, A. (2016). Salud en el Perú: hacia la cobertura universal y una respuesta efectiva frente a riesgos sanitarios. *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*, 33(3)
- World Bank (2021). Financiamiento para la cobertura universal de salud en el Perú después de la COVID-19. World Bank. <https://documents1.worldbank.org/curated/en/272151632979757783/pdf/Financiamiento-para-la-Cobertura-Universal-de-Salud-en-el-Peru-Despues-de-la-COVID-19.pdf> (worldbank.org)
- World Bank. (2024). *Out-of-pocket expenditure (% of current health expenditure)*. The World Bank. <https://datos.bancomundial.org/indicador/SH.XPD.OOPC.CH.ZS>

ANEXOS

ANEXO 01

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	NIVEL DE MEDICIÓN	ESCALA DE MEDICION	FUENTE
Cobertura de aseguramiento en salud	Es el acceso de las personas a los servicios de salud que necesiten en el momento y el lugar adecuados y sin sufrir dificultades económicas comprende desde la promoción de la salud hasta la prevención, el tratamiento, la rehabilitación y los cuidados paliativos a lo largo del curso de la vida, OMS 2024	Se ha considerado como cobertura de aseguramiento a las prestaciones que recibe la gestante durante su estancia hospitalaria, estableciéndose como nivel de cobertura total, parcial y no coberturado.		Cobertura de medicamentos	Cuestionario de Entrevista	Nominal	Instrumento 1 , item 1
				Cobertura de dispositivos médicos			Instrumento 1 , item 2
				Cobertura de exámenes de laboratorio			Instrumento 1 , item 3
				Cobertura de diagnóstico por imágenes(ecografías y/o placas de rayos "x"?)			Instrumento 1 , item 4
				Cobertura por hospitalización			Instrumento 1 , item 5
				Cobertura por traslado			Instrumento 1 , item 6
				Cobertura por orientación y consejería en PPF			Instrumento 1 , item 7
Gasto de Bolsillo	El GDB es el gasto que el beneficiario realiza en el momento de la atención y, en general, en el punto de acceso. Incluye los copagos de los seguros, los pagos no oficiales a los proveedores y los pagos de hogares netos de reembolsos (OPS, 2023)	Es todo el pago directo que realiza la gestante o el miembro de su hogar para recibir la atención en el hospital en medicamentos, dispositivos médicos, exámenes de laboratorio, diagnóstico por imágenes, hospitalización	Gasto en medicamentos	Porcentaje de respuestas positivas Monto Gastado	Cuestionario de Entrevista	Nominal	Instrumento 2 , item 1-2
			Gasto en Dispositivos Médicos				Instrumento 2 , item 3-4
			Gasto en exámenes de Laboratorio				Instrumento 2 , item 5-6
			Gasto en diagnóstico por imágenes(ecografías y/o placas de rayos "x")				Instrumento 2 , item 7-8
			Gasto en hospitalización				Instrumento 2 , item 9-10

ANEXO 2: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

COBERTURA DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Y GASTO DE BOLSILLO EN GESTANTES HOSPITALIZADAS DE UN HOSPITAL NIVEL III-1, TRUJILLO, 2024

Cuestionario que mide la cobertura de aseguramiento en salud

Autor: Calderón, L 2024

Presentación: Estimada señora, solicito su colaboración para desarrollar la presente encuesta de investigación la cual busca conocer si usted ha realizado algún gasto en las atenciones de salud durante su estancia en el hospital para lo cual le realizaré algunas preguntas. La presente encuesta tiene un carácter confidencial y se utilizarán únicamente para el presente estudio. Se tiene el permiso de las autoridades del hospital.

I. Datos generales:

- Edad:
- Seguro de salud al cual es afiliada

1	SIS	<input style="width: 50px;" type="text"/>
2	ESSALUD	<input style="width: 50px;" type="text"/>
3	FFAA	<input style="width: 50px;" type="text"/>
4	OTRO	<input style="width: 50px;" type="text"/>
- Días que se encuentra hospitalizada

1	De 1 a 2 días	<input style="width: 50px;" type="text"/>
2	De 3 a 6 días	<input style="width: 50px;" type="text"/>
3	De 7 a más días	<input style="width: 50px;" type="text"/>
- Motivo por el que fue hospitalizada

1	Para atención de parto vaginal	<input style="width: 50px;" type="text"/>
2	Para atención de parto por cesárea	<input style="width: 50px;" type="text"/>
3	Por complicaciones por preeclampsia, eclampsia	<input style="width: 50px;" type="text"/>
4	Por complicaciones por hemorragias	<input style="width: 50px;" type="text"/>
5	Por complicaciones por infecciones	<input style="width: 50px;" type="text"/>
6	Por otras complicaciones:	<input style="width: 50px;" type="text"/>

Mencione:

II. Ítems relacionados a Cobertura Aseguramiento en salud

1 ¿Cómo fue la cobertura de su seguro de salud respecto los medicamentos?

Total	<input style="width: 50px;" type="text"/>
Parcial	<input style="width: 50px;" type="text"/>
No Coberturado	<input style="width: 50px;" type="text"/>

5 ¿Cómo fue la cobertura de su seguro de salud respecto a hospitalización?

Total	<input style="width: 50px;" type="text"/>
Parcial	<input style="width: 50px;" type="text"/>
No Coberturado	<input style="width: 50px;" type="text"/>

2 ¿Cómo fue la cobertura de su seguro de salud respecto a dispositivos médicos? (Dispositivos médicos, jeringas, agujas, equipos de venoclisis, hilos para sutura, gasas, apósitos, esparadrapos, ondas, termómetro y otros)

Total	<input style="width: 50px;" type="text"/>
Parcial	<input style="width: 50px;" type="text"/>
No Coberturado	<input style="width: 50px;" type="text"/>

6 ¿Cómo fue la cobertura de su seguro de salud respecto al traslado?

