



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

La ejecución presupuestal y la disponibilidad de medicamentos e insumos para asegurados SIS en un instituto especializado,
Lima 2020

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTOR:

Crisostomo Astonitas, Victor Ivan (ORCID: 0000-0002-5248-4890)

ASESOR:

Mg. Sánchez Vásquez, Segundo Vicente (ORCID: 0000-0001-6882-6982)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Dirección de los servicios de salud

LIMA - PERÚ

2022

Dedicatoria

A mi esposa y mis hijos por darme el tiempo de familia para lograr este reto

Agradecimiento

A mi familia, a los docentes de la universidad
y a los compañeros de la maestría.

Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de gráficos y figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	16
3.1 Tipo y diseño de investigación	16
3.2 Variables y operacionalización	17
3.3 Población, muestra, muestreo y unidad de análisis	20
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	21
3.5 Procedimientos	23
3.6 Método de análisis de datos	23
3.7 Aspectos éticos	24
IV. RESULTADOS	26
V. DISCUSIÓN	38
VI. CONCLUSIONES	44
VII. RECOMENDACIONES	46
REFERENCIAS	47
ANEXOS	

Índice de tablas

Tabla 1: Resumen de procesamiento de casos	22
Tabla 2: Estadística de fiabilidad	22
Tabla 3: Transferencias financieras y Saldo de Balance del instituto especializado, 2020	26
Tabla 4: Ejecución presupuestal de los recursos financieros	26
Tabla 5: Ejecución presupuestal a nivel compromiso, devengado y nivel de disponibilidad de medicamentos e insumos	27
Tabla 6: Ejecución presupuestal compromiso y disponibilidad de medicamentos e insumos en forma mensual,2020	27
Tabla 7: Ejecución presupuestal devengado y disponibilidad de medicamentos e insumos en forma mensual,2020	28
Tabla 8: Ejecución presupuestal a nivel compromiso	28
Tabla 9: Ejecución presupuestal a nivel devengado	29
Tabla 10: Ejecución presupuestal por componentes reposición y gestión	29
Tabla 11: Prueba de normalidad de Shapiro-Wilk	31
Tabla 12: Grado de relación según coeficiente de correlación de Pearson	32
Tabla 13: Análisis correlacional hipótesis general	33
Tabla 14: Análisis correlacional hipótesis específica 1	34
Tabla 15: Análisis correlacional hipótesis específica 2	35
Tabla 16: Análisis correlacional hipótesis específica 3	36
Tabla 17: Análisis correlacional hipótesis específica 4	37

Índice de gráficos y figuras

Figura 1: Simbología del diseño de investigación

17

Resumen

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general poder determinar la relación entre la ejecución presupuestal y la disponibilidad de medicamentos e insumos en un Instituto Especializado de Salud de Lima 2020. La investigación fue de tipo básica, explicativa, cuantitativa, no experimental y transversal. La población y muestra utilizada fueron los mismos, que consistieron en los documentos administrativos en cuanto a la ejecución presupuestal y la disponibilidad de medicamentos e insumos. En cuanto a la técnica empleada, fue el análisis documental a través de un instrumento de recolección validado por juicio de expertos. El resultado obtenido para la hipótesis general a través del coeficiente de correlación de Pearson fue de 0.958 indica relación positiva muy fuerte entre las variables con correlación alta significancia bilateral $p=0.001<0.05$ (altamente significativo), se procede a descartar la hipótesis nula y se valida la hipótesis general llegando a la conclusión que existe relación entre la ejecución presupuestal y la disponibilidad de medicamentos e insumos.

Palabras clave: Ejecución presupuestal, disponibilidad, medicamentos e insumos.

Abstract

The general objective of this research work was to be able to determine the relationship between budget execution and the availability of medicines and supplies in a Specialized Health Institute of Lima 2020. The research was basic, explanatory, quantitative, non-experimental and transversal. The population and sample used were the same, which consisted of administrative documents regarding budget execution and the availability of medicines and supplies. Regarding the technique used, it was the documentary analysis through a collection instrument validated by expert judgment. The result obtained for the general hypothesis through Pearson's correlation coefficient was 0.958, indicating a positive relationship between the variables with high bilateral significance correlation $p = 0.001 < 0.05$ (highly significant), the null hypothesis is discarded and validated. the general hypothesis reaching the conclusion that there is a relationship between budget execution and the availability of medicines and supplies.

Keywords: Budget execution, availability, medicines and supplies.

I. INTRODUCCIÓN

La administración de los recursos públicos a través de las entidades gubernamentales se dan por medio del presupuesto, el cual constituye un instrumento con el que permite que el Estado pueda hacer una gestión presupuestal con el objetivo de obtener resultados a favor de sus ciudadanos tal como lo señala Ordemar (2020). Esto se puede lograr a través servicios prestados y el alcance de metas tanto con eficiencia como en eficacia por parte de las Instituciones Estatales (Ministerio de Economía - Decreto Legislativo N°1440, 2018). Asimismo, el presupuesto tiene un período de vigencia anual, el cual comienza el 01 de enero y concluye el 31 de diciembre de cada año.

A nivel de los países en desarrollo, la distribución de presupuesto que se asigna para la compra de medicamentos según Saeed et al. (2019) cada vez es mas significativo logrando porcentajes mayores comparados con el recurso humano.

Por otro lado, Digemid (2016), conceptuó que la disponibilidad de medicamentos están en relación a la condición de que el medicamento se encuentre en forma oportuna para utilizarse en la cantidad que se requiera siendo esto, en cantidades mayores a 2 meses y en buen estado de conservación para su respectivo uso, y así poder entregar los tratamientos prescritos para los pacientes en el momento requerido.

En las instituciones prestadoras de servicios de salud (IPRESS) se brinda a las personas afiliadas al Seguro Integral de Salud (SIS), atenciones preventivas y recuperativas de salud, y dentro de sus actividades es otorgar los medicamentos e insumos que requieran para su recuperación y esto gracias a que a través de convenios firmados con el Seguro Integral de Salud los medicamentos e insumos son financiados para poder cumplir dicho fin.

El Seguro Integral de Salud al contar con las adendas y convenios correspondientes genera transferencias financieras a las redes de salud, hospitales e institutos para financiar el gasto variable que debe ser priorizado en los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios, con lo cual se cubre la recuperación de la salud de los asegurados.

Los recursos financieros que son transferidos por el SIS, son por fuente de

financiamiento Donaciones y Transferencias, con lo cual pueden las instituciones diferenciar sus presupuestos y generar sus estrategias para la ejecución de los mismos.

Entre las IPRESS a nivel de Lima Metropolitana con la cual se ha firmado convenio, se ha ubicado a un instituto especializado que pertenece al tercer nivel de atención, ubicado en distrito de Cercado de Lima, el cual está enfocado a brindar servicios de salud en relación a la salud ocular. En esta institución se ha observado que ha presentado problemas de stock de medicamentos e insumos, es decir, en la disponibilidad de medicamentos e insumos, los cuales afectan directamente en la recuperación de la salud y/o rehabilitar las capacidades oculares de los pacientes, así mismo, los asegurados tendrían el riesgo de no cumplir con su tratamiento a menos que compren lo prescrito generando un gasto de bolsillo, siendo un problema social, lo cual perjudica directamente a la población vulnerable al cual el Seguro Integral de Salud (SIS) asegura.

El gasto de bolsillo que realizan los asegurados según Jalali et al. (2021) vulnera el principio de gratuidad con la que cuenta su condición de asegurado, quienes de por sí al ser población considerada pobre o muy pobre, no puede realizar dicho gasto, generando un problema que podría ser irreparable, por lo que se debe crear estrategias para reducir dicho gasto, por lo que, es de responsabilidad de los altos directivos de la institución poder contar con el stock disponible de los medicamentos e insumos, ya que ellos son los encargados del uso correcto y oportuno de los recursos financieros transferidos por el SIS.

A pesar que en los últimos 10 años se tiene una disminución con respecto al gasto de bolsillo según Tenorio (2020), aún no se puede evidenciar esto en las familias vulnerables y más aún en el contexto de la pandemia, por lo que, es importante conocer cual es la relación entre la ejecución presupuestal de los recursos transferidos con la disponibilidad de medicamentos e insumos y para el caso de la investigación, en el instituto especializado de salud.

Según Sesma (2011) el tener un nivel crítico de disponibilidad de medicamentos genera también un limitante a los prescriptores de salud, coloca en riesgo la salud del paciente y como resultado genera cargas económicas a los familiares lo cual puede generar mayor empobrecimiento.

Mazzanti (2019) menciona que los problemas de salud ocular tienen impacto en la calidad de vida y al no contar con el acceso a los medicamentos oftalmológicos se vulnera el derecho a la salud.

La problemática que se tiene a nivel de stock disponible de medicamentos e insumos entre sus causas se debería por no contar con una ejecución adecuada de los recursos transferidos por el SIS, el cual puede darse por tener una etapa de devengado o compromiso no adecuado y esto genere un problema en los stock para poder tener una disponibilidad alta u óptima, dicho esto, se necesita conocer cuál es la relación entre la ejecución presupuestal y la disponibilidad de medicamentos e insumos para la atención de los asegurados SIS en la institución.

Entiéndase también que se debe tener en cuenta que el Seguro Integral de Salud transfiere recursos financieros a la institución de salud para que realice el gasto en el componente de reposición como priorización para que puedan adquirir los medicamentos e insumos y cuenten con el stock disponible en las farmacias de la institución para la atención de los asegurados.

La justificación correspondiente a lo teórico se basa en los resultados obtenidos de la revisión de antecedentes teóricos, estos se basan en aspectos ligados a la disponibilidad de productos farmacéuticos, también llamados medicamentos y la coordinación de los mismos lo cual generará beneficio a la población asegurada, es por eso que este trabajo se enfoca en la ejecución presupuestal y la disponibilidad de medicamentos e insumos en el Instituto a investigar. El trabajo se enmarca dentro de los conceptos dictados por el MEF sobre ejecución presupuestal (certificado, compromisos, devengado y pagado) y los conceptos DIGEMID que considera como variable disponibilidad de medicamentos (óptima, alta, regular y baja).

También puede emplear como marco teórico las normas que tiene el Seguro Integral de Salud con respecto al gasto de los recursos que son transferidos a las instituciones de salud previa firma de convenio y/o adendas que le generan un marco presupuestal.

De manera práctica este trabajo permitirá conocer la existencia de una relación entre la variable ejecución presupuestal y la variable disponibilidad de medicamentos e insumos y así los resultados a obtener sean elementos de juicio

para buscar mejoras en el Instituto a través de las áreas de farmacia, presupuesto y logística en favor de los asegurados SIS. En el aspecto metodológico se aplicaran un instrumento de medición que fue sometido a criterio de juicio de expertos y se llevará a cabo la revisión los datos estadísticos, adoptando un enfoque cuantitativo no experimental descriptivo.

El objetivo general, es establecer el vínculo entre la ejecución presupuestal y la disponibilidad de medicamentos e insumos para los asegurados SIS en el Instituto Especializado, Lima 2020. Además, los objetivos específicos buscan determinar relaciones entre: la ejecución presupuestal respecto al compromiso y la disponibilidad óptima de medicamentos e insumos, la ejecución presupuestal respecto al compromiso y la disponibilidad alta de medicamentos e insumos, la ejecución presupuestal respecto al devengado y la disponibilidad óptima de medicamentos e insumos y la ejecución presupuestal respecto al devengado y la disponibilidad alta de medicamentos e insumos para los asegurados SIS.

Asimismo, la hipótesis general busca saber si existe vínculo entre la ejecución presupuestal y la disponibilidad de medicamentos e insumos para los asegurados SIS en el Instituto Especializado. Adicionalmente, las hipótesis específicas buscan conocer si se tiene relación entre: la ejecución presupuestal de tipo compromiso y la disponibilidad óptima de medicamentos e insumos, la ejecución presupuestal de tipo compromiso y la disponibilidad alta de medicamentos e insumos, la ejecución presupuestal de tipo devengado y la disponibilidad óptima de medicamentos e insumos y si se tiene relación entre la ejecución presupuestal de tipo devengado y la disponibilidad alta de medicamentos e insumos para los asegurados SIS en el Instituto Especializado.

II. MARCO TEÓRICO

Se buscaron trabajos de investigación a nivel internacional referidos a la disponibilidad de medicamentos y a la ejecución presupuestal, los cuales se detallan a continuación:

Rathish et al. (2017) llevaron a cabo una investigación en el cual busca evaluar la disponibilidad de medicamentos de tipo esencial en un grupo determinado de instituciones públicas de primer nivel de atención y segundo nivel de atención en un determinado distrito rural. La metodología que empleó fue transversal descriptivo, que abarcó 05 instituciones de atención primaria y 01 de segundo nivel seleccionadas en el distrito rural de Sri Lanka. El estudio concluye que la disponibilidad de los productos farmacéuticos tipo esenciales en la institución de segundo nivel de atención fue de 71% mientras que en el primer nivel fue de 56%. Asimismo, logró observar que se tiene deficiencia en medicamentos prioritarios para atención de emergencias.

Tripathi (2018) realizó una investigación sobre aspectos como patrones de prescripción de los médicos y el uso de medicamentos genéricos y a la vez si dichos medicamentos fueron otorgados a los pacientes en los establecimientos de salud en estudio, es decir, conocer el porcentaje de disponibilidad de productos farmacéuticos con stock en los establecimientos estudiados. Este estudio fue de tipo transversal teniendo como corte diciembre 2013 hasta octubre 2014, a través de encuestas a la salida de pacientes en el distrito de Chhattisgarh en la India, se utilizó tanto MS Excel y el SPSS versión 22 como herramientas para analizar los datos. La investigación muestra como resultado que se ha logrado un 64.45% en la disponibilidad de fármacos genéricos para los pacientes que cuenta con alguna prescripción en las instalaciones de salud.

Mukundiyukuri et al. (2020) realizaron un estudio en el cual describen la disponibilidad, costos y el nivel de desabastecimiento de medicamentos esenciales para combatir las enfermedades no transmisibles en tres distritos rurales de Ruanda. El diseño del estudio fue retrospectivo en el cual revisaron la disponibilidad, costos y desabastecimiento de 54 medicamentos esenciales en 03 hospitales y 27 centros de salud relacionados. Como resultados se obtuvieron que la disponibilidad de los productos farmacéuticos en los centros de salud fue del 71%

y en los hospitales de un 78%. Como resultado el estudio demuestra que es viable la atención de las enfermedades no transmisibles por contar con una disponibilidad de medicamentos pero que el tema de desabastecimiento genera un reto a mejorar.