Total	<input style="width: 50px;" type="text"/>
Parcial	<input style="width: 50px;" type="text"/>
No Coberturado	<input style="width: 50px;" type="text"/>

3 ¿Cómo fue la cobertura de su seguro de salud respecto a exámenes de laboratorio?

Total	<input style="width: 50px;" type="text"/>
Parcial	<input style="width: 50px;" type="text"/>
No Coberturado	<input style="width: 50px;" type="text"/>

7 ¿Cómo fue la cobertura de su seguro respecto a la consejería de métodos de planificación familiar?

Total	<input style="width: 50px;" type="text"/>
Parcial	<input style="width: 50px;" type="text"/>
No Coberturado	<input style="width: 50px;" type="text"/>

4 ¿Cómo fue la cobertura de su seguro de salud respecto al servicio de ecografía y/o placas de rayos "x"?

Total	<input style="width: 50px;" type="text"/>
Parcial	<input style="width: 50px;" type="text"/>
No Coberturado	<input style="width: 50px;" type="text"/>

Calificación del cuestionario que mide la cobertura de aseguramiento en salud

Ítems del 1 al 7	Nivel de cobertura		
	Total (3 puntos)	Parcial (2 punto)	Sin Cobertura (1 puntos)

Cobertura en salud	Puntaje
Total	20 -21 puntos
Parcial	10 – 19 puntos
No coberturada	1 - 9 puntos

ANEXO 2: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

COBERTURA DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Y GASTO DE BOLSILLO EN GESTANTES HOSPITALIZADAS DE UN HOSPITAL NIVEL III-1, TRUJILLO, 2024

Cuestionario que mide el gasto de bolsillo en salud

Autor: Calderón, L 2024

Presentación: Estimada señora, solicito su colaboración para desarrollar la presente encuesta de investigación la cual busca conocer si usted ha realizado algún gasto en las atenciones de salud durante su estancia en el hospital para lo cual le realizaré algunas preguntas. La presente encuesta tiene un carácter confidencial y se utilizarán únicamente para el presente estudio. Se tiene el permiso de las autoridades del hospital.

1 ¿Durante la permanencia en el hospital, ha realizado algún gasto de su bolsillo en la compra de medicamentos?

S	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	----	--------------------------

2 ¿Cuánto pagó aproximadamente por la compra de medicamentos?
_____ soles

3 ¿Durante la permanencia en el hospital, ha realizado algún gasto de su bolsillo para la compra de jeringas, agujas, equipos de venoclisis, hilos para sutura, sondas, gasas, apósitos, esparadrapo, entre otros?

S	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	----	--------------------------

4 ¿Cuánto pagó aproximadamente por la compra de jeringas, agujas, equipos de venoclisis, hilos para sutura, sondas, gasas, apósitos, esparadrapo, entre otros?
_____ soles

5 ¿Durante la permanencia en el hospital, ha realizado algún gasto de su bolsillo en pago de exámenes de laboratorio?

S	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	----	--------------------------

6 ¿Cuánto pagó aproximadamente por exámenes (estudios) de laboratorio?
_____ soles

7 ¿Durante la permanencia en el hospital, ha realizado algún gasto de su bolsillo en pago de ecografías y/o placas de rayos X?

S	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	----	--------------------------

8 ¿Cuánto pagó aproximadamente por ecografías y/o placas de rayos X?
_____ soles

9 ¿Ha realizado algún gasto de su bolsillo por pago de hospitalización?

S	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	----	--------------------------

10 ¿Cuánto pagó aproximadamente por su hospitalización?
_____ soles

Calificación del cuestionario que mide gasto en salud

Se consideran las respuestas positivas de los ítems 1-3-5-7-9	Gasto de Bolsillo	
	Si	No

ANEXO N°3: FICHAS DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

Validación cuestionario que mide cobertura de aseguramiento en salud

ANEXO N° 03

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
VALIDACIÓN POR JUCIO DE EXPERTOS
EXPERTO N.º 01

DATOS GENERALES

- 1.1. **Apellidos y Nombres del Informante:** Liliana Gisella Calderón Rodríguez
- 1.2. **Institución donde Labora** : Gerencia Regional de Salud La Libertad
- 1.3. **Título de la Investigación** : Cobertura de aseguramiento en salud y gasto de bolsillo en gestantes hospitalizadas de un hospital nivel III-1, Trujillo, 2024
- 1.4. **Nombre del Instrumento motivo de evaluación:** Cuestionario que mide la cobertura de aseguramiento en salud.
- 1.5. **Aspectos de evaluación** :

Matriz de validación del instrumento cuestionario que mide la cobertura de aseguramiento en salud

VARIABLES	ÍTEMS	CRITERIOS DE EVALUACION								Observaciones y/o recomendaciones
		Objetividad		Pertinencia		Relevancia		Claridad		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable N°2: Cobertura de Aseguramiento en salud	1. ¿Cómo fue la cobertura de su seguro de salud respecto los medicamentos?	X		Y		Y		X		
	2. ¿Cómo fue cobertura de su seguro de salud respecto a dispositivos médicos como jeringas, agujas, equipos de venoclisis, hilos para sutura, sondas, gasas, apósitos, esparadrapo, entre otros entre otros?	Y		Y		Y		Y		
	3. ¿Cómo fue cobertura de su seguro de salud respecto a exámenes de laboratorio?	Y		Y		Y		X		
	4. ¿Cómo fue cobertura de su seguro de salud respecto al servicio de ecografía y/o placas de rayos "x" ?	Y		Y		Y		X		
	5. ¿Cómo fue cobertura de su seguro de salud respecto a hospitalización?	Y		Y		X		Y		
	6. ¿Cómo fue la cobertura de su seguro respecto a su traslado?	Y		Y		X		Y		
	7. ¿Cómo fue la cobertura de su seguro respecto a la consejería de métodos de planificación familiar?	Y		Y		Y		Y		

FICHA DE VALIDACIÓN

Matriz de validación del instrumento

Nombre del instrumento : Cuestionario que mide la cobertura de aseguramiento en salud.

Objetivo : Validar el instrumento de investigación

Dirigido a : Gestantes hospitalizadas de un hospital nivel III-1 del distrito de Trujillo, 2024

Apellidos y nombres del evaluador : Fiorella Geraldine Pinillos Castillo

Grado académico del evaluador : Magister

Valoración :

Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
			X	



REGIÓN "LA LIBERTAD"
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
SUBGERENCIA DE CUIDADO INTEGRAL DE SALUD

Lic. Enf. Fiorella G. Pinillos Castillo
Coord. Rep. del Equipo Técnico de Salud del Niño y Adolescente

Fiorella Geraldine Pinillos Castillo
DNI N° 43600034

ANEXO N° 03
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
 VALIDACIÓN POR JUCIO DE EXPERTOS
 EXPERTO N.º 02

DATOS GENERALES

- 1.1. **Apellidos y Nombres del Informante:** Liliana Gisella Calderón Rodríguez
- 1.2. **Institución donde Labora** : Gerencia Regional de Salud La Libertad
- 1.3. **Título de la Investigación** : Cobertura de aseguramiento en salud y gasto de bolsillo en gestantes hospitalizadas de un hospital nivel III-1, Trujillo, 2024
- 1.4. **Nombre del Instrumento motivo de evaluación:** Cuestionario que mide la cobertura de aseguramiento en salud.
- 1.5. **Aspectos de evaluación** :

Matriz de validación del instrumento cuestionario que mide la cobertura de aseguramiento en salud

VARIABLES	ÍTEMS	CRITERIOS DE EVALUACION								Observaciones y/o recomendaciones
		Objetividad		Pertinencia		Relevancia		Claridad		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable N°2: Cobertura de Aseguramiento en salud	1. ¿Cómo fue la cobertura de su seguro de salud respecto los medicamentos?	X		X		X		X		
	2. ¿Cómo fue cobertura de su seguro de salud respecto a dispositivos médicos como jeringas, agujas, equipos de venoclisis, hilos para sutura, sondas, gasas, apósitos, esparadrapo, entre otros entre otros?	X		X		X		X		
	3. ¿Cómo fue cobertura de su seguro de salud respecto a exámenes de laboratorio?	X		X		X		X		
	4. ¿Cómo fue cobertura de su seguro de salud respecto al servicio de ecografía y/o placas de rayos "x" ?	X		X		X		X		
	5. ¿Cómo fue cobertura de su seguro de salud respecto a hospitalización?	X		X		X		X		
	6. ¿Cómo fue la cobertura de su seguro respecto a su traslado?	X		X		X		X		
	7. ¿Cómo fue la cobertura de su seguro respecto a la consejería de métodos de planificación familiar?	X		X		X		X		

FICHA DE VALIDACIÓN

Matriz de validación del instrumento

Nombre del instrumento : Cuestionario que mide la cobertura de aseguramiento en salud.

Objetivo : Validar el instrumento de investigación

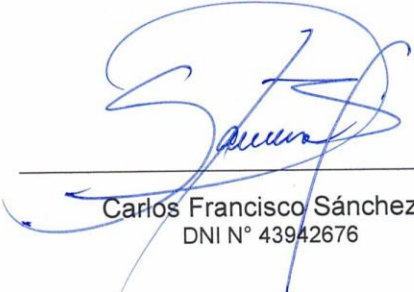
Dirigido a : Gestantes hospitalizadas de un hospital nivel III-1 del distrito de Trujillo, 2024

Apellidos y nombres del evaluador : Carlos Francisco Sánchez Blas

Grado académico del evaluador : Magister

Valoración :

Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
				X



Carlos Francisco Sánchez Blas
DNI N° 43942676

ANEXO N° 03
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
 VALIDACIÓN POR JUCIO DE EXPERTOS
 EXPERTO N.º 03

DATOS GENERALES

- 1.1. **Apellidos y Nombres del Informante:** Liliana Gisella Calderón Rodríguez
- 1.2. **Institución donde Labora** : Gerencia Regional de Salud La Libertad
- 1.3. **Título de la Investigación** : Cobertura de aseguramiento en salud y gasto de bolsillo en gestantes hospitalizadas de un hospital nivel III-1, Trujillo, 2024
- 1.4. **Nombre del Instrumento motivo de evaluación:** Cuestionario que mide la cobertura de aseguramiento en salud.
- 1.5. **Aspectos de evaluación** :

Matriz de validación del instrumento cuestionario que mide la cobertura de aseguramiento en salud

VARIABLES	ÍTEMS	CRITERIOS DE EVALUACION								Observaciones y/o recomendaciones
		Objetividad		Pertinencia		Relevancia		Claridad		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable N°2: Cobertura de Aseguramiento en salud	1. ¿Cómo fue la cobertura de su seguro de salud respecto los medicamentos?	X		X		X		X		
	2. ¿Cómo fue cobertura de su seguro de salud respecto a dispositivos médicos como jeringas, agujas, equipos de venoclisis, hilos para sutura, sondas, gasas, apósitos, esparadrapo, entre otros entre otros?	X		X		X		X		
	3. ¿Cómo fue cobertura de su seguro de salud respecto a exámenes de laboratorio?	X		X		X		X		
	4. ¿Cómo fue cobertura de su seguro de salud respecto al servicio de ecografía y/o placas de rayos "x" ?	X		X		X		X		
	5. ¿Cómo fue cobertura de su seguro de salud respecto a hospitalización?	X		X		X		X		
	6. ¿Cómo fue la cobertura de su seguro respecto a su traslado?	X		X		X		X		
	7. ¿Cómo fue la cobertura de su seguro respecto a la consejería de métodos de planificación familiar?	X		X		X		X		