Masaquiza et al. (2020) llevaron un estudio con el objetivo de poder identificar el nivel de ejecución presupuestal asignada a la Coordinación Zonal de Educación en la ciudad de Ecuador. La metodología que emplearon fue de tipo descriptivo y de carácter cuantitativo. La información la obtuvieron de la rendición de cuentas del período fiscal 2018. El trabajo concluye que se debe disponer un seguimiento y análisis diario a la ejecución presupuestal y reportar los saldos a cada Dirección Zonal con la finalidad de cumplir con el 100% del presupuesto asignado.

Jiménez (2019) realizó una investigación con el fin de analizar la ejecución presupuestal de un Organismo Descentralizado Municipal en Ecuador y su impacto en el tema económico durante los años 2015-2016. La metodología que utilizó fue un enfoque mixto, cualitativo y cuantitativo, asimismo el nivel de investigación trabajado fue exploratoria, descriptiva y correlacional. La investigación tiene como resultado que la ejecución del presupuesto del Organismo Descentralizado Municipal en Ecuador impacta en desarrollo económico.

Asimismo, se ha revisado trabajos de investigación a nivel nacional referidos a la disponibilidad de medicamentos y a la ejecución presupuestal, los cuales se detallan a continuación:

Salazar (2020) llevó a cabo una investigación en el cual busca comparar la disponibilidad de medicamentos en este caso de tipo trazadores en la zona norte de Lima, específicamente en dos centro materno infantil. La metodología que empleó fue hipotético deductivo con enfoque cuantitativo a nivel de estudio descriptivo, comparativo transversal. Utilizó una muestra de 40 ítems y la hipótesis general que planteó sobre encontrar diferencias en la disponibilidad de productos farmacéuticos utilizados como trazadores en los centros materno infantil como hipótesis nula fue rechazada. Su trabajo concluye que existe diferencia disponibilidad de medicamentos en este caso de tipo trazadores en la zona norte de Lima, específicamente en dos centro materno infantil.

Delgado (2020) realizó una investigación buscando determinar la relación entre la gestión administrativa que realiza un Hospital público y los niveles de disponibilidad

de medicamentos de la categoría esenciales. La metodología empleada fue con enfoque cuantitativo, correlacional y de tipo descriptivo. Tuvo como población para este estudio la cantidad de 120 profesionales de la salud del Hospital público en estudio. El trabajo de investigación concluyó según los datos obtenidos de la medida no paramétrica, llamado coeficiente de correlación estadística tipo Rho de Spearman que la gestión administrativa se vincula directamente con la disponibilidad de productos farmacéuticos de la categoría esenciales.

Valer (2019) centró su investigación en conocer si la gestión del suministro de productos farmacéuticos del tipo esenciales tiene relación e incidencia en la variable disponibilidad de productos farmacéuticos en los centros de atención de salud de nivel I tipo IV Centro Materno Infantil que se ubican en la jurisdicción de la DIRIS Lima Norte. El estudio desarrollado fue descriptivo correlacional y transversal. Se consideró los 11 Centros Materno Infantil y se empleó la recolección de datos a través de encuestas. Utilizó la metodología de diseño tipo cuantitativa, descriptivo correlacional. Se empleó la prueba estadística Rho de Spearman. Concluyó que luego de trabajar los datos se logró una vinculación significativa entre las variables a investigar que son la gestión suministro de medicamentos del tipo esenciales y la variable de disponibilidad de medicamentos en los establecimientos de salud estudiados.

Valenzuela (2019) realizó una investigación relacionada a la gestión del abastecimiento de productos farmacéuticos de tipo esenciales y la disponibilidad de los productos farmacéuticos en los centros de atención de salud de una red de salud. El fin de la investigación fue encontrar una relación entre estas dos variables. El tipo de investigación fue cuantitativa, de tipo descriptivo y correlacional. La muestra empleada fue de 97 personas encargados de los servicios de farmacia y en forma aleatoria. Se empleó método estadístico de Rho de Spearman teniendo en cuenta de tener un nivel de significancia de 0.05. Se concluye que se cuenta con una correlación alta ($r_s=0,996$) entre las variables con una relación significativa ($p=.0,000$).

Terán (2020) realizó un estudio en una Municipalidad Provincial de la Región de San Martín buscando encontrar un vínculo entre la ejecución presupuestal y las metas de la institución. El estudio desarrollado tuvo una metodología de diseño no

experimental de tipo básica. Como muestra utilizó el acervo documental relacionado a ejecución presupuestal y las metas de la institución. Concluye que existe vinculación entre las dos variables, obteniendo un valor de Chi cuadrado= 269,167 con significancia bilateral de 0,023 ($p\text{-valor} \leq 0.05$).

Villafuerte (2020) realizó una investigación en la cual se buscó encontrar el vínculo de las variables en estudio como son el control interno y la ejecución presupuestal en un institución universitaria. La metodología que se utilizó para esta investigación fue de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo correlacional y el diseño no experimental. Se tuvo una muestra de 75 personas usando cuestionario para la recolección de datos de tipo Likert. Como resultado se obtiene luego de un análisis descriptivo inferencial, que se tiene vínculo entre las variables de control interno y la variable de ejecución presupuestal de forma significativa en la institución educativa.

Bodero (2019) realizó una investigación en el cual buscó la relación entre las variables ejecución presupuestaria y la variable cumplimiento de metas. Utilizó la metodología básica, descriptiva, con diseño no experimental y correlacional. Empleó encuestas para la recolección de datos de tipo Likert a 30 colaboradores. Obtuvo como resultado luego de su análisis inferencia, que si existe relación al obtener un coeficiente de correlación de Rho Spearman de 0,872, siendo esto un resultado de relación positiva muy fuerte.

En lo referente a teorías que puedan darnos un marco a la investigación, se ha tomado en consideración algunos autores.

Para Seligman (2015). La teoría del bienestar es la libertad que cada persona tiene y puede decidir sobre la felicidad y las cosas que lo atraen. Para esto, ideó el modelo PERMA, el cual tiene 05 elementos que asientan esta teoría:

Emociones positivas: al aumentar generas mayores grados de felicidad, ya que permite sobrellevar momentos adversos. El Compromiso: es involucrarse en las acciones o actividades, con un entusiasmo y energía de querer lograr objetivos en el cual no se siente el tiempo. Las Relaciones Positivas: es tener un entorno positivo junto con la familia o amigos y su comportamiento al relacionarnos. El Sentido: Es dar el valor o significado a la vida, algo que trasciende a nuestras metas personales. Logros: es tener metas que puedan ir alcanzándose y aumente nuestro sentimiento

de competencia y independencia.

Para Agüero (2007). La teoría de la administración tiene que verse como un campo multifacético y fragmentado, es decir, no se puede mirar a una organización de un solo sentido o aplicando una sola teoría, más bien las múltiples miradas dentro de una organización permite crear una visión que comprenda y entienda la complejidad de la organización ya que cuenta con múltiples dimensiones y que no pueden ser explicados con una sola mirada teórica. Esto quiere decir, que cada teoría dentro de la organización aporta en forma parcial y la combinación de los diversos enfoques nos genera un sistema complejo de relaciones conceptuales.

Para Mallar (2010). La teoría relacionada a la gestión por procesos menciona que al realizar un diseño de cada uno de los procesos, se genera un aumento en la productividad ya que no se pierde tiempo ni recursos en temas que suman al proceso. Este enfoque permite que la organización pueda lograr sus objetivos orientados al cliente. Indica que una gestión tradicional no prioriza los procesos sino las funciones, generando esto un cambio en el cual los gerentes en vez de supervisar realizan asistencia correspondiente a los empleados, asimismo, las plataformas informáticas se integran para dar soporte a los procesos.

Para poder implementar la metodología de gestión por procesos se deben realizar las siguientes etapas:

Información, formación y participación, mediante el cual se da participación al personal y los objetivos a alcanzar. Identificación de los procesos, en esta etapa se plasma todas las tareas relacionadas a un proceso, brindándole una entrada y una salida. Selección de procesos clave, siendo aquellos procesos que influyen significativamente en los objetivos estratégicos. Nombrar al responsable del proceso, el cual debe contar con las cualidades adecuadas ya que el proceso estará influenciado por las decisiones que realice. Revisión, análisis y detección de problemas, esta etapa está relacionada a la selección de procesos y en caso no cumpla el objetivo realizar un rediseño. Corrección de los problemas, se utiliza como herramientas el método de resolución de problemas o la técnica de valor agregado. Indicadores, para realizar una evaluación periódica y poder determinar puntos sensibles y poder realizar el mejoramiento correspondiente.

De acuerdo a Reinoso (2020) todas las gestiones a nivel público deben ser

evaluadas y sobre todo sus procesos para poder utilizar los mejores mecanismos para favorecer la gestión.

Esta teoría permite entender que para poder realizar actividades como la ejecución presupuestal o disponibilidad de productos farmacéuticos, las instituciones deben conocer sus procesos y tener estos mapeados y priorizados.

La OMS nos indica que su definición de la salud es el poder contar con un completo estado de confort tanto social, como físico y a la vez mental y no necesariamente la falta de malestares o dolencias. A nivel mundial, Fang (2013) indica que China tiene como objetivo clave el poder mejorar la disponibilidad y el acceso a medicamentos esenciales para lo cual ha creado estrategias para mejorar la disponibilidad.

Soares (2019) define al acceso a productos farmacéuticos como la capacidad que tiene un individuo para requerir y alcanzar medicamentos para satisfacer sus necesidades percibidas y tener el acceso a la salud. El acceso a los medicamentos cuenta con 05 dimensiones según Ozawa (2019), siendo la primera lo correspondiente a la disponibilidad de los productos.

Como prioridad a nivel mundial la OPS indica que para contar con acceso y cobertura universal se debe contar con el acceso justo e igualitario a los medicamentos, llamados también, productos farmacéuticos. El uso de políticas universales, justas e integrales permitirán contar con disponibilidad, al acceso del producto así como el uso racional de los productos farmacéuticos. En reuniones previas, la OPS ha determinado que el acceso a los productos farmacéuticos tiene como eje relacionados la calidad del producto, el financiamiento, la gestión de compras entre otros. Nievas (2021) indica en su artículo que el acceso de productos farmacéuticos sin discriminación alguna, tanto social como económica, son condiciones básicas que influyen en la calidad de vida de las personas.

Los medicamentos de tipo esenciales deben ser accesibles, según Rafi (2021) es un derecho humano básico, y permiten atender las necesidades en temas de salud y deben estar disponibles en cantidades adecuadas, es por esto, que se habla de la disponibilidad de medicamentos, ya que recoge la idea en relación a contar con un stock y en cantidades suficientes para la atención. El acceso a medicamentos para las personas vulnerables según Adhikari (2018) es difícil pero es parte del

desafío para poder contar con una cobertura universal de salud. Para Dinh et al. (2021) los medicamentos esenciales deben satisfacer las necesidades de salud principales en la población y que tengan relevancia en la salud pública.

Según Wirtz et al. (2017) los lineamientos principales con respecto al acceso de los productos farmacéuticos y basados en tener la disponibilidad en los establecimientos de salud para garantizar un acceso y cobertura universal a la población. Se planteó por parte de la OMS un objetivo voluntario para los países al año 2025 según nos menciona Ewen (2017) el de poder lograr una disponibilidad de 80% en medicamentos esenciales de bajo costo para el tratamiento de enfermedades no transmisibles. Para el caso de medicamentos esenciales para niños.

Sun (2018) en su estudio realizado en China, indica que se encontró baja disponibilidad de medicamentos esenciales para niños y que esto genera un acceso limitado a dichos medicamentos para lo cual debe mejorar la gestión de abastecimiento para lograr mejoras en la disponibilidad. Asimismo, Sado et al. (2016) en su estudio en Etiopía encontró baja disponibilidad de medicamentos esenciales para niños.

Para Perehudoff (2020) el tema de los derechos humanos en las leyes de los países genera un entorno favorable para que la población pueda tener un acceso adecuado y oportuno a los medicamentos. Según Mahmić (2018) luego de realizar un estudio en varios países concluye que la disponibilidad de medicamentos esenciales se encuentra por debajo de lo óptimo en países que tienen menores recursos.

Wagenaar et al. (2015) en su estudio realizado en Mozambique indica que hay baja disponibilidad de medicamentos esenciales del tipo psicotrópicos, lo cual genera un problema de salud pública mayor por lo que, concluye que se debe garantizar una disponibilidad constante de uno de ellos.

Estas son algunas de las teorías y estudios que enmarcan la ejecución presupuestal y la disponibilidad de medicamentos, principales conceptos relacionados al trabajo de investigación. Las variables del trabajo de investigación tiene entre ellas una relación con los lineamientos al acceso y disponibilidad de medicamentos e insumos, en el cual el Seguro Integral de Salud, como Institución

Financiadora en el sector Salud, brinda de recursos presupuestales a las instituciones prestadoras de salud para que se encargan de los procesos de compra, disponibilidad y acceso, a través de sus procesos administrativos propios.

Para la presente investigación se ha considerado como primera variable: Ejecución Presupuestal.

La ejecución presupuestal en nuestro país se encuentra normado de acuerdo al Decreto Legislativo N°1440 que fue promulgado en el año 2018, la cual nos señala que el Sistema Nacional de Presupuesto Público está conformado un nivel central, siendo este el Ministerio de Economía y Finanzas y el nivel descentralizado, compuesto por la entidad pública con su titular, oficina de presupuesto, las unidades ejecutoras y los encargados de los programas presupuestales. Asimismo, en el ámbito funcional, la integración intrasistémica se relaciona con las etapas de programación, formulación, aprobación, ejecución y evaluación del presupuesto asignado.

El presupuesto público según Eslava et al (2019), constituye un instrumento con el cual el Estado puede hacer una gestión presupuestal con el fin de obtener resultados a favor de sus ciudadanos, esto se puede lograr a través servicios prestados y la obtención de metas siendo estas eficaces y eficientes por parte de las Instituciones Estatales (Decreto Legislativo N°1440, 2018). Asimismo, el presupuesto que se transfiere a las entidades tiene un período de vigencia anual, el cual comienza el 01 de enero y concluye el 31 de diciembre de cada año.

Según Ugarte (2019) el financiamiento público para la compra de medicamentos en el país aumento de 15% en 1992 a 71% en el año 2016, medido en unidades de venta.