FICHA DE VALIDACIÓN

Matriz de validación del instrumento

Nombre del instrumento : Cuestionario que mide el gasto de bolsillo en salud

Objetivo : Validar el instrumento de investigación

Dirigido a : Gestantes hospitalizadas de un hospital nivel III-1 del distrito de Trujillo, 2024

Apellidos y nombres del evaluador : Hilda Pilar Toledo Pocoy

Grado académico del evaluador : Doctora

Valoración :

Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
				X



Hilda Pilar Toledo Pocoy
DNI N° 31656193

ANEXO N° 03
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
 VALIDACIÓN POR JUCIO DE EXPERTOS
 EXPERTO N.º 04

DATOS GENERALES

- 1.1. **Apellidos y Nombres del Informante:** Liliana Gisella Calderón Rodríguez
- 1.2. **Institución donde Labora** : Gerencia Regional de Salud La Libertad
- 1.3. **Título de la Investigación** : Cobertura de aseguramiento en salud y gasto de bolsillo en gestantes hospitalizadas de un hospital nivel III-1, Trujillo, 2024
- 1.4. **Nombre del Instrumento motivo de evaluación:** Cuestionario que mide la cobertura de aseguramiento en salud.
- 1.5. **Aspectos de evaluación** :

Matriz de validación del instrumento cuestionario que mide la cobertura de aseguramiento en salud

VARIABLES	ÍTEMS	CRITERIOS DE EVALUACION								Observaciones y/o recomendaciones
		Objetividad		Pertinencia		Relevancia		Claridad		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable N°2: Cobertura de Aseguramiento en salud	1. ¿Cómo fue la cobertura de su seguro de salud respecto los medicamentos?	X		X		X		X		
	2. ¿Cómo fue cobertura de su seguro de salud respecto a dispositivos médicos como jeringas, agujas, equipos de venoclisis, hilos para sutura, sondas, gasas, apósitos, esparadrapo, entre otros entre otros?	X		X		X		X		
	3. ¿Cómo fue cobertura de su seguro de salud respecto a exámenes de laboratorio?	X		X		X		X		
	4. ¿Cómo fue cobertura de su seguro de salud respecto al servicio de ecografía y/o placas de rayos "x" ?	X		X		X		X		
	5. ¿Cómo fue cobertura de su seguro de salud respecto a hospitalización?	X		X		X		X		
	6. ¿Cómo fue la cobertura de su seguro respecto a su traslado?	X		X		X		X		
	7. ¿Cómo fue la cobertura de su seguro respecto a la consejería de métodos de planificación familiar?	X		X		X		X		

FICHA DE VALIDACIÓN

Matriz de validación del instrumento

Nombre del instrumento : Cuestionario que mide la cobertura de aseguramiento en salud

Objetivo : Validar el instrumento de investigación

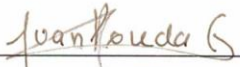
Dirigido a : Gestantes hospitalizadas de un hospital nivel III-1 del distrito de Trujillo, 2024

Apellidos y nombres del evaluador : Victor Ivan Pereda Guanilo

Grado académico del evaluador : Magister

Valoración :

Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
				X


Victor Ivan Pereda Guanilo
DNI N° 18161683

ANEXO N°03

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
VALIDACIÓN POR JUCIO DE EXPERTOS
EXPERTO N.º:05

DATOS GENERALES

- 1.1. **Apellidos y Nombres del Informante:** Liliana Gisella Calderón Rodríguez
- 1.2. **Institución donde Labora** : Gerencia Regional de Salud La Libertad
- 1.3. **Título de la Investigación** : Cobertura de aseguramiento en salud y gasto de bolsillo en gestantes hospitalizadas de un hospital nivel III-1, Trujillo, 2024
- 1.4. **Nombre del Instrumento motivo de evaluación:** Cuestionario que mide el gasto de bolsillo
- 1.5. **Aspectos de evaluación** :

Matriz de validación del instrumento cuestionario que mide el gasto de bolsillo en salud

VARIABLES	DIMENSIÓN	ÍTEMS	CRITERIOS DE EVALUACION								Observaciones y/o recomendaciones
			Objetividad		Pertinencia		Relevancia		Claridad		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable N°2: Gasto de bolsillo en salud	1. Pago por medicamentos	1. ¿Durante la permanencia en el hospital, ha realizado algún gasto de su bolsillo en la compra de medicamentos?	X		X		X		X		
		2. ¿Cuánto pagó aproximadamente por la compra de medicamentos?	X		X		X		X		
	2. Pago por Dispositivos médicos	3. ¿Durante la permanencia en el hospital, ha realizado algún gasto de su bolsillo para la compra de jeringas, agujas, equipos de venoclisis, hilos para sutura, sondas, gasas, apósitos, esparadrapo, entre otros entre otros?	X		X		X		X		
		4. ¿Cuánto pagó aproximadamente por la compra de jeringas, agujas, equipos de venoclisis, hilos para sutura, sondas, gasas, apósitos, esparadrapo, entre otros entre otros?	X		X		X		X		
	3. Pago por exámenes de laboratorio	5. ¿Durante la permanencia en el hospital, ha realizado algún gasto de su bolsillo en pago de exámenes de laboratorio?	X		X		X		X		
		6. ¿Cuánto pagó aproximadamente por exámenes (estudios) de laboratorio?	X		X		X		X		
	4. Pago por ecografías y/o placas de rayos X y/o tomografías	7. ¿Durante la permanencia en el hospital, ha realizado algún gasto de su bolsillo en pago de ecografía y/o riesgos quirúrgicos y/o placas de rayos "X" y/o tomografía?	X		X		X		X		
		8. ¿Cuánto pagó aproximadamente por ecografía y/o placas de rayos "X" y/o tomografía?	X		X		X		X		
	5. Pago por hospitalización	9. ¿Ha realizado algún gasto de su bolsillo por pago de hospitalización?	X		X		X		X		
		10. ¿Cuánto pagó aproximadamente por su hospitalización?	X		X		X		X		

FICHA DE VALIDACIÓN

Matriz de validación del instrumento

Nombre del instrumento : Cuestionario que mide la cobertura de aseguramiento en salud.

Objetivo : Validar el instrumento de investigación

Dirigido a : Gestantes hospitalizadas de un hospital nivel III-1 del distrito de Trujillo, 2024

Apellidos y nombres del evaluador : María Milenith Huamán Cubas

Grado académico del evaluador : Doctora

Valoración :

Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
				X



María Milenith Huamán Cubas
DNI N° 40539038

Validación cuestionario que mide gasto de bolsillo en salud

ANEXO N° 03

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
VALIDACIÓN POR JUCIO DE EXPERTOS
EXPERTO N.º:01

DATOS GENERALES

- 1.1. **Apellidos y Nombres del Informante:** Liliana Gisella Calderón Rodríguez
- 1.2. **Institución donde Labora** : Gerencia Regional de Salud La Libertad
- 1.3. **Título de la Investigación** : Cobertura de aseguramiento en salud y gasto de bolsillo en gestantes hospitalizadas de un hospital nivel III-1, Trujillo, 2024
- 1.4. **Nombre del Instrumento motivo de evaluación:** Cuestionario que mide el gasto de bolsillo en salud.
- 1.5. **Aspectos de evaluación** :

Matriz de validación del instrumento cuestionario que mide el gasto de bolsillo en salud

VARIABLES	DIMENSIÓN	ÍTEMES	CRITERIOS DE EVALUACION								Observaciones y/o recomendaciones
			Objetividad		Pertinencia		Relevancia		Claridad		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable N°2: Gasto de bolsillo en salud	1. Pago por medicamentos	1. ¿Durante la permanencia en el hospital, ha realizado algún gasto de su bolsillo en la compra de medicamentos?	X		X		X		X		
		2. ¿Cuánto pagó aproximadamente por la compra de medicamentos?	X		X		X		X		
	2. Pago por Dispositivos médicos	3. ¿Durante la permanencia en el hospital, ha realizado algún gasto de su bolsillo para la compra de jeringas, agujas, equipos de venoclisis, hilos para sutura, sondas, gasas, apósitos, esparadrapo, entre otros entre otros?	X		X		X		X		
		4. ¿Cuánto pagó aproximadamente por la compra de jeringas, agujas, equipos de venoclisis, hilos para sutura, sondas, gasas, apósitos, esparadrapo, entre otros entre otros?	X		X		X		X		
	3. Pago por exámenes de laboratorio	5. ¿Durante la permanencia en el hospital, ha realizado algún gasto de su bolsillo en pago de exámenes de laboratorio?	X		X		X		X		
		6. ¿Cuánto pagó aproximadamente por exámenes (estudios) de laboratorio?	X		X		X		X		
	4. Pago por ecografías y/o placas de rayos X y/o tomografías	7. ¿Durante la permanencia en el hospital, ha realizado algún gasto de su bolsillo en pago de ecografía y/o riesgos quirúrgicos y/o placas de rayos "X" y/o tomografía?	X		X		X		X		
		8. ¿Cuánto pagó aproximadamente por ecografía y/o placas de rayos "X" y/o tomografía?	X		X		X		X		
	5. Pago por hospitalización	9. ¿Ha realizado algún gasto de su bolsillo por pago de hospitalización?	X		X		X		X		
		10. ¿Cuánto pagó aproximadamente por su hospitalización?	X		X		X		X		

FICHA DE VALIDACIÓN

Matriz de validación del instrumento

Nombre del instrumento : Cuestionario que mide el gasto de bolsillo en salud

Objetivo : Validar el instrumento de investigación

Dirigido a : Gestantes hospitalizadas de un hospital nivel III-1 del distrito de Trujillo, 2024

Apellidos y nombres del evaluador : Fiorella Geraldine Pinillos Castillo

Grado académico del evaluador : Magister

Valoración :

Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
			X	



REGIÓN "LA LIBERTAD"
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
SUBGERENCIA DE CUIDADO INTEGRAL DE SALUD

Lic. Enf. Fiorella G. Pinillos Castillo
Coord. Reg. del Equipo Técnico de Salud del Niño y Adolescente

Fiorella Geraldine Pinillos Castillo
DNI N° 43600034

ANEXO N° 03
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS
EXPERTO N.º:02

DATOS GENERALES

- 1.1. **Apellidos y Nombres del Informante:** Liliana Gisella Calderón Rodríguez
- 1.2. **Institución donde Labora** : Gerencia Regional de Salud La Libertad
- 1.3. **Título de la Investigación** : Cobertura de aseguramiento en salud y gasto de bolsillo en gestantes hospitalizadas de un hospital nivel III-1, Trujillo, 2024
- 1.4. **Nombre del Instrumento motivo de evaluación:** Cuestionario que mide el gasto de bolsillo en salud.
- 1.5. **Aspectos de evaluación** :

Matriz de validación del instrumento cuestionario que mide el gasto de bolsillo en salud