La ejecución presupuestal es una etapa de la serie presupuestaria que abarca un conjunto de actividades con el fin lograr una gestión eficiente y oportuna del recurso humano, conjuntamente con los recursos tanto materiales como financieros designados en el presupuesto con el objetivo de contar con bienes, servicios y obras según la cantidad, calidad y oportunidad que fueron destinados.

Para Mendoza (2018) el presupuesto es como un plan financiero en el cual se puede estimar ingresos y gastos en un período determinado. Asimismo, según

Vaicilla (2020) cuando se cuenta con una buena ejecución del presupuesto, es decir, eficiente, se puede obtener bienes y servicios que la población demanda.

Asimismo, los procesos de la ejecución presupuestal también se enmarcan en el Decreto Legislativo N°1436 que fue promulgado en el año 2018, el cual nos menciona que el Sistema Nacional de Presupuesto Público forma parte del Sistema Integrado de Administración Financiera de los Recursos Públicos (SIAF-RP), el cual está a cargo del Ministerio de Economía y Finanzas.

En ese contexto, teniendo en cuenta lo establecido por el ente normativo, se cuenta con 04 dimensiones para la ejecución presupuestal:

Dimensión Certificación.

Es una acción administrativa la cual tiene el objetivo de poder garantizar los recursos presupuestarios que estén aptos y existentes para poder separar dicho recurso para realizar un gasto a futuro en el presupuesto de la institución dentro de su año fiscal.

Dimensión Compromiso.

Es una acción en la cual se acuerda un gasto, previamente al haber cumplido con las acciones legales enmarcadas en la Ley y contar con el importe a cumplir, ya sea en forma parcial o total a los créditos presupuestales de la institución.

Dimensión Devengado.

Es una acción en la cual se reconocer el pago luego que lo comprometido para entrega fue debidamente registrado.

Dimensión Pagado.

Es la acción mediante la cual la institución cumple con la obligación contraída en forma total o parcial.

En relación a la variable: Disponibilidad de medicamentos e insumos se debe tener en consideración:

Digemid (2016) conceptuó que la disponibilidad de medicamentos están en relación a la condición de que el medicamento se encuentre listo para utilizarse en la cantidad que se requiera siendo esto, en cantidades mayores a 2 meses y en buen

estado de conservación para su respectivo uso, y así poder entregar los tratamientos prescritos para los pacientes en el momento requerido. La disponibilidad de medicamentos e insumos se refiere a stock en cantidad exacta de medicamento en condición disponible, el cual podrá ser utilizado en un período a partir de los dos meses de stock.

El ente rector en temas de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios es la DIGEMID, quien considera que la disponibilidad de medicamentos contempla varias condiciones con respecto al stock disponible y el tiempo que se tiene en almacenamiento según su demanda para la atención de los pacientes.

Para Rodríguez (2020) el tener un acceso a medicamentos eficaces y de calidad debe considerarse como un derecho esencial para la humanidad debido a que los medicamentos se utilizan para prevenir o tratar múltiples enfermedades, por lo que las instituciones de salud deben contar con la disponibilidad para la atención de sus pacientes. Asimismo, Alean et al. (2018) menciona que el acceso libre a los medicamentos esenciales corresponde a un derecho fundamental. Que los estados deben velar por brindar medicamentos accesibles y asequibles a su población.

En el caso de gasto de bolsillo, Ortega (2016) menciona que dicha acción no la realiza el estado ni los privados, sino la población y esto se debe al poco esfuerzo de poder realizar gestión institucional para la adquisición de los medicamentos e insumos.

Desde al año 2001, Hodgkin (2014) indica que el SISMED es la fuente de información oficial donde se puede conocer el nivel de abastecimiento debido a que recopila la información de los inventarios en los establecimientos de salud públicos y son remitidos a DIGEMID.

La disponibilidad de medicamentos tiene relación con la condición de stock disponible de medicamentos e insumos que presenta la institución para atender los requerimientos de los pacientes. Esta disponibilidad se puede obtener determinando los siguientes conceptos de condiciones de stock:

Normostock: Cuando se cuenta con stock disponible del medicamento por un período mayor a 02 meses y hasta 06 meses de demanda.

Sobrestock: Cuando se cuenta con stock disponible del medicamento por un período mayor a 06 meses de demanda. Se tiene riesgo de pérdida económica.

Substock Cuando se cuenta con stock disponible del medicamento por un período menor a 02 meses y mayor de 00 meses de demanda.

Desabastecido: Cuando no se tiene stock de medicamento para atender la demanda.

Sin rotación: Cuando se cuenta con stock de un medicamento o insumo, pero no se cuenta con una demanda en el periodo de 12 meses.

Teniendo estos cálculos se puede definir las dimensiones de la variable, siendo las condiciones de stock disponible los que encuentran en Normostock, Sobrestock y Sin rotación, esto debido a que cumplen con el principio de oportunidad y en cantidad suficientes para atender a los asegurados al Seguro Integral de Salud.

Dimensión Disponibilidad Óptima.

Cuando al realizar la sumatoria de los resultados de las condiciones de stocks (Normostock, Sobrestock y Sin rotación) es mayor o igual que 90%.

Dimensión Disponibilidad Alta.

Cuando al realizar la sumatoria de los resultados de las condiciones de stocks (Normostock, Sobrestock y Sin rotación) es mayor o igual que 80% y menor del 90%.

Dimensión Disponibilidad Regular.

Cuando al realizar la sumatoria de los resultados de las condiciones de stocks (Normostock, Sobrestock y Sin rotación) es mayor o igual que 70% y menor del 80%.

Dimensión Disponibilidad Baja.

Cuando al realizar la sumatoria de los resultados de las condiciones de stocks (Normostock, Sobrestock y Sin rotación) es menor de 70%.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación

La investigación a realizar es de tipo básica, lo cual según Ríos (2017) define que este tipo de investigación sirve como cimiento para seguir explorando a través de la investigación aplicada. Es también conocida como pura, fomentado por la curiosidad y obtener nuevos conocimientos.

Para Hernández et al. (2014) la investigación básica produce conocimiento y nuevas teorías, lo cual se busca conocer en el tema de investigación a través de las variables.

Asimismo, para Ríos (2017) la investigación explicativa tiene objetivo el explicar las hipótesis causales y las nuevas micro teorías que expliquen las relaciones de las variables y sus dimensiones.

El estudio obedece a un enfoque cuantitativo, porque se utilizó datos numéricos para comprobar la hipótesis propuesta. Para Hernández et al. (2014), estos estudios emplean datos numéricos y se utiliza análisis estadísticos y mediante ello poder comprobar las teorías.

Para Ñaupas et al. (2018) el enfoque cuantitativo es hacer uso de la recolección de datos y luego analizarlos con el fin de contestar a las preguntas del investigador y asimismo, lograr probar la hipótesis.

Diseño de investigación

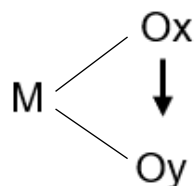
El diseño utilizado para esta investigación fue No Experimental. Según Hernández et al (2014) nos dice que una investigación cuantitativa es No Experimental, debido a que no se realizará la manipulación en las variables a investigar, se observará los hechos en un contexto natural.

Transversal, o también denominado transeccional, debido a que el estudio se realizó en un solo momento, asimismo, nos permitió determinar cómo influyó la variable independiente sobre la variable dependiente según Hernández et al. (2014).

Finalmente, es correlacional porque permitió describir la relación existente entre

dos o más categorías, variables o conceptos en un momento determinado. El objetivo de la investigación fue determinar el grado de relación que existe entre la ejecución presupuestal y la disponibilidad de medicamentos e insumos.

Figura 1. Simbología del diseño de investigación



Dónde:

M= Muestra

O_x = variable independiente (ejecución presupuestal) la que influye

O_y = variable dependiente (disponibilidad de medicamentos) influida

→ = Incidencia entre variables

Se ha verificado la consistencia de la investigación con la matriz correspondiente. (ver anexo 1).

3.2. Variables y operacionalización

Entendemos por variable, según Hernández et al (2014) a la característica, propiedad, o atributo que puede presentar un cambio y esta fluctuación puede observarse o medirse. Teniendo en cuenta lo descrito, se conceptualizan las variables que se tomaron en cuenta en el presente estudio:

Variable 1: Ejecución Presupuestal (independiente/cuantitativa)

De acuerdo a lo señalado por Ríos (2017), la variable es independiente por que puede generar un comportamiento sobre otra variable y es cuantitativa, porque son datos, números que se medirán.

Definición conceptual: Es la fase dentro del proceso presupuestario en la que se atienden las obligaciones de gasto teniendo en cuenta los créditos presupuestarios que cuenta la entidad y que son autorizados en los presupuestos (MEF, 2021).

Definición operacional: Para medir la ejecución del gasto en la institución con el objetivo de realizar las adquisiciones de medicamentos e insumos en favor de los

asegurados SIS se utilizó una ficha de análisis documental que contó con los datos a analizar. Las dimensiones con las que cuenta la variable son:

Dimensión Certificación.

Es una acción administrativa la cual tiene el objetivo de poder garantizar los recursos presupuestarios que estén aptos y existentes para poder separar dicho recurso para realizar un gasto a futuro en el presupuesto de la institución dentro de su año fiscal.

Dimensión Compromiso.

Es una acción en la cual se acuerda un gasto, previamente al haber cumplido con las acciones legales enmarcadas en la Ley y contar con el importe a cumplir, ya sea en forma parcial o total a los créditos presupuestales de la institución.

Dimensión Devengado.

Es una acción en la cual se reconocer el pago luego que lo comprometido para entrega fue debidamente registrado.

Dimensión Pagado.

Es la acción mediante la cual la institución cumple con la obligación contraída en forma total o parcial.

Indicadores:

Los indicadores planteados para esta variable se encuentran en relación al gasto realizado en los clasificadores de gastos considerados en los componentes de reposición y gestión por parte del Seguro Integral de Salud, ya que la institución debió utilizar los clasificadores priorizados para la adquisición de medicamentos o también llamados productos farmacéuticos y los insumos necesarios para la atención directa a los asegurados del SIS. Para esto se tuvo los siguientes indicadores relacionados según el orden de las dimensiones anteriormente descritos.

Dimensión Certificado, el indicador será el monto en soles anual certificado.

Dimensión Compromiso, el indicador será el monto en soles anual compromiso.

Dimensión Devengado, el indicador será el monto en soles anual devengado.

Dimensión Pagado, el indicador será el monto en soles anual pagado.

Escala de medición:

Para el presente trabajo de investigación se utilizó la razón como escala de medición. Según Ríos (2017), es un número que se expresa en número y tiene al cero como un valor absoluto.

Variable 2: Disponibilidad de medicamentos e insumos (dependiente/cuantitativa)
De acuerdo a lo señalado por Ríos (2017), la variable es dependiente por que es resultado o efecto que produce la otra variable y es cuantitativa, porque son datos, números que se medirán.

Definición conceptual: La disponibilidad de los medicamentos esenciales en los establecimientos de salud constituye un elemento fundamental para garantizar el acceso de la población a los mismos (DIGEMID, 2016)

Definición operacional: La medición de los medicamentos e insumos de acuerdo a su condición de stock nos permitió conocer la disponibilidad de los mismos en el establecimiento de salud para la atención de los asegurados SIS. Esta disponibilidad se obtuvo determinando los siguientes conceptos de condiciones de stock (Normostock, Sobrestock, Sin Rotación, Sub Stock y Desabastecido). Teniendo estos cálculos se pudo definir las dimensiones de la variable, siendo las condiciones de stock disponible los que encuentran en Normostock, Sobrestock y Sin rotación. Las dimensiones con las que cuenta la variable son:

Dimensión Disponibilidad Óptima.

Cuando al realizar la sumatoria de los resultados de las condiciones de stocks disponible (Normostock, Sobrestock y Sin rotación) es mayor o igual que 90% de la disponibilidad total de stock.

Dimensión Disponibilidad Alta.

Cuando al realizar la sumatoria de los resultados de las condiciones de stocks (Normostock, Sobrestock y Sin rotación) es mayor o igual que 80% y menor del 90% de la disponibilidad total de stock.

Dimensión Disponibilidad Regular.

Cuando al realizar la sumatoria de los resultados de las condiciones de stocks

(Normostock, Sobrestock y Sin rotación) es mayor o igual que 70% y menor del 80% de la disponibilidad total de stock.

Dimensión Disponibilidad Baja.

Cuando al realizar la sumatoria de los resultados de las condiciones de stocks (Normostock, Sobrestock y Sin rotación) es menor de 70% de la disponibilidad total de stock.

Indicadores:

Los indicadores planteados para esta variable se encuentran en relación a las condiciones de stock (Normostock, Sobrestock y Sin rotación) de los medicamentos e insumos en el Instituto Especializado de Salud, que cuenta para atender a los asegurados al Seguro Integral de Salud. Estas condiciones de stock al ser calculadas nos ubicará en las dimensiones anteriormente descritos. Según Valenzuela (2019) quien plantea este indicador, se toma como válido para el trabajo de investigación, siendo estos:

Dimensión Disponibilidad óptima, el indicador será cuando la disponibilidad de medicamentos $\geq 90\%$

Dimensión Disponibilidad alta, el indicador será cuando la disponibilidad de medicamentos $\geq 80\%$ y $< 90\%$.

Dimensión Disponibilidad regular, el indicador será cuando la disponibilidad de medicamentos $\geq 70\%$ y $< 80\%$.

Dimensión Disponibilidad baja, el indicador será cuando la disponibilidad de medicamentos $< 70\%$.

Escala de medición:

Para el presente trabajo de investigación se utilizó la razón como escala de medición. Según Ríos (2018), es un número que se expresa en número y tiene al cero como un valor absoluto.

3.3. Población, muestra y muestreo

Población:

Para Ríos (2017) la población es un conjunto o agrupación de elementos que se

quiere investigar, con características similares. Para el presente trabajo de investigación la población fueron los 12 registros de clasificadores de gastos que financió el Seguro Integral de Salud en el año 2020, para la atención de sus asegurados subdivido en los ítems de gasto de reposición y gasto de gestión.

Criterios de inclusión: Los clasificadores de gastos que son financiados por el SIS por fuente Donaciones y Transferencias y la disponibilidad de medicamentos

Criterios de exclusión: Los clasificadores de gastos que son financiados con otras fuentes de financiamiento

Muestra:

De acuerdo a lo que nos menciona Ríos (2017), la muestra es un subconjunto que representa a la población. En el trabajo de investigación que se realizará, no se tendrá muestra. Se trabajará con el total de la población. La muestra es censal por considerar al 100% de la población.