VARIABLES	DIMENSIÓN	ÍTEMS	CRITERIOS DE EVALUACION								Observaciones y/o recomendaciones
			Objetividad		Pertinencia		Relevancia		Claridad		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable N°2: Gasto de bolsillo en salud	1. Pago por medicamentos	1. ¿Durante la permanencia en el hospital, ha realizado algún gasto de su bolsillo en la compra de medicamentos?	X		X		X		X		
		2. ¿Cuánto pagó aproximadamente por la compra de medicamentos?	X		X		X		X		
	2. Pago por Dispositivos médicos	3. ¿Durante la permanencia en el hospital, ha realizado algún gasto de su bolsillo para la compra de jeringas, agujas, equipos de venoclisis, hilos para sutura, sondas, gasas, apósitos, esparadrapo, entre otros entre otros?	X		X		X		X		
		4. ¿Cuánto pagó aproximadamente por la compra de jeringas, agujas, equipos de venoclisis, hilos para sutura, sondas, gasas, apósitos, esparadrapo, entre otros entre otros?	X		X		X		X		
	3. Pago por exámenes de laboratorio	5. ¿Durante la permanencia en el hospital, ha realizado algún gasto de su bolsillo en pago de exámenes de laboratorio?	X		X		X		X		
		6. ¿Cuánto pagó aproximadamente por exámenes (estudios) de laboratorio?	X		X		X		X		
	4. Pago por ecografías y/o placas de rayos X y/o tomografías	7. ¿Durante la permanencia en el hospital, ha realizado algún gasto de su bolsillo en pago de ecografía y/o riesgos quirúrgicos y/o placas de rayos "X" y/o tomografía?	X		X		X		X		
		8. ¿Cuánto pagó aproximadamente por ecografía y/o placas de rayos "X" y/o tomografía?	X		X		X		X		
	5. Pago por hospitalización	9. ¿Ha realizado algún gasto de su bolsillo por pago de hospitalización?	X		X		X		X		
		10. ¿Cuánto pagó aproximadamente por su hospitalización?	X		X		X		X		

FICHA DE VALIDACIÓN

Matriz de validación del instrumento

Nombre del instrumento : Cuestionario que mide el gasto de bolsillo en salud

Objetivo : Validar el instrumento de investigación

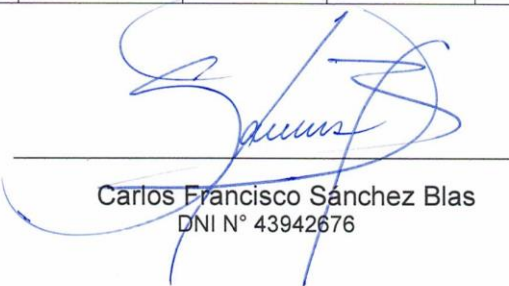
Dirigido a : Gestantes hospitalizadas de un hospital nivel III-1 del distrito de Trujillo, 2024

Apellidos y nombres del evaluador : Carlos Francisco Sánchez Blas

Grado académico del evaluador : Magister

Valoración :

Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
			x	


Carlos Francisco Sánchez Blas
DNI N° 43942676

ANEXO N°03
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
 VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS
 EXPERTO N.º:03

DATOS GENERALES

- 1.1. **Apellidos y Nombres del Informante:** Liliana Gisella Calderón Rodríguez
- 1.2. **Institución donde Labora** : Gerencia Regional de Salud La Libertad
- 1.3. **Título de la Investigación** : Cobertura de aseguramiento en salud y gasto de bolsillo en gestantes hospitalizadas de un hospital nivel III-1, Trujillo, 2024
- 1.4. **Nombre del Instrumento motivo de evaluación:** Cuestionario que mide el gasto de bolsillo en salud.
- 1.5. **Aspectos de evaluación** :

Matriz de validación del instrumento cuestionario que mide el gasto de bolsillo en salud

VARIABLES	DIMENSIÓN	ÍTEM	CRITERIOS DE EVALUACION								Observaciones y/o recomendaciones
			Objetividad		Pertinencia		Relevancia		Claridad		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable N°2: Gasto de bolsillo en salud	1. Pago por medicamentos	1. ¿Durante la permanencia en el hospital, ha realizado algún gasto de su bolsillo en la compra de medicamentos?	X		X		X		X		
		2. ¿Cuánto pagó aproximadamente por la compra de medicamentos?	X		X		X		X		
	2. Pago por Dispositivos médicos	3. ¿Durante la permanencia en el hospital, ha realizado algún gasto de su bolsillo para la compra de jeringas, agujas, equipos de venoclisis, hilos para sutura, sondas, gasas, apósitos, esparadrapo, entre otros entre otros?	X		X		X		X		
		4. ¿Cuánto pagó aproximadamente por la compra de jeringas, agujas, equipos de venoclisis, hilos para sutura, sondas, gasas, apósitos, esparadrapo, entre otros entre otros?	X		X		X		X		
	3. Pago por exámenes de laboratorio	5. ¿Durante la permanencia en el hospital, ha realizado algún gasto de su bolsillo en pago de exámenes de laboratorio?	X		X		X		X		
		6. ¿Cuánto pagó aproximadamente por exámenes (estudios) de laboratorio?	X		X		X		X		
	4. Pago por ecografías y/o placas de rayos X y/o tomografías	7. ¿Durante la permanencia en el hospital, ha realizado algún gasto de su bolsillo en pago de ecografía y/o riesgos quirúrgicos y/o placas de rayos "X" y/o tomografía?	X		X		X		X		
		8. ¿Cuánto pagó aproximadamente por ecografía y/o placas de rayos "X" y/o tomografía?	X		X		X		X		
	5. Pago por hospitalización	9. ¿Ha realizado algún gasto de su bolsillo por pago de hospitalización?	X		X		X		X		
		10. ¿Cuánto pagó aproximadamente por su hospitalización?	X		X		X		X		

FICHA DE VALIDACIÓN

Matriz de validación del instrumento

Nombre del instrumento : Cuestionario que mide la cobertura de aseguramiento en salud.