Muestreo:

Según Ríos (2017) es una técnica para elegir los elementos o componentes que conformarán la muestra. Para el presente trabajo de investigación no se utilizará el muestreo y no se utilizará alguna técnica estadística para dicho fin. Es una muestra censal.

Unidad de análisis: Reporte de gastos del SIAF por fuente Donaciones y Transferencias correspondiente a la ejecución del año 2020. Nos dice Ríos (2017) que también se denomina unidad muestral, siendo esto uno o varios elementos identificados con detalle.

3.4. Técnica e instrumento de recolección de datos

Para el presente trabajo de investigación se utilizó el análisis documental, tanto para la variable ejecución presupuestal como la variable disponibilidad de medicamentos e insumos. Según Ríos (2017) el análisis documental es una técnica que permite obtener datos, información que se encuentre en registros, expedientes, que son insumos como fuente de información.

Como un instrumento de recolección de datos se planteó para el trabajo de investigación el uso de la ficha de registro documental para la variable ejecución

presupuestal como para la variable disponibilidad de medicamentos e insumos. La información se obtuvo para la primera variable del SIAF del Instituto de Salud en estudio y para la segunda variable de la pagina web de DIGEMID.

Ríos (2017) menciona que un instrumento de recolección, es una herramienta en el cual se registran los datos que provienen de las unidades de análisis. Asimismo, indica que la ficha de registro documental es el instrumento donde se anota los datos obtenidos de las fuentes documentales.

Para Hernández et al. (2014) el instrumento para medir las variables debe tener el grado de validez para realizar la investigación

De acuerdo a lo expresado por Ñaupas et al. (2018) para tener en cuenta la validez se debe ser tener el instrumento pertinente y eficaz, lo cual tendrá como resultado las correspondientes conclusiones.

La validación de los instrumentos para las variables del estudio se realizó con la metodología Juicio de Expertos, donde profesionales con conocimientos en temas del presente estudio se les otorgó las herramientas que se utilizaron, siendo estos los instrumentos ficha de registro documental para ambas variables, las definiciones conceptuales, la operacionalización de cada una, así como las dimensiones por cada variable y el certificado de validez, teniendo como resultado que ambos instrumentos son aplicables para ambas variables.

Tabla 1
Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	12	100.0
	Excluido	0	0.0
	Total	12	100.0

Nota: Elaboración propia

Tabla 2
Estadística de fiabilidad

Coeficiente de Spearman-Brown	Longitud igual	0.901
	Longitud desigual	0.901

Nota: Elaboración propia

Para lo correspondiente a la confiabilidad del instrumento se utilizó la prueba de dos mitades que se observa en la tabla 1, los números de casos, tanto válidos como excluidos, asimismo, en la tabla 2, se observa lo correspondiente al coeficiente de

Spearman-Brown para una longitud igual para su interpretación y con el resultado obtenido de 0.901, indica que el instrumento tiene alta confiabilidad.

3.5. Procedimientos

Se procedió a efectuar la recolección de datos con el instrumento validado por los expertos, los cuales fueron obtenidos para el caso de la variable ejecución presupuestal en forma primaria desde el SIAF del Instituto de Salud en estudio, en el cual se diferenciaron las fuentes de financiamiento, excluyendo a las fuentes distintas a Donaciones y Transferencias, asimismo se realizó un filtrado de los clasificadores de gastos respectivos que forman la población a investigar para, y para el caso de la variable disponibilidad de medicamentos e insumos, la información se obtuvo del repositorio de la DIGEMID en donde se encontró la información de disponibilidad de productos farmacéuticos, en el cual se obtuvieron los ítems en total y luego se realizó un proceso de cálculo de condiciones de stock solo con el consumo SIS, los datos fueron recogidos con la ficha de registro documental, los datos fueron procesados en el software de Excel y SPSS, los cuales ayudaron a determinar las correlaciones entre variables.

La información obtenida corresponde a fuentes secundarias y según Ñaupas et al. (2018) son todos los datos que no son la fuente original de la información, siendo estos resultados obtenidos a través de bases de datos, las cuales resumen la información para su uso de forma particular o de acuerdo a las necesidades, como en el presente caso, no resulta imperativo solicitar la aceptación para la recolección de la información a la entidad analizada.

3.6. Método de análisis de datos

Primero se realizó la recolección de datos, luego estos datos recolectados en los instrumentos, se realizó un traslado de la información recolectada obtenida al aplicativo Excel para su respectiva sistematización y posteriormente fueron ingresados al software SPSS, sistema que permitió analizar y presentar los resultados mediante tablas y gráficos generales y específicas con su correspondiente interpretación. Este análisis se realizó con cada una de las variables que contó el estudio y a las dimensiones de cada variable en la presente tesis.

Según Hernández et al. (2014), indican que al contar con los datos registrados, la información se traslada a una matriz que no contendrá errores para su posterior análisis por parte del investigador. Actualmente, los análisis cuantitativos emplean fórmulas a través de algún software que facilita dicho desarrollo.

El análisis descriptivo

Según Ñaupas et al. (2018), la estadística descriptiva es el procedimiento que busca describir o cuantificar la variable en relación a las cifras que se están estudiando, obteniendo en forma muy condensada valores porcentuales los cuales definirán a la variable en estudio o a la dimensión o dimensiones que puedan presentarse.

El análisis inferencial

De acuerdo a Hernández et al. (2014), define a la estadística inferencial como el proceso que se encarga de representar una variable a través de la utilización de inferencias relacionadas a la población en estudio, permitirá consensuar parámetros y rangos en el estudio y realizar las correspondientes comprobaciones de las hipótesis.

Según Ñaupas et al. (2018) la estadística inferencial, además de propagar los resultados, presentará algún margen de error en relación al muestreo. Para llevar a cabo esta etapa se podrían utilizar las pruebas estadísticas o modelos matemáticos estadísticos, entre ellos, las pruebas de correlaciones, prueba chi cuadrado, regresiones lineales, análisis de varianza, entre otros.

3.7. Aspectos éticos

Según Hernández et al. (2014) al proponer proyectos, estos no deben dañar o tener como consecuencia efectos negativos hacia la naturaleza o los seres humanos. La ética organiza la conducta de la persona, quien se encuentra regido por normas, políticas y reglas. Examina los procesos a través de las buenas prácticas y esto permitirá optimizar el comportamiento organizacional.

Ñaupas et al. (2018) menciona que la ética tiene relación con el comportamiento moral y que busca encontrar soluciones en las personas que tienen problemas con su interior. Sirve como base en los procesos de investigación a través de la conducción normativa y moral. El investigador emplea fundamentos éticos en todo

el proceso de revisión y selección de las referencias bibliográficas. El fin ético otorga una condición veraz, fiable y confidencial a la investigación.

La investigación se trabajó cumpliendo con ciertos criterios tales como: Responsabilidad, debido a que el estudio permitirá conocer los resultados de las hipótesis y al ser datos válidos y fidedignos, los resultados serán transparentes y confiables.

También se tuvo respeto a la propiedad intelectual, es decir, respetando el derecho de propiedad intelectual del autor, se realizó la referenciación correspondiente en las citas que se emplean en el estudio. Asimismo, la información obtenida como fuente secundaria de la entidad fueron de las páginas oficiales de las instituciones públicas del estado.

En cuanto a la competencia profesional y científica, se realizó el rigor científico a través de los instrumentos a emplear en el presente estudio, los cuales fueron revisados por especialistas en el tema, siendo ellos los que firmaron la aplicabilidad de los mismos.

También se tiene en cuenta la probidad a través de la honestidad, se trabajó con datos confiables y validados, los cuales fueron utilizados para realizar la investigación con respecto a la problemática real. La responsabilidad de los datos y fuentes referenciadas se encuentran dentro lo ético, legal y seguridad, enmarcados en las condiciones establecidas por la universidad.

IV. RESULTADOS

Teniendo en cuenta los objetivos del presente trabajo de investigación se procede a describir los resultados obtenidos.

4.1. Análisis Descriptivos

Tabla 3

Transferencias financieras y Saldo de Balance del Instituto Especializado, 2020

Fechas	Resolución de transferencia	Montos	%
31/01/2020	RJ N° 003-2020/SIS	S/.7,621,680.00	56.7%
31/03/2020	EP1	S/.64,458.00	0.5%
08/04/2020	RJ N° 030-2020/SIS	S/.1,271,213.00	9.5%
23/07/2020	RJ N° 077-2020/SIS	S/.50,582.00	0.4%
02/09/2020	RJ N° 0104-2020/SIS	S/.3,810,040.00	28.3%
13/11/2020	RJ N° 0145-2020/SIS	S/.59,613.00	0.4%
27/11/2020	RJ N° 0152-2020/SIS	S/.564,909.00	4.2%
	TOTAL	S/.13,442,495.00	100.0%

Para poder analizar la variable ejecución presupuestal y sus dimensiones, se muestra en la Tabla 3 los recursos financieros con los que contó el instituto especializado en el año 2020 para poder atender a los asegurados SIS según su convenio. En esta tabla se puede observar que mayor porcentaje de recursos transferidos fue de 56.7% al cierre del primer mes del año 2020, teniendo una segunda transferencia importante en el mes de setiembre que representó el 28.3%.

Tabla 4

Ejecución presupuestal de los recursos financieros

PIM fuente de financiamiento	Monto en soles							
	Ejecución presupuestal de los recursos financieros convenio SIS							
	Certificado		Compromiso		Devengado		Pagado	
DyT	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%
13,442,495	11,864,902	88.3%	11,799,279	87.8%	11,799,279	87.8%	9,951,741	74.0%

En la tabla 4 se describe el resultado de la variable ejecución presupuestal de los

recursos financieros con fuente de financiamiento DyT SIS en el Instituto Especializado para el año 2020, habiendo logrado una ejecución del 87.8%, siendo esto un total del S/. 11, 799,279 soles, hubo un 12.2% de los recursos financieros que representa S/. 1, 643,216 soles, los cuales no se ejecutó y por lo tanto, quedó como saldo de balance para el año 2021. Tener en cuenta que para evaluar la ejecución presupuestal por parte del Ministerio de Economía y Finanzas se realiza a nivel de devengado.

Tabla 5

Ejecución presupuestal a nivel compromiso, devengado y nivel de disponibilidad de medicamentos e insumos

Año 2020	PIM	% Compromiso	% Devengado	% Sobrestock	% Normostock	% Sin Rotación	% Sub stock	% Desabastecido	% Disponibilidad
	13,442,495	87.8%	87.8%	52.1%	3.7%	41.2%	1.6%	1.3%	97.1%

En la tabla 5 se ve los resultados de la variable ejecución presupuestal a nivel compromiso y devengado al cierre del año 2020 y las condiciones de stock con las que se cerró el año 2020, donde podemos apreciar que el %Sobrestock fue de 52.1%, el % Normostock de 3.7% y el % Sin Rotación de 41.2%, siendo estas condiciones de stock las utilizadas para medir la disponibilidad de medicamentos e insumos, teniendo como resultado un total de 97.1% al cierre de año, lo cual representa un rango óptimo al cierre del año 2020.

Tabla 6

Ejecución presupuestal compromiso y disponibilidad de medicamentos e insumos en forma mensual, 2020

Meses	PIM	% Compromiso	% Sobrestock	% Normostock	% Sin Rotación	% Sub stock	% Desabastecido	% Disponibilidad
Enero	-	0.0%	33.8%	16.2%	34.3%	8.0%	7.7%	84.3%
Febrero	7,643,776	20.9%	35.0%	13.1%	33.9%	8.6%	9.4%	81.9%
Marzo	7,643,776	22.7%	37.7%	10.6%	33.5%	8.4%	9.8%	81.8%
Abril	8,914,989	23.8%	42.1%	8.0%	34.7%	7.2%	8.0%	84.8%
Mayo	8,914,989	45.4%	41.8%	7.3%	35.6%	7.1%	8.2%	84.8%
Junio	8,914,989	55.1%	47.5%	6.0%	35.5%	5.7%	5.2%	89.1%
Julio	9,007,933	62.4%	50.8%	4.7%	34.9%	4.9%	4.7%	90.4%
Agosto	9,007,933	68.6%	51.2%	4.9%	36.4%	3.8%	3.6%	92.6%
Setiembre	12,817,973	70.8%	50.4%	5.1%	37.9%	3.0%	3.5%	93.5%
Octubre	12,817,973	80.4%	50.0%	3.5%	40.3%	3.5%	2.7%	93.8%
Noviembre	12,877,586	86.5%	50.8%	3.7%	40.8%	2.4%	2.4%	95.3%
Diciembre	13,442,495	87.8%	52.1%	3.7%	41.2%	1.6%	1.3%	97.1%

En la tabla 6 se describe los resultados en fase de compromiso de la ejecución presupuestal a nivel mensual en el instituto especializado y como se comportó la variable disponibilidad de medicamentos e insumos, teniendo de enero a junio de 2020 una disponibilidad alta y con el aumento de la ejecución presupuestal la disponibilidad de medicamentos e insumos pasó a óptima.

Tabla 7

Ejecución presupuestal devengado y disponibilidad de medicamentos e insumos en forma mensual, 2020

Meses	PIM	% Devengado	% Sobrestock	% Normostock	% Sin Rotación	% Sub stock	% Desabastecido	% Disponibilidad
Enero	-	0.0%	33.8%	16.2%	34.3%	8.0%	7.7%	84.3%
Febrero	7,643,776	20.9%	35.0%	13.1%	33.9%	8.6%	9.4%	81.9%
Marzo	7,643,776	22.7%	37.7%	10.6%	33.5%	8.4%	9.8%	81.8%
Abril	8,914,989	23.8%	42.1%	8.0%	34.7%	7.2%	8.0%	84.8%
Mayo	8,914,989	45.4%	41.8%	7.3%	35.6%	7.1%	8.2%	84.8%
Junio	8,914,989	55.1%	47.5%	6.0%	35.5%	5.7%	5.2%	89.1%
Julio	9,007,933	62.4%	50.8%	4.7%	34.9%	4.9%	4.7%	90.4%
Agosto	9,007,933	68.6%	51.2%	4.9%	36.4%	3.8%	3.6%	92.6%
Setiembre	12,817,973	70.8%	50.4%	5.1%	37.9%	3.0%	3.5%	93.5%
Octubre	12,817,973	80.4%	50.0%	3.5%	40.3%	3.5%	2.7%	93.8%
Noviembre	12,877,586	86.5%	50.8%	3.7%	40.8%	2.4%	2.4%	95.3%
Diciembre	13,442,495	87.8%	52.1%	3.7%	41.2%	1.6%	1.3%	97.1%

En la tabla 7 se describe los resultados en fase de devengado de la ejecución presupuestal a nivel mensual en el instituto especializado y como se comportó la variable disponibilidad de medicamentos e insumos, teniendo de enero a junio de 2020 una disponibilidad alta y de julio a diciembre pasó a tener una disponibilidad de medicamentos e insumos óptima conjuntamente con la ejecución presupuestal.

Tabla 8

Ejecución presupuestal a nivel compromiso

		Monto en soles			
Año	PIM fuente de financiamiento DyT	Ejecución presupuestal de los recursos financieros convenio SIS			
		Compromiso			
		Gastos de reposición	Gastos de gestión	Total	%
2020	13,442,495	10,677,269	1,122,010	11,799,279	87.8%

En la tabla 8 se describe a nivel compromiso la ejecución presupuestal del instituto especializado teniendo en cuenta los componentes de gastos de reposición y gestión. En los gastos de reposición se cuenta con el 79.43% de participación del presupuesto total. Los gastos de medicamentos e insumos son realizados a este nivel. A nivel de presupuesto total por fuente DyT se logró un 87.8% a nivel compromiso.

Tabla 9

Ejecución presupuestal a nivel devengado

Año	PIM fuente de financiamiento DyT	Monto en soles				%
		Ejecución presupuestal de los recursos financieros convenio SIS				
		Devengado				
		Gastos de reposición	Gastos de gestión	Total		
2020	13,442,495	10,677,269	1,122,010	11,799,279	87.8%	

En la tabla 9 se describe a nivel devengado la ejecución presupuestal del instituto especializado teniendo en cuenta los componentes de gastos de reposición y gestión. Los gastos de reposición corresponden a un 79.43% de participación del presupuesto total. Los gastos de medicamentos e insumos son realizados a este nivel. A nivel de presupuesto total por fuente DyT se logró un 87.8% a nivel devengado.

Tabla 10

Ejecución presupuestal por componentes reposición y gestión

Año	PIM fuente de financiamiento DyT	Monto en soles					
		Ejecución presupuestal de los recursos financieros convenio SIS					
		Gastos de reposición			Gastos de gestión		
		PIM	Devengado	%	PIM	Devengado	%
2020	13,442,495	10,829,049	10,677,269	98.60%	2,613,446	1,122,010	42.9%

En la tabla 10 se describe a nivel devengado la ejecución presupuestal del instituto especializado teniendo en cuenta los componentes de gastos de reposición y gestión. La ejecución de los gastos de reposición fue de 98.6% de los recursos asignados, el cual comprende los gastos en medicamentos e insumos.

4.2. Análisis Inferencial

Para este estudio las variables ejecución presupuestal y disponibilidad de medicamentos e insumos son paramétricas, por lo tanto, para realizar los análisis a las pruebas de hipótesis, se utilizará la prueba estadística paramétrica de correlación de Pearson.

Tabla 11

Prueba de normalidad de Shapiro - Wilk

	Estadístico	gl	p
Ejecución Presupuestal	0.923	12	0.314
Disponibilidad	0.916	12	0.255

Nota: Elaboración propia

En la tabla 11 se puede apreciar que los resultados de p- es mayor a 0.05 por lo que las variables son paramétricas.

Prueba de hipótesis general

H₀= No existe relación entre la ejecución presupuestal y la disponibilidad de medicamentos e insumos para los asegurados SIS en un Instituto Especializado, Lima 2020.

H₁= Existe relación entre la ejecución presupuestal y la disponibilidad de medicamentos e insumos para los asegurados SIS en un Instituto Especializado, Lima 2020.

La correlación es una prueba inferencial que nos ayuda cuantificar la relación entre dos variables, esto quiere decir, la conexión o correspondencia que pueda existir entre dos variables analizadas.

Tabla 12*Grado de relación según coeficiente de correlación de Pearson*

Rangos	Relación
-0.80 a -1.00	Correlación negativa muy fuerte
-0.60 a -0.80	Correlación negativa fuerte
-0.40 a -0.60	Correlación negativa moderada
-0.20 a -0.40	Correlación negativa débil
-0.01 a -0.20	Correlación negativa muy débil
0.00	No existe correlación
+0.01 a +0.20	Correlación positiva muy débil
+0.20 a +0.40	Correlación positiva débil
+0.40 a +0.60	Correlación positiva moderada
+0.60 a +0.80	Correlación positiva fuerte
+0.80 a +1.00	Correlación positiva muy fuerte

Nota: Hernandez (2014)

Como se observa en la tabla 12, la interpretación a través del coeficiente de correlación (r) tiene un intervalo que va desde -1.00 a +1.00

Prueba de correlación de Pearson

Al tener variables como ejecución presupuestal y disponibilidad de medicamentos e insumo de tipo paramétricas, se utilizó Pearson, la cual cuenta con un nivel de significancia de 5% o 0.05.

Para la toma de decisiones tenemos en consideración:

Si el p -, resulta menor a 0.05, valor obtenido por el SPSS, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, es decir, hay relación entre las variables.

Si el p -, resulta mayor a 0.05, valor obtenido por el SPSS, se acepta la hipótesis nula, por lo tanto, no hay relación entre las variables.

Tabla 13*Análisis correlacional hipótesis general*

Correlación paramétrica			Ejecución Presupuestal	Disponibilidad
Correlacion de Pearson	Ejecución Presupuestal	Coefficiente de correlación	1	.958**
		Sig. (bilateral)		<.001
		N	12	12
	Disponibilidad medicamentos e insumos	Coefficiente de correlación	.958**	1
		Sig. (bilateral)	<.001	
		N	12	12

Nota: Elaboración propia

En la tabla 13 se puede evidenciar que la correlación de Pearson alcanza un 0,958 mostrando así una correlación positiva muy fuerte, mientras que la significancia tiene un valor < 0.001 , por lo cual es un valor menor al alfa de 0,05, así se acepta la hipótesis del investigador y se rechaza la hipótesis nula que afirma que no existe una relación entre las variables en el instituto especializado de Lima para el año 2020.

Prueba de hipótesis específica 1

H₀= No existe relación entre la ejecución presupuestal a nivel de compromiso y la disponibilidad óptima de medicamentos e insumos para los asegurados SIS en un Instituto Especializado, Lima 2020.

H₁= Existe relación entre la ejecución presupuestal a nivel de compromiso y la disponibilidad óptima de medicamentos e insumos para los asegurados SIS en un Instituto Especializado, Lima 2020

Tabla 14*Análisis correlacional hipótesis específica 1*

Correlación paramétrica			Compromiso	Disponibilidad óptima
Correlacion de Pearson	Compromiso	Coefficiente de correlación	1	.932**
		Sig. (bilateral)		<.001
		N	12	12
	Disponibilidad optima	Coefficiente de correlación	.932**	1
		Sig. (bilateral)	<.001	
		N	12	12

Nota: Elaboración propia

En la tabla 14 se puede evidenciar que la correlación de Pearson alcanza un 0,932, mostrando así una correlación positiva muy fuerte, mientras que la significancia tiene un valor < 0.001 , por lo cual es un valor menor al alfa de 0,05, así se acepta la hipótesis del investigador y se rechaza la hipótesis nula que propone que no existe una relación entre las variables en el instituto especializado de Lima para el año 2020.

Prueba de hipótesis específica 2

H₀= No existe relación entre la ejecución presupuestal a nivel de compromiso y la disponibilidad alta de medicamentos e insumos para los asegurados SIS en un Instituto Especializado, Lima 2020.

H₁= Existe relación entre la ejecución presupuestal a nivel de compromiso y la disponibilidad alta de medicamentos e insumos para los asegurados SIS en un Instituto Especializado, Lima 2020

Tabla 15*Análisis correlacional hipótesis específica 2*

		Correlación paramétrica		
			Compromiso	Disponibilidad alta
Correlación de Pearson	Compromiso	Coefficiente de correlación	1	.965**
		Sig. (bilateral)		<.001
		N	12	12
	Disponibilidad alta	Coefficiente de correlación	.965**	1
		Sig. (bilateral)	<.001	
		N	12	12

Nota: Elaboración propia

En la tabla 15 se puede evidenciar que la correlación de Pearson alcanza un 0,965, mostrando así una correlación positiva muy fuerte, mientras que la significancia tiene un valor < 0.001 , por lo cual es un valor menor al alfa de 0,05, así se acepta la hipótesis del investigador y se rechaza la hipótesis nula que propone que no existe una relación entre las variables en el instituto especializado de Lima para el año 2020

Prueba de hipótesis específica 3

H₀= No existe relación entre la ejecución presupuestal a nivel de devengado y la disponibilidad óptima de medicamentos e insumos para los asegurados SIS en un Instituto Especializado, Lima 2020.

H₁= Existe relación entre la ejecución presupuestal a nivel de devengado y la disponibilidad óptima de medicamentos e insumos para los asegurados SIS en un Instituto Especializado, Lima 2020

Tabla 16*Análisis correlacional hipótesis específica 3*

Correlación paramétrica			Devengado	Disponibilidad óptima
Correlacion de Pearson	Devengado	Coefficiente de correlación	1	.958**
		Sig. (bilateral)		<.001
		N	12	12
	Disponibilidad óptima	Coefficiente de correlación	.958**	1
		Sig. (bilateral)	<.001	
		N	12	12

Nota: Elaboración propia

En la tabla 16 se puede evidenciar que la correlación de Pearson alcanza un 0,958, mostrando así una correlación positiva muy fuerte, mientras que la significancia tiene un valor < 0.001 , por lo cual es un valor menor al alfa de 0,05, así se acepta la hipótesis del investigador y se rechaza la hipótesis nula que afirma que no existe una relación entre las variables en el instituto especializado de Lima para el año 2020.

Prueba de hipótesis específica 4

H₀= No existe relación entre la ejecución presupuestal a nivel de devengado y la disponibilidad alta de medicamentos e insumos para los asegurados SIS en un Instituto Especializado, Lima 2020.

H₁= Existe relación entre la ejecución presupuestal a nivel de devengado y la disponibilidad alta de medicamentos e insumos para los asegurados SIS en un Instituto Especializado, Lima 2020

Tabla 17*Análisis correlacional hipótesis específica 4*

Correlación paramétrica			Devengado	Disponibilidad alta
Correlacion de Pearson	Devengado	Coefficiente de correlación	1	.944**
		Sig. (bilateral)		<.001
		N	12	12
	Disponibilidad alta	Coefficiente de correlación	.944**	1
		Sig. (bilateral)	<.001	
		N	12	12

Nota: Elaboración propia

En la tabla 17 se puede evidenciar que la correlación de Pearson alcanza un 0,944, mostrando así una correlación positiva muy fuerte, mientras que la significancia tiene un valor < 0.001 , por lo cual es un valor menor al alfa de 0,05, así se acepta la hipótesis del investigador y se rechaza la hipótesis nula que afirma que no existe una relación entre las variables en el instituto especializado de Lima para el año 2020

V. DISCUSIÓN

La ejecución presupuestal y la disponibilidad de medicamentos e insumos son factores que inciden en la atención integral de salud a todos los pacientes que son atendidos en los diversos establecimientos de salud, tanto desde el nivel I al nivel III de atención. Esto es muy importante en el campo de salud, ya que permite poder mejorar los servicios que se brindan. En los siguientes párrafos se desarrollará lo correspondiente a la discusión del presente trabajo de investigación y la comparación con investigaciones previas, ya sean nacionales o internacionales.

5.1. Síntesis de los principales hallazgos

El objetivo general planteado sobre la relación entre la variable ejecución presupuestal y la variable disponibilidad de medicamentos e insumos tuvo como resultado una correlación positiva muy fuerte de 0.958, lo que nos permite rechazar la hipótesis nula y permite comprobar una relación alta, que a mayor u oportuna ejecución presupuestal, mayor u oportuno será la disponibilidad de medicamentos e insumos, es decir, que si las dimensiones relacionadas a la variable ejecución presupuestal mejoren, se logrará mejorar la disponibilidad de medicamentos e insumos en el Instituto Especializado de Salud.

En relación a los objetivos específicos se hizo un análisis de las dimensiones relevantes dentro de las variables del estudio obteniendo los siguientes resultados:

1. Para las dimensiones Compromiso (Ejecución Presupuestal) y Disponibilidad Óptima (Disponibilidad de medicamentos) la correlación fue positiva muy fuerte de 0,932, es decir, entre mejor sea el compromiso realizado en la ejecución presupuestal se contará con un disponibilidad óptima de medicamentos e insumos para la atención de los asegurados del Instituto Especializado de Lima.
2. Para las dimensiones Compromiso (Ejecución Presupuestal) y la Disponibilidad Alta (Disponibilidad de medicamentos) la correlación fue positiva muy fuerte de 0,965, es decir, entre mejor sea el compromiso realizado en la ejecución presupuestal se contará con un disponibilidad alta de medicamentos e insumos para la atención de los asegurados del Instituto Especializado de Lima.
3. Para las dimensiones Certificado (Ejecución Presupuestal) y la dimensión Disponibilidad Óptima (Disponibilidad de medicamentos) la correlación fue positiva muy fuerte de 0,958, es decir, entre mejor sea la certificación realizada

en la ejecución presupuestal se contará con un disponibilidad óptima de medicamentos e insumos para la atención de los asegurados del Instituto Especializado de Lima.

4. Para las dimensiones Certificado (Ejecución Presupuestal) y la dimensión Disponibilidad Alta (Disponibilidad de medicamentos) la correlación fue positiva muy fuerte de 0,944, es decir, entre mejor sea la certificación realizada en la ejecución presupuestal se contará con un disponibilidad alta de medicamentos e insumos para la atención de los asegurados del Instituto Especializado de Lima.

A nivel de la variable ejecución presupuestal se ha encontrado que las dimensiones de la variable a nivel certificado logró un 88.3%, mientras que a nivel compromiso y devengado se alcanzó un 87.7% y finalmente a nivel de pagado con corte al 31 de diciembre de 2020 logró un 74.0% comparando con el Presupuesto Institucional Modificado por fuente de financiamiento Donaciones y Transferencias (DyT), los cuales son recursos que fueron transferidos por el Seguro Integral de Salud (SIS) para poder ejecutar a través del Instituto Especializado de Lima la priorización de gasto en reposición de acuerdo a la normatividad del SIS con la finalidad de brindar una atención integral a sus asegurados.