Objetivo : Validar el instrumento de investigación

Dirigido a : Gestantes hospitalizadas de un hospital nivel III-1 del distrito de Trujillo, 2024

Apellidos y nombres del evaluador : Hilda Pilar Toledo Pocoy

Grado académico del evaluador : Doctora

Valoración :

Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
				X



Hilda Pilar Toledo Pocoy
DNI N° 31656193

ANEXO N° 03
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
VALIDACIÓN POR JUCIO DE EXPERTOS
EXPERTO N.º:04

DATOS GENERALES

- 1.1. **Apellidos y Nombres del Informante:** Liliانا Gisella Calderón Rodríguez
- 1.2. **Institución donde Labora** : Gerencia Regional de Salud La Libertad
- 1.3. **Título de la Investigación** : Cobertura de aseguramiento en salud y gasto de bolsillo en gestantes hospitalizadas de un hospital nivel III-1, Trujillo, 2024
- 1.4. **Nombre del Instrumento motivo de evaluación:** Cuestionario que mide el gasto de bolsillo
- 1.5. **Aspectos de evaluación** :

Matriz de validación del instrumento cuestionario que mide el gasto de bolsillo en salud

VARIABLES	ÍTEMES	CRITERIOS DE EVALUACION								Observaciones y/o recomendaciones
		Objetividad		Pertinencia		Relevancia		Claridad		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable N°2: Cobertura de Aseguramiento en salud	1. ¿Cómo fue la cobertura de su seguro de salud respecto los medicamentos?	X		X		X		X		
	2. ¿Cómo fue cobertura de su seguro de salud respecto a dispositivos médicos como jeringas, agujas, equipos de venoclisis, hilos para sutura, sondas, gasas, apósitos, esparadrapo, entre otros entre otros?	X		X		X		X		
	3. ¿Cómo fue cobertura de su seguro de salud respecto a exámenes de laboratorio?	X		X		X		X		
	4. ¿Cómo fue cobertura de su seguro de salud respecto al servicio de ecografía y/o placas de rayos "x"?	X		X		X		X		
	5. ¿Cómo fue cobertura de su seguro de salud respecto a hospitalización?	X		X		X		X		
	6. ¿Cómo fue la cobertura de su seguro respecto a su traslado?	X		X		X		X		
	7. ¿Cómo fue la cobertura de su seguro respecto a la consejería de métodos de planificación familiar?	X		X		X		X		

FICHA DE VALIDACIÓN

Matriz de validación del instrumento

Nombre del instrumento : Cuestionario que mide el gasto de bolsillo en salud

Objetivo : Validar el instrumento de investigación

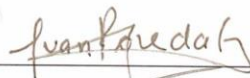
Dirigido a : Gestantes hospitalizadas de un hospital nivel III-1 del distrito de Trujillo, 2024

Apellidos y nombres del evaluador : Victor Ivan Pereda Guanilo

Grado académico del evaluador : Magister

Valoración :

Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
				P



Victor Ivan Pereda Guanilo
DNI N° 18161683

ANEXO N° 03
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
 VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS
 EXPERTO N.º 05

DATOS GENERALES

- 1.1. **Apellidos y Nombres del Informante:** Liliana Gisella Calderón Rodríguez
- 1.2. **Institución donde Labora** : Gerencia Regional de Salud La Libertad
- 1.3. **Título de la Investigación** : Cobertura de aseguramiento en salud y gasto de bolsillo en gestantes hospitalizadas de un hospital nivel III-1, Trujillo, 2024
- 1.4. **Nombre del Instrumento motivo de evaluación:** Cuestionario que mide la cobertura de aseguramiento en salud.
- 1.5. **Aspectos de evaluación** :

Matriz de validación del instrumento cuestionario que mide la cobertura de aseguramiento en salud


VARIABLES	ÍTEMS	CRITERIOS DE EVALUACION								Observaciones y/o recomendaciones
		Objetividad		Pertinencia		Relevancia		Claridad		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable N°2: Cobertura de Aseguramiento en salud	1. ¿Cómo fue la cobertura de su seguro de salud respecto los medicamentos?	X		X		X		X		
	2. ¿Cómo fue cobertura de su seguro de salud respecto a dispositivos médicos como jeringas, agujas, equipos de venoclisis, hilos para sutura, sondas, gasas, apósitos, esparadrapo, entre otros entre otros?	X		X		X		X		
	3. ¿Cómo fue cobertura de su seguro de salud respecto a exámenes de laboratorio?	X		X		X		X		
	4. ¿Cómo fue cobertura de su seguro de salud respecto al servicio de ecografía y/o placas de rayos "x" ?	X		X		X		X		
	5. ¿Cómo fue cobertura de su seguro de salud respecto a hospitalización?	X		X		X		X		
	6. ¿Cómo fue la cobertura de su seguro respecto a su traslado?	X		X		X		X		
	7. ¿Cómo fue la cobertura de su seguro respecto a la consejería de métodos de planificación familiar?	X		X		X		X		

FICHA DE VALIDACIÓN
Matriz de validación del instrumento

Nombre del instrumento : Cuestionario que mide el gasto de bolsillo en salud
Objetivo : Validar el instrumento de investigación
Dirigido a : Gestantes hospitalizadas de un hospital nivel III-1 del distrito de Trujillo, 2024
Apellidos y nombres del evaluador : María Milenith Huamán Cubas
Grado académico del evaluador : Doctora

Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
			X	

Valoración :



 María Milenith Huamán Cubas
 DNI N° 40539038

Validez a través del coeficiente V de Aiken para el cuestionario de gasto de bolsillo en salud

Items	N° Jueces	CRITERIOS				Acuerdos VAiken	Descriptivo	
		OBJETIVIDAD	PERTINENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD			
Gato de bolsillo en salud						100.0%	Válido	
P01	5	5	5	5	5	20	Válido	
P02	5	5	5	5	5	20	Válido	
P03	5	5	5	5	5	20	Válido	
P04	5	5	5	5	5	20	Válido	
P05	5	5	5	5	5	20	Válido	
Gasto de Bolsillo en Salud						100	100.0%	Válido

**ANEXO N°4: RESULTADOS DE ANÁLISIS DE CONSISTENCIA INTERNA PARA
CUESTIONARIO DE COBERTURA DE ASEGURAMIENTO EN SALUD**

**Resumen de procesamiento de
casos**

		N	%
Casos	Válido	11	73.3
	Excluido ^a	4	26.7
	Total	15	100.0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.802	7

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	16.7273	2.818	.375	.805
VAR00002	16.6364	2.655	.406	.805
VAR00003	16.0909	2.491	.655	.753
VAR00004	16.0000	2.600	.823	.738
VAR00005	16.0000	2.600	.823	.738
VAR00006	15.9091	3.491	.000	.825
VAR00007	16.0909	1.891	.745	.738

ANEXO N°5: CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO ESCUELA DE POSGRADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Usted ha sido invitado (a) a participar en el estudio titulado: Cobertura de aseguramiento en salud y gasto de bolsillo en gestantes hospitalizadas en un hospital nivel III-1, Trujillo, 2024. Su participación es completamente voluntaria y antes de que tome su decisión debe leer cuidadosamente este formato, hacer todas las preguntas y solicitar las aclaraciones que considere necesarias para comprenderlo. El objetivo de la investigación para la cual estamos solicitando su colaboración es: Determinar en que medida la cobertura de aseguramiento en salud se relaciona con el gasto de bolsillo en gestantes hospitalizadas en un hospital nivel III-1 Trujillo, durante mayo-julio del 2024. Su aceptación y firma del presente formato, lo compromete a seguir las instrucciones que se les indican y llenar los instrumentos de medición proporcionado por la responsable del estudio.

Se espera que, con el conocimiento derivado de este estudio, beneficie a futuras investigaciones al permitir brindarles una mayor información. Además, para el desarrollo del conocimiento científico, toda información brindada es de carácter confidencial y no se dará a conocer con nombre propio a menos que así lo exija la ley, o un comité de ética.

En tal caso los resultados de la investigación se podrán publicar, pero sus datos no se presentan en forma identificable. Cualquier problema o duda que requiera atención inmediata, deberá ser informada al responsable del estudio, Sra. Calderón Rodríguez, Liliana Gisella.

Declaro haber leído el presente formato de consentimiento y haber recibido respuesta satisfactoria a todas las preguntas que he formulado, antes de aceptar voluntariamente mi participación en el estudio.

ENCUESTADO

Firma: _____ Fecha: _____

INVESTIGADORA Calderón Rodríguez, Liliana Gisella.

Nombre:

Firma: _____ Fecha: _____

ANEXO N.º 6: REPORTE DE SIMILITUD EN SOFTWARE TURNITIN

Cobertura aseguramiento y gasto de bolsillo

INFORME DE ORIGINALIDAD

12%	11%	2%	2%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%

ANEXO N°7: ANÁLISIS COMPLEMENTARIO

Cálculo del tamaño de muestra:

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

Dónde:

N= Pacientes gestantes atendidas en la UPSS de hospitalización del departamento de gineco-obstetricia de un hospital nivel III1 durante el periodo mayo – julio del 2024

Z: Nivel de confianza 95% (Z=1.96)

P= Proporción de Pacientes gestantes atendidas UPSS de hospitalización del departamento de gineco-obstetricia de un hospital nivel III1 durante el periodo mayo – julio, 2024 que realizaron gasto de bolsillo (P=50%)

Q= Proporción de Pacientes gestantes atendidas en la UPSS de hospitalización del departamento de gineco-obstetricia de un hospital nivel III1 durante el periodo mayo - julio 2024 que no realizaron gasto de bolsillo. (Q=50%)



E= Error de estimación. (E=5%)

Cálculo de la muestra:

$$n = \frac{200 \times 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}{(200 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}$$

n= 132 pacientes.

ANEXO N°8: AUTORIZACIÓN PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

 **GERENCIA REGIONAL DE SALUD** |  **HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO** *Juntos por la Prosperidad*

"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

AUTORIZACION DE EJECUCION DEL PROYECTO DE TESIS

N° 96

EL COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO.

AUTORIZA:

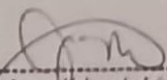
La realización del Proyecto de Investigación : "COBERTURA DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Y GASTO DE BOLSILLO EN GESTANTES HOSPITALIZADAS EN UN HOSPITAL NIVEL III 1, TRUJILLO, 2024", periodo: Enero- Agosto del 2024. Teniendo como Investigadora a la estudiante del Programa Académico de Maestría de la Universidad César Vallejo.


Autor:

- CALDERON RODRIGUEZ LILIANA GISELLA

No se autoriza el ingreso a UCI de Emergencia

Trujillo, 25 de Junio del 2024



Dr. Jenny Valverde López
C.M.P. 22627 RUC 11837
PRESIDENTA DEL COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
 Hospital Regional Docente de Trujillo

JVL/gbm
c.c. archivo

"Juntos por la Prosperidad"
Dirección: Av. Mansiche N° 295 – Urb. Sánchez Carrion – Teléfono 221581
Página Web: www.hrit.gob.pe