En cuanto a la variable disponibilidad de medicamentos e insumos, al procesar los registros obtenidos y clasificados por consumo SIS, se tiene que para el cierre del año 2020, el Instituto Especializado de Lima obtuvo a nivel de condición de stock los resultados de Sobrestock con un 52.1%, Normostock con un 3.7%, Sin Rotación con un 41.2%, Substock con un 1.6% y Desabastecido con un 1.3%. Las tres primeras condiciones conforman la disponibilidad, por lo que el Instituto contó con una disponibilidad de 97.1%, el cual se considera óptima por los resultados obtenidos.

Asimismo, se observó que, a nivel de los meses del año, la ejecución a nivel de compromiso y devengado han estado relacionados directamente e incrementándose el gasto y el PIM, y a la vez se observa que la disponibilidad mensual también fue incrementándose, mejorando la disponibilidad de medicamentos e insumos, empezando en enero con un 84.3%, a junio con un 89.1% y a diciembre 97.1%.

Al revisar la ejecución presupuestal a nivel de componente gastos de reposición y

gestión, se observa que 80.55% de los gastos incorporados corresponden a gastos de reposición, lo cual indica que el Instituto Especializado cumple con la priorización establecida por el SIS y logró ejecutar el 98.60% de este presupuesto que conforma prioritariamente para la compra de medicamentos e insumos para el Instituto Especializado de Salud

5.2. Comparación de resultados con literatura científica y teorías

5.2.1. Contraste por convergencia

En relación a la ejecución presupuestal un estudio realizado por Boderó (2019) en el cual buscó la relación de las variables Ejecución presupuestaria y la variable cumplimiento de las metas presupuestarias en la Intendencia Nacional de Bomberos del Perú, buscando como se relaciona, desde las dimensiones de certificación, compromiso, devengado y pagado y su alcance de metas contenidas en su POI, obteniendo una correlación de Rho Spearman de 0,872, lo cual significa una relación positiva muy fuerte entre la ejecución del presupuesto y las metas presupuestarias. Esto brinda un apoyo a los hallazgos encontrados en la investigación. Asimismo, para Masaquiza et al. (2020) en el trabajo de investigación realizado encontró que la ejecución presupuestaria fue de un 96% siendo una ejecución óptima lo cual fue alcanzado por la gestión administrativa positiva realizada por la Coordinación Zonal de Educación, con lo cual se buscó garantizar una educación de calidad a la comunidad, siendo los beneficiados los niños y adolescentes. De acuerdo al estudio realizado por Terán (2020) teniendo como variables la Ejecución presupuestal y el cumplimiento de metas en una Municipalidad Provincial, determinó que existe una relación significativa entre ambas variables de acuerdo al valor de chi cuadrado que fue de 269,167 y la significación bilateral es igual 0,023 ($p\text{-valor} \leq 0.05$), lo cual nos indica que la institución desarrolla diversos proyectos y actividades en favor de la población con cumplimiento adecuado de sus metas. Esto nuevamente brinda un apoyo a los hallazgos encontrados en la investigación. Para Villafuerte (2020) en su estudio realizado con las variables control interno y la ejecución presupuestal, se obtuvo una correlación de Rho Spearman de 0,776, lo cual significa una relación positiva entre las variables. Delgado (2020) en su investigación buscó determinar la relación entre la gestión administrativa que realiza un Hospital público y los niveles de

disponibilidad de medicamentos de la categoría esenciales. Concluyó que existe una correlación positiva de Rho de Spearman de 0.714. Asimismo, Valenzuela (2019) en su trabajo de investigación buscó la relación entre la gestión del abastecimiento de productos farmacéuticos de tipo esenciales y la disponibilidad de los productos farmacéuticos en los centros de atención de salud de una red de salud. Como resultado obtuvo un Rho de Spearman de 0,996, teniendo una correlación alta entre las variables con una relación significativa ($p=0,000$). Como vemos los trabajos anteriormente descritos brindan un apoyo a los hallazgos encontrados en la investigación.

5.2.2. Contraste por divergencia

Entre los trabajos de investigación utilizados para el presente estudio, no se cuenta con resultados distintos a lo planteado por cada una de las variables y sus resultados obtenidos.

5.2.3. Análisis de hallazgos con alguna teoría

Se considera relevante dentro del marco de la literatura normativa, referido de las dimensiones de la fase de la ejecución presupuestal, es que los presupuestos se deben orientar a lograr resultados que favorecen a la población y de mejora de las condiciones de su entorno, asimismo, las transferencias que realiza la entidad pública debe destinarse a la finalidad para los cuales fueron autorizados, esto lo menciona el Ministerio de Economía - Decreto Legislativo N°1440, (2018), que el presupuesto se constituye como un instrumento de gestión para el Estado, con lo cual se busca el logro de resultados a favor de la población, ya sea a través de la prestación de servicios o generación de bienes, con lo cual deben lograr las metas bajo eficacia y eficiencia las Entidades que reciben presupuesto.

5.3. Fortalezas y debilidades de la metodología utilizada

Luego de haber utilizado la metodología establecida se dará detalles con respecto a las fortalezas y debilidades.

5.3.1. Fortalezas

Como fortalezas se encuentra la aplicación de una investigación de tipo explicativa-descriptiva mediante la cual se propicia lograr los objetivos establecidos para el estudio de los problemas planteados y poder obtener conclusiones y finalmente

realizar recomendaciones. Las variables seleccionadas como independiente fue la Ejecución Presupuestal y la variable dependiente fue la Disponibilidad de medicamentos, para lo cual se utilizaron fichas de registro documental como instrumentos validados y confiables destinados para la obtención de los datos a la población de estudio. Asimismo, otras de las fortalezas de la metodología aplicada en el procesamiento de los datos, fue el utilizar la herramienta de Microsoft Excel y el Programa de SPSS, para sistematizar y tabular los datos, así como la aplicación de pruebas paramétricas y no paramétricas que permitieron la interpretación de los resultados.

5.3.2. Debilidades

Como debilidades durante la investigación se podría indicar que existieron contratiempos en el proceso de la información, entre ellos la falta de expertis y conocimiento del programa estadístico SPSS, recursos limitados y herramientas informáticas durante el estudio, también se tuvo inconvenientes con el envío oportuno de información por parte de la institución en estudio para una de las variables a analizar.

5.4. Relevancia de la investigación

Al concluir la presente investigación se realiza al mismo tiempo un análisis de los resultados obtenidos, por lo que se puede determinar que dichos resultados son de gran importancia, debido a que se busca la relación que existen entre 2 aspectos considerados de alto impacto dentro una Institución de salud como son: la Ejecución Presupuestal y la Disponibilidad de medicamentos, debido a que estas variables influyen directamente en la atención integral de salud de los asegurados, tanto en sector público como en privado. Los resultados obtenidos indican que la relación de las 2 variables es una correlación positiva perfecta, siendo un estudio que no se ha realizado antes, pero se infiere por trabajos previos realizados tanto para la ejecución presupuestal como en trabajos realizados de disponibilidad de medicamentos esenciales.

5.4.1. Análisis personal de los hallazgos y resultados

El presente trabajo de investigación ha permitido poder poner en contexto la importancia de una correcta gestión del presupuesto, al realizar una ejecución

presupuestal acorde con lo establecido en la normatividad que brinda el Seguro Integral con respecto al gasto de los recursos que transfiere por fuente DyT. El Instituto Especializado ha destinado los recursos en prioridad al componente gasto de reposición, por lo que, los resultados obtenidos a nivel de disponibilidad de medicamentos e insumos son óptimos.

5.4.2. Relacionar la investigación con el contexto científico social

El contar con un buen nivel de ejecución presupuestal en el marco de la normatividad del Seguro Integral de Salud ha logrado generar una disponibilidad de medicamentos e insumos óptima. Esto permite que en un contexto científico social, se pueda analizar otros Institutos Especializados de Salud para conocer su gestión presupuestal a nivel de ejecución presupuestal y sobre todo, el beneficio que puede obtener el asegurado SIS, ya que al contar con una disponibilidad de medicamentos e insumos, permite que el asegurado pueda contar con los medicamentos e insumos que se le recete por parte del prescriptor y pueda completar su atención integral para lograr su recuperación de la salud.

VI. CONCLUSIONES

Conclusión 1

En lo correspondiente al objetivo general se concluye que la relación entre la variables ejecución presupuestal y la variable disponibilidad de medicamentos e insumos es positiva muy fuerte en el Instituto Especializado de Lima, obteniendo un resultado de significancia de $p < 0.001$, que de acuerdo a la literatura indica el rechazo de la hipótesis nula y aceptación de la hipótesis alterna, además cuenta con un coeficiente de correlación de Pearson de 0,958, lo cual nos indica que la correspondencia entre ambas variables es positiva muy fuerte.

Conclusión 2

En lo correspondiente al objetivo específico 1 se concluye con respecto al Compromiso de la ejecución presupuestal se relaciona en forma positiva muy fuerte con la disponibilidad óptima de medicamentos e insumos para los asegurados SIS en un Instituto Especializado, Lima 2020, obteniendo el resultado de significancia de $p < 0.001$, con el cual se rechaza la hipótesis nula y de aceptación de la hipótesis alterna, asimismo, se tiene un coeficiente de correlación de Pearson de 0,932.

Conclusión 3

Con respecto al objetivo específico 2 se concluye con respecto al Compromiso de la ejecución presupuestal se relaciona en forma positiva muy fuerte con la disponibilidad alta de medicamentos e insumos para los asegurados SIS en un Instituto Especializado, Lima 2020, obteniendo el resultado de significancia de $p < 0.001$, con el cual se rechaza la hipótesis nula y de aceptación de la hipótesis alterna, asimismo, se tiene un coeficiente de correlación de Pearson de 0,965.

Conclusión 4

En lo correspondiente al objetivo específico 3 se concluye con respecto al Devengado de la ejecución presupuestal se relaciona en forma positiva muy fuerte con la disponibilidad óptima de medicamentos e insumos para los asegurados SIS en un Instituto Especializado, Lima 2020, obteniendo el resultado de significancia de $p < 0.001$, con el cual se rechaza la hipótesis nula y de aceptación de la hipótesis alterna, asimismo, se tiene un coeficiente de correlación de Pearson de 0.958.

Conclusión 5

En lo correspondiente al objetivo específico 4 se concluye con respecto al Devengado de la ejecución presupuestal se relaciona en forma positiva muy fuerte con la disponibilidad alta de medicamentos e insumos para los asegurados SIS en un Instituto Especializado, Lima 2020, obteniendo el resultado de significancia de $p < 0.001$, con el cual se rechaza la hipótesis nula y de aceptación de la hipótesis alterna, asimismo, se tiene un coeficiente de correlación de Pearson de 0.944.

VII. RECOMENDACIONES

Primera

Se recomienda a nivel institucional, que la ejecución presupuestal esté alineada con el plan operativo institucional aprobado y permita lograr sus objetivos trazados con relación a la atención de los asegurados SIS.

Segunda

Se recomienda a nivel institucional, que las áreas usuarias mejoren la coordinación con su órgano encargado de las contrataciones, para poder mejorar la disponibilidad de medicamentos e insumos para atención de los asegurados SIS, y que estos estén considerados en la programación de necesidades anuales para una mejora en la gestión institucional.

Tercera

Se recomienda al instituto especializado, que a través de los servicios de farmacia realicen las redistribuciones internas o con otras instituciones de salud para poder contar con disponibilidad del medicamento e insumos para la atención de los asegurados SIS.

Cuarta

Se recomienda al instituto especializado, que de requerir más recursos financieros para mejorar la disponibilidad de medicamentos e insumos para atención de los asegurados SIS, sean solicitados al Seguro Integral de Salud, mediante una propuesta técnica, que contengan datos relevantes de ejecución presupuestal y producción generada en favor de los asegurados SIS.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Adhikari, S. R., Pandey, A. R., Ghimire, M., Thapa, A. K., & Lamsal, D. K. (2018). Universal Access to Essential Medicines: An Evaluation of Nepal's Free Health Care Scheme. *Journal of Nepal Health Research Council*, 16(1), 36–42. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29717287/>.
- Agüero, J.O. (2007). Teoría de la administración: un campo fragmentado y multifacético. *Revista Científica "Visión de Futuro"*, 7 (1),. [Fecha de Consulta 19 de Septiembre de 2021]. ISSN: 1669-7634. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=357935466001>.
- Alefan, Q., Amairi, R., & Tawalbeh, S. (2018). Availability, prices and affordability of selected essential medicines in Jordan: a national survey. *BMC health services research*, 18(1), 787. <https://doi.org/10.1186/s12913-018-3593-9>.
- Bodero, R. A. (2019). *Ejecución presupuestaria y cumplimiento de las metas presupuestarias en la Intendencia Nacional de Bomberos del Perú, 2017-2018* [tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/36102/Bodero_CR.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- Delgado, L. N. (2020). *Gestión administrativa y disponibilidad de medicamentos esenciales en un Hospital Público, Lima 2020* [tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/50452/Delgado_ALN-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- Digemid (2016). Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas, abastecimiento de medicamentos, <http://www.digemid.minsa.gob.pe/>.
- Dinh, D. X., Nguyen, H., & Nguyen, V. M. (2021). Access to essential medicines for children: a cross-sectional survey measuring medicine prices, availability and affordability in Hanam province, Vietnam. *BMJ open*, 11(8), e051465. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2021-051465>.
- Eslava Zapata, R. A., Chacón Guerrero, E. J. ., & Gonzalez Júnior, H. A. (2019). *Gestión del Presupuesto Público: alcance y limitaciones* . *Visión Internacional*

(Cúcuta), 2(1), 8–14. <https://doi.org/10.22463/27111121.2603>.

Ewen, M., Zweekhorst, M., Regeer, B., & Laing, R. (2017). Baseline assessment of WHO's target for both availability and affordability of essential medicines to treat non-communicable diseases. *PloS one*, 12(2), e0171284. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0171284>.

Fang, Y., Wagner, A. K., Yang, S., Jiang, M., Zhang, F., & Ross-Degnan, D. (2013). Access to affordable medicines after health reform: evidence from two cross-sectional surveys in Shaanxi Province, western China. *The Lancet. Global health*, 1(4), e227–e237. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(13\)70072-X](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(13)70072-X).

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación. (6ªed.). México: Mc Graw Hill Educación.

Hodgkin, D., Piazza, M., Crisante, M., Gallo, C., & Fiestas, F. (2014). Disponibilidad de medicamentos psicotrópicos en establecimientos del Ministerio de Salud del Perú, 2011. *Revista peruana de medicina experimental y salud publica*, 31(4), 660–668. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25597715/>.

Jalali, F. S., Bikineh, P., & Delavari, S. (2021). Strategies for reducing out of pocket payments in the health system: a scoping review. Cost effectiveness and resource allocation : C/E, 19(1), 47. <https://doi.org/10.1186/s12962-021-00301-8>.

Jiménez, P.E. (2019). *Análisis de la ejecución presupuestaria en el gobierno autónomo descentralizado municipal de santo domingo y su desarrollo económico durante los años 2015 y 2016* [tesis de maestría, Universidad Técnica de Ampato-Ecuador]. Repositorio Universidad Técnica de Ambato. <http://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/29785>.

Mahmić-Kaknjo, M., Jeličić-Kadić, A., Utrobičić, A., Chan, K., Bero, L., & Marušić, A. (2018). Essential medicines availability is still suboptimal in many countries: a scoping review. *Journal of clinical epidemiology*, 98, 41–52. <https://doi.org/10.1016/j.jclinepi.2018.02.006>.

Mallar, M.A (2010). La Gestión por Procesos: un enfoque de gestión eficiente. *Revista Científica "Visión de Futuro"*, 13 (1),. [Fecha de Consulta 19 de Septiembre de 2021]. ISSN: 1669-7634. Disponible en:

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=357935475004>.

Mazzanti-di Ruggiero, M., Sarmiento-Dueñas, M. E., Hernández-Rincón, E. H., Martínez-Ceballos, M. A., & Muñoz-Ortiz, J. (2019). Cuestiones bioéticas relacionadas con el acceso a medicamentos en el ejercicio de la oftalmología en Colombia. *Medwave*, 19(2), e7585. <https://doi.org/10.5867/medwave.2019.02.7585>.

Masaquiza Jerez, T. A., Palacios Ocaña, A. M., & Moreno Gavilanes, K. A. (2020, 10 de setiembre). Gestión Administrativa y ejecución presupuestaria de la Coordinación Zonal de Educación - Zona 3. *Revista Científica UISRAEL*, 7(3), 51–64. <https://doi.org/10.35290/rcui.v7n3.2020.305>.

Mendoza-Zamora, W., Loor-Carvajal, V., Salazar-Pin, G., & Nieto-Parrales, D. (2018). La asignación presupuestaria y su incidencia en la Administración Pública. *Dominio de las Ciencias*, 4(3), 313-333. <https://dx.doi.org/10.23857/dc.v4i3.812>.

Ministerio de Economía (2018) Decreto Legislativo N°1436 del Marco de la Administración Financiera del Sector Público. <https://www.mef.gob.pe/es/normatividad-sp-7603/por-instrumento/decretos-legislativos/18192-decreto-legislativo-n-1436-2/file>.

Ministerio de Economía (2018) Decreto Legislativo N°1440 del Sistema Nacional de Presupuesto Público <https://www.mef.gob.pe/es/por-instrumento/decreto-legislativo/18247-fe-de-erratas-239/file>.

Mukundiyukuri, J. P., Irakiza, J. J., Nyirahabimana, N., Ng'ang'a, L., Park, P. H., Ngoga, G., El-Khatib, Z., Nditunze, L., Dusengeyezu, E., Rusangwa, C., Mpunga, T., Mubiligi, J., & Hedt-Gauthier, B. (2020). Availability, Costs and Stock-Outs of Essential NCD Drugs in Three Rural Rwandan Districts. *Annals of Global Health*, 86(1), 123. <https://doi.org/10.5334/aogh.2729>.

Nievas, C. M., Gandini, J. B., & Tapia, A. B. (2021). 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>.

Ñaupas Paitán, H., Valdivia Dueñas, M.R., Palacios Vilela, J.J. & Romero Delgado,

- H.E. (2018). *Metodología de la investigación: Cuantitativa-Cualitativa y Redacción de la Tesis* (5ta ed). Colombia: Ediciones de la U.
- Ordemar-Vásquez, P., & Gálvez-Díaz, N. (2020). Factores intervinientes para la ejecución del presupuesto de donaciones y transferencias en el Hospital Regional Lambayeque -Perú. *Revista Del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almazor Aguinaga Asenjo*, 13(1), 61 - 65. <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.131.624>.
- Ortega, M. (2016). El derecho de acceso a los medicamentos y el derecho de patente en países en desarrollo. *Revista de Bioética y Derecho. Perspectivas Bioéticas* (37), 23-36. <https://scielo.isciii.es/pdf/bioetica/n37/articulo1.pdf>.
- Ozawa, S., Shankar, R., Leopold, C., & Orubu, S. (2019). Access to medicines through health systems in low- and middle-income countries. *Health policy and planning*, 34(Supplement_3), iii1–iii3. <https://doi.org/10.1093/heapol/czz119>.
- Perehudoff, S.K. (2020). Universal access to essential medicines as part of the right to health: a cross-national comparison of national laws, medicines policies, and health system indicators. *Global health action*, 13(1), 1699342. <https://doi.org/10.1080/16549716.2019.1699342>.
- Rafi, S., Rasheed, H., Usman, M., Nawaz, H. A., Anjum, S. M., Chaudhry, M., & Babar, Z. U. (2021). Availability of essential medicines in Pakistan-A comprehensive document analysis. *PloS one*, 16(7), e0253880. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0253880>.
- Rathish, D., Premarathna, I., Jayathilake, T., Kandegedara, Ch., Punchihewa, K., Ananda, L., Bandara, T., Jayasumana, Ch., & Siribaddana, S. (2017, 5 de enero). Availability of essential medicines in selected public, primary and secondary health care institutions of a rural Sri Lankan district: a spot survey, *BMC Health Services Research*, 17(1),11. <https://doi.org/10.1186/s12913-016-1969-2>.
- Reinoso, Y., & Pincay, D. (2020). Análisis de la ejecución presupuestaria en el Gobierno local Municipal del Cantón Simón Bolívar . *593 Digital Publisher CEIT*, 5(2), 14-30. <https://doi.org/10.33386/593dp.2020.2.162>.
- Ríos, R. (2017). *Metodología para la investigación y redacción*. (1.a ed.). Servicios

académicos intercontinentales S.L. España. <https://www.eumed.net/libros-gratis/2017/1662/index.html?id=1662>.

Rodríguez-San Miguel, P. & Roig-Sanchís, N. (2020). Importancia de la integración e implementación de un Modelo de Gestión de Medicamentos en programas de Cooperación Internacional. *Revista de Investigación y Educación en Ciencias de la Salud* 5(1), 23-32. <https://doi.org/10.37536/RIECS.2020.5.1.204>.

Sado, E., & Sufa, A. (2016). Availability and affordability of essential medicines for children in the Western part of Ethiopia: implication for access. *BMC pediatrics*, 16, 40. <https://doi.org/10.1186/s12887-016-0572-3>.

Saeed, A., Saeed, H., Saleem, Z., Fang, Y., & Babar, Z. U. (2019). Evaluation of prices, availability and affordability of essential medicines in Lahore Division, Pakistan: A cross-sectional survey using WHO/HAI methodology. *PloS one*, 14(4), e0216122. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0216122>.

Salazar, J. M. (2020). *Disponibilidad de medicamentos trazadores de dos centros materno infantil de la Diris Lima Norte, 2020* [tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/51231>.

Seligman, M. (2015). Teoría del Bienestar o Modelo PERMA. Recuperado el 18 de agosto 2018. <http://www.crecimientopositivo.es/portal/teoria-del-bienestar-o-modelo-perma-de-martin-seligman>.

Sesma-Vázquez, Sergio, Gómez-Dantés, Octavio, Wirtz, Veronika J, & Castro-Tinoco, Manuel. (2011). Abasto, surtimiento y gasto de bolsillo en medicamentos en hospitales públicos de México en 2009. *Salud Pública de México*, 53(4), 470-479. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342011001000010.

Soares, C. M., Nascimento, B., Chaves, L. A., Silva, R. M., Oliveira, M. A., & Luiza, V. L. (2019). Public procurement of medicines: scoping review of the scientific literature in South America. *Journal of pharmaceutical policy and practice*, 12, 33. <https://doi.org/10.1186/s40545-019-0195-9>.

Sun, X., Wei, J., Yao, Y., Chen, Q., You, D., Xu, X., Dai, J., Yao, Y., Sheng, J., & Li,

- X. (2018). Availability, prices and affordability of essential medicines for children: a cross-sectional survey in Jiangsu Province, China. *BMJ open*, 8(10), e023646. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2018-023646>.
- Tenorio-Mucha, J., Lazo-Porras, M., Hidalgo, A., Málaga, G. & Cárdenas, M. (2020). Prices of essential drugs for management and treatment of COVID-19 in public and private Peruvian pharmacies. *Acta Médica Peruana*, 37(3), 267-277. <https://dx.doi.org/10.35663/amp.2020.373.1560>.
- Terán, N.M. (2020). Ejecución presupuestal y cumplimiento de metas en la Municipalidad Provincial de Alto Amazonas - 2019 [tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/49597>.
- Tripathi, N., Kerketta, F., Chatterjee, P., Raman, V., John, D. & Jain, K. (2018) Access and availability of essential medicines in Chhattisgarh: Situation in public health facilities, , *J Family Med Prim Care*.7 (1):152-156. https://doi.org/10.4103/jfmprc.jfmprc_78_17.
- Ugarte Ubilluz, O. (2019). Estrategias para mejorar el acceso a medicamentos en el Perú. *Anales de la Facultad de Medicina*, 80(1), 104-108. <https://dx.doi.org/10.15381/anales.v80i1.15878>.
- Vaicilla-González, M., Narváez-Zurita, C., Erazo-Álvarez, J., & Torres-Palacios, M. (2020). Transparencia y efectividad en la ejecución presupuestaria y contratación pública en los gobiernos cantonales. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria Koinonía*, 5(10), 774-805. <http://dx.doi.org/10.35381/r.k.v5i10.716>.
- Valenzuela, J. C. (2019). *Gestión del suministro de medicamentos esenciales y su disponibilidad en los establecimientos de atención primaria de la dirección de redes integradas de salud Lima norte 2018* [tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/30427>.
- Valer, E. J. (2019). *Gestión en el suministro de medicamentos esenciales y disponibilidad en los centros maternos infantiles de la Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Norte, periodo julio 2018 a junio 2019* [Tesis de

postgrado]. Recuperado de <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11598/Valere.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

Villafuerte, L. (2020). *Control Interno y Ejecución Presupuestal en Posgrado de la UNE 2017* [tesis de maestría, Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle]. Repositorio Institucional UNE. <http://repositorio.une.edu.pe/handle/UNE/4521>.

Wagenaar, B. H., Stergachis, A., Rao, D., Hoek, R., Cumbe, V., Napúa, M., & Sherr, K. (2015). The availability of essential medicines for mental healthcare in Sofala, Mozambique. *Global Health Action*, 8(1), 27942. <https://doi.org/10.3402/gha.v8.27942>.

Wirtz, V. J., Hogerzeil, H. V., Gray, A. L., Bigdeli, M., de Joncheere, C. P., Ewen, M. A., Gyansa-Lutterodt, M., Jing, S., Luiza, V. L., Mbindyo, R. M., Möller, H., Moucheraud, C., Pécoul, B., Rãgo, L., Rashidian, A., Ross-Degnan, D., Stephens, P. N., Teerawattananon, Y., 't Hoen, E. F., Wagner, A. K., ... Reich, M. R. (2017). Essential medicines for universal health coverage. *The Lancet*, 389(10067), 403–476. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(16\)31599-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(16)31599-9).

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Título: La Ejecución Presupuestal y la disponibilidad de medicamentos e insumos para los asegurados SIS en un Instituto Especializado, Lima 2020

Autor: Crisóstomo Astonitas, Víctor Iván

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES
General	General	General	Variable 1	
¿Cuál es la relación entre la ejecución presupuestal y la disponibilidad de medicamentos e insumos para los asegurados SIS en un Instituto Especializado, Lima 2020?	Establecer la relación entre la ejecución presupuestal y la disponibilidad de medicamentos e insumos para los asegurados SIS en un Instituto Especializado, Lima 2020	Existe relación entre la ejecución presupuestal y la disponibilidad de medicamentos e insumos para los asegurados SIS en un Instituto Especializado, Lima 2020	Ejecución Presupuestal	D1. Certificado
				D2. Compromiso
				D3. Devengado
				D4. Pagado
Específicos	Específicos	Específicos	Variable 2	DIMENSIONES
¿Cuál es la relación entre la ejecución presupuestal respecto al compromiso y la disponibilidad óptima de medicamentos e insumos para los asegurados SIS en un Instituto Especializado, Lima 2020?	Determinar la relación entre la ejecución presupuestal al respecto al compromiso y la disponibilidad óptima de medicamentos e insumos para los asegurados SIS en un Instituto Especializado, Lima 2020	Existe relación entre la ejecución presupuestal a nivel compromiso y la disponibilidad óptima de medicamentos e insumos para los asegurados SIS en un Instituto Especializado, Lima 2020	Disponibilidad de medicamentos	D1. Disponibilidad óptima
¿Cuál es la relación entre la ejecución presupuestal respecto al compromiso y la disponibilidad alta de medicamentos e insumos para los asegurados SIS en un Instituto Especializado, Lima 2020?	Determinar la relación entre la ejecución presupuestal al respecto al compromiso y la disponibilidad alta de medicamentos e insumos para los asegurados SIS en un Instituto Especializado, Lima 2020	Existe relación entre la ejecución presupuestal a nivel compromiso y la disponibilidad alta de medicamentos e insumos para los asegurados SIS en un Instituto Especializado, Lima 2020		D2. Disponibilidad alta
¿Cuál es la relación entre la ejecución presupuestal respecto al devengado y la disponibilidad óptima de medicamentos e insumos para los asegurados SIS en un Instituto Especializado, Lima 2020?	Determinar la relación entre la ejecución presupuestal al respecto al devengado y la disponibilidad óptima de medicamentos e insumos para los asegurados SIS en un Instituto Especializado, Lima 2020	Existe relación entre la ejecución presupuestal a nivel devengado y la disponibilidad óptima de medicamentos e insumos para los asegurados SIS en un Instituto Especializado, Lima 2020		D3. Disponibilidad regular
¿Cuál es la relación entre la ejecución presupuestal respecto al devengado y la disponibilidad alta de medicamentos e insumos para los asegurados SIS en un Instituto Especializado, Lima 2020?	Determinar la relación entre la ejecución presupuestal al respecto al devengado y la disponibilidad alta de medicamentos e insumos para los asegurados SIS en un Instituto Especializado, Lima 2020	Existe relación entre la ejecución presupuestal a nivel devengado y la disponibilidad alta de medicamentos e insumos para los asegurados SIS en un Instituto Especializado, Lima 2020		D4. Disponibilidad baja

Anexo 2. Matriz de Operacionalización de variables.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Instrumento
Ejecución Presupuestal	Es la fase dentro del proceso presupuestario en la que se atienden las obligaciones de gasto teniendo en cuenta los créditos presupuestarios que cuenta la entidad y que son autorizados en los presupuestos(MEF, 2021)	Para medir la ejecución del gasto en la institución con el objetivo de realizar las adquisiciones de medicamentos e insumos en favor de los asegurados SIS se utilizará una ficha de análisis documental que contará con los datos a analizar.	Certificado	Monto en soles anual certificado	Razón	Ficha de registro documental
			Compromiso	Monto en soles anual compromiso		
			Devengado	Monto en soles anual devengado		
			Pagado	Monto en soles anual pagado		
Disponibilidad de medicamentos	La disponibilidad de los medicamentos esenciales en los establecimiento de salud constituye un elemento fundamental para garantizar el acceso de la población a los mismos (DIGEMID, 2019)	La medición de los medicamentos e insumos de acuerdo a su condición de stock que nos permita conocer la disponibilidad de los mismos en el establecimiento de salud para la atención de los asegurados SIS	Optima	Disponibilidad de medicamentos $\geq 90\%$	Razón	Ficha de registro documental
			Alta	Disponibilidad de medicamentos $\geq 80\%$ y $< 90\%$		
			Regular	Disponibilidad de medicamentos $\geq 70\%$ y $< 80\%$		
			Baja	Disponibilidad de medicamentos $< 70\%$		

Anexo 4. Ficha Técnica del Instrumento Ejecución Presupuestal.

Nombre del Instrumento	Ejecución Presupuestal
Autor	Adaptado según información de la Tesis de Sara Isabel Guerrero Vargas.2020
Población censal de estudio	Clasificadores de gastos de las transferencias financieras del convenio SIS y la IPRESS especializada (instituto especializado) en el año 2020
Técnica	Análisis documental
Instrumento	Ficha de registro documental
Ámbito de aplicación	Instituto Especializado de Lima
Forma de administración	Individual
Escala de medición	Razón
Fecha de recopilación de datos	29 octubre 2021 al 05 noviembre 2021
Total de registros	12

Anexo 6. Ficha Técnica del Instrumento Disponibilidad de medicamentos.

Nombre del Instrumento	Disponibilidad de medicamentos
Autor	Elaboración propia
Población censal de estudio	Ítems de medicamentos e insumos con consumo SIS para uso de los asegurados al SIS en una IPRESS especializada (instituto especializado) en el año 2020
Técnica	Análisis documental
Instrumento	Ficha de registro documental
Ámbito de aplicación	Instituto Especializado de Lima
Forma de administración	Individual
Escala de medición	Razón
Fecha de recopilación de datos	29 octubre 2021 al 05 noviembre 2021
Total de registros	404

ANEXO 7. Validación de instrumento Ejecución Presupuestal.

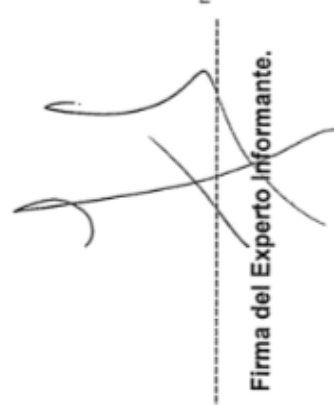
CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: Ejecución Presupuestal.

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: Certificado								
1	Gasto de Reposición	X		X		X		
2	Gasto de Gestión	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Compromiso								
1	Gasto de Reposición	X		X		X		
2	Gasto de Gestión	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Devengado								
1	Gasto de Reposición	X		X		X		
2	Gasto de Gestión	X		X		X		
DIMENSIÓN 4: Pagado								
1	Gasto de Reposición	X		X		X		
2	Gasto de Gestión	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay Suficiencia

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**
 Apellidos y nombres del juez validador. Dr./Mg: Valdez Barrueta Edmsson Fausto DNI: 09629978
 Especialidad del validador: Mg. en Administración

Lima, 30 de setiembre de 2021



 Firma del Experto Informante.

¹ Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
² Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³ Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.
 Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: Ejecución Presupuestal.

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: Certificado								
1	Gasto de Reposición	x		X		x		
2	Gasto de Gestión	x		X		X		
DIMENSIÓN 2: Compromiso								
1	Gasto de Reposición	x		X		X		
2	Gasto de Gestión	x		X		X		
DIMENSIÓN 3: Devengado								
1	Gasto de Reposición	x		X		X		
2	Gasto de Gestión	x		X		X		
DIMENSIÓN 4: Pagado								
1	Gasto de Reposición	x		X		X		
2	Gasto de Gestión	x		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): si hay suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg: **Jessenia Jardely Correa Monteza** **DNI: 46778458**

Especialidad del validador: **Mg. Desarrollo Económico y Políticas Públicas**

Lima, 30 de setiembre de 2021

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

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



Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: Ejecución Presupuestal.

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	No	SI	No	SI	No	
DIMENSIÓN 1: Certificado								
1	Gasto de Reposición	X		X		X		
2	Gasto de Gestión	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Compromiso								
1	Gasto de Reposición	SI	No	SI	No	SI	No	
2	Gasto de Gestión	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Devengado								
1	Gasto de Reposición	SI	No	SI	No	SI	No	
2	Gasto de Gestión	X		X		X		
DIMENSIÓN 4: Pagado								
1	Gasto de Reposición	SI	No	SI	No	SI	No	
2	Gasto de Gestión	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

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

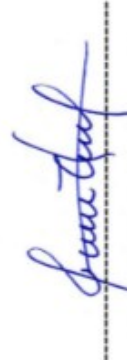
Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg: Liz Jessie Tolentino Tupac Yupanqui DNI: 40037113

Especialidad del validador: Mg. en Administración

Lima, 30 de setiembre de 2021

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

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



Firma del Experto Informante

ANEXO 8. Validación de instrumento Disponibilidad de Medicamentos.

ESCUELA DE POSGRADO

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: Disponibilidad de medicamentos.

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias	
		SI	No	SI	No	SI	No		
DIMENSION 1: Disponibilidad Optima									
1	Normostock	X		X		X			
2	Sobrestock								
3	Sin Rotación	X		X		X			
4	Substock	X		X		X			
5	Desabastecido	X		X		X			
DIMENSION 2: Disponibilidad Alta									
1	Normostock	SI	No	SI	No	SI	No		
2	Sobrestock	X		X		X			
3	Sin Rotación	X		X		X			
4	Substock	X		X		X			
5	Desabastecido	X		X		X			
DIMENSION 3: Disponibilidad Regular									
1	Normostock	SI	No	SI	No	SI	No		
2	Sobrestock	X		X		X			
3	Sin Rotación	X		X		X			
4	Substock	X		X		X			
5	Desabastecido	X		X		X			
DIMENSION 4: Disponibilidad Baja									
1	Normostock	SI	No	SI	No	SI	No		
2	Sobrestock	X		X		X			
3	Sin Rotación	X		X		X			
4	Substock	X		X		X			
5	Desabastecido	X		X		X			

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Suficiencia

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


Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg: Valdez Barveta Edinson Fausto DNI: 09629978

Especialidad del validador: Mg. en Administración

Lima, 30 de setiembre de 2021

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

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



 Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: Disponibilidad de medicamentos.

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSION 1: Disponibilidad Optima								
1	Normostock	X		x		X		
2	Sobrestock	X		X		X		
3	Sin Rotación	X		X		X		
4	Substock	X		X		X		
5	Desabastecido	X		X		X		
DIMENSION 2: Disponibilidad Alta								
1	Normostock	SI	No	SI	No	SI	No	
2	Sobrestock	X		X		X		
3	Sin Rotación	X		X		X		
4	Substock	X		X		X		
5	Desabastecido	X		X		X		
DIMENSION 3: Disponibilidad Regular								
1	Normostock	SI	No	SI	No	SI	No	
2	Sobrestock	X		X		X		
3	Sin Rotación	X		X		X		
4	Substock	X		X		X		
5	Desabastecido	X		X		X		
DIMENSION 4: Disponibilidad Baja								
1	Normostock	SI	No	SI	No	SI	No	
2	Sobrestock	X		X		X		
3	Sin Rotación	X		X		X		
4	Substock	X		X		X		
5	Desabastecido	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./ Mg: **Jessenia Jardely Correa Monteza.** DNI: 46778458

Especialidad del validador: Mg. Desarrollo Económico y Políticas Públicas

Lima, 30 de setiembre de 2021

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

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

Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: Disponibilidad de medicamentos.

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias	
		Si	No	Si	No	Si	No		
1	Normostock	X		X		X			
2	Sobrestock	X		X		X			
3	Sin Rotación	X		X		X			
4	Substock	X		X		X			
5	Desabastecido	X		X		X			
	DIMENSIÓN 2: Disponibilidad Alta								
1	Normostock	X		X		X			
2	Sobrestock	X		X		X			
3	Sin Rotación	X		X		X			
4	Substock	X		X		X			
5	Desabastecido	X		X		X			
	DIMENSIÓN 3: Disponibilidad Regular								
1	Normostock	X		X		X			
2	Sobrestock	X		X		X			
3	Sin Rotación	X		X		X			
4	Substock	X		X		X			
5	Desabastecido	X		X		X			
	DIMENSIÓN 4: Disponibilidad Baja								
1	Normostock	X		X		X			
2	Sobrestock	X		X		X			
3	Sin Rotación	X		X		X			
4	Substock	X		X		X			
5	Desabastecido	X		X		X			

Observaciones (precisar si hay suficiencia): si hay suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador, Dr./Mg: Liz Jessie Tolentino Tupac Yuponqui DNI: 40037113

Especialidad del validador: Mg. en Administración

Lima, 30 de setiembre de 2021

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

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


 Firma del Experto Informante

ANEXO 9. Registros variable Ejecución Presupuestal

u_ejecutora	fuentes_financ	clasificador de gasto	especifica_det	componente de gestion	mto_pim	mto_certificado	% certificación	razon
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.1.3.1.2.	2. GASES	REPOSICION	19,000.00	19,000.00	100.00%	1.0000
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.1.5.3.1.	1. ASEO, LIMPIEZA Y TOCADOR	REPOSICION	75,595.00	75,594.00	100.00%	1.0000
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.1.8.1.2.	2. MEDICAMENTOS	REPOSICION	5,272,667.00	5,229,889.42	99.19%	0.9919
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.1.8.1.99.	99. OTROS PRODUCTOS SIMILARES	REPOSICION	84,900.00	84,900.00	100.00%	1.0000
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.1.8.2.1.	1. MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTA	REPOSICION	5,262,287.00	5,178,935.46	98.42%	0.9842
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.2.1.2.1.	1. PASAJES Y GASTOS DE TRANSPOR	REPOSICION	2,800.00	-	0.00%	0.0000
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.2.6.4.1.	1. GASTOS POR PRESTACIONES DE S	REPOSICION	111,800.00	106,800.00	95.53%	0.9553
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.1.5.1.2.	2. PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y	GESTION	38,265.00	28,451.20	74.35%	0.7435
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.1.99.1.99.	99. OTROS BIENES	GESTION	3,430.00	3,430.00	100.00%	1.0000
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.2.4.7.1.	1. DE MAQUINARIAS Y EQUIPOS	GESTION	143,697.00	143,696.20	100.00%	1.0000
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.2.7.11.99.	99. SERVICIOS DIVERSOS	GESTION	655,702.00	188,526.66	28.75%	0.2875
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.2.7.14.99.	99. OTROS SERVICIOS TÉCNICOS SIMI	GESTION	111,600.00	92,700.00	83.06%	0.8306
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.6.3.2.1.1.	1. MAQUINAS Y EQUIPOS	GESTION	34,205.00	31,949.85	93.41%	0.9341
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.6.3.2.1.2.	2. MOBILIARIO	GESTION	26,063.00	12,350.00	47.39%	0.4739
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.6.3.2.3.1.	1. EQUIPOS COMPUTACIONALES Y PE	GESTION	168,068.00	165,944.10	98.74%	0.9874
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.6.3.2.4.1.	1. MOBILIARIO	GESTION	8,400.00	8,400.00	100.00%	1.0000
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.6.3.2.4.2.	2. EQUIPOS	GESTION	1,424,016.00	494,335.20	34.71%	0.3471

u_ejecutora	fuentes_financ	clasificador de gasto	especifica_det	componente de gestion	mto_pim	mto_compro_a_nual	% comp. anual	razon
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.1.3.1.2.	2. GASES	REPOSICION	19,000.00	19,000.00	100.00%	1.0000
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.1.5.3.1.	1. ASEO, LIMPIEZA Y TOCADOR	REPOSICION	75,595.00	75,594.00	100.00%	1.0000
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.1.8.1.2.	2. MEDICAMENTOS	REPOSICION	5,272,667.00	5,229,889.42	99.19%	0.9919
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.1.8.1.99.	99. OTROS PRODUCTOS SIMILARES	REPOSICION	84,900.00	84,900.00	100.00%	1.0000
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.1.8.2.1.	1. MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTA	REPOSICION	5,262,287.00	5,161,085.46	98.08%	0.9808
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.2.1.2.1.	1. PASAJES Y GASTOS DE TRANSPOR	REPOSICION	2,800.00	-	0.00%	0.0000
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.2.6.4.1.	1. GASTOS POR PRESTACIONES DE S	REPOSICION	111,800.00	106,800.00	95.53%	0.9553
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.1.5.1.2.	2. PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y	GESTION	38,265.00	27,647.40	72.25%	0.7225
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.1.99.1.99.	99. OTROS BIENES	GESTION	3,430.00	3,430.00	100.00%	1.0000
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.2.4.7.1.	1. DE MAQUINARIAS Y EQUIPOS	GESTION	143,697.00	143,696.20	100.00%	1.0000
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.2.7.11.99.	99. SERVICIOS DIVERSOS	GESTION	655,702.00	185,926.66	28.36%	0.2836
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.2.7.14.99.	99. OTROS SERVICIOS TÉCNICOS SIMI	GESTION	111,600.00	92,700.00	83.06%	0.8306
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.6.3.2.1.1.	1. MAQUINAS Y EQUIPOS	GESTION	34,205.00	-	0.00%	0.0000
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.6.3.2.1.2.	2. MOBILIARIO	GESTION	26,063.00	12,350.00	47.39%	0.4739
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.6.3.2.3.1.	1. EQUIPOS COMPUTACIONALES Y PE	GESTION	168,068.00	153,524.50	91.35%	0.9135
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.6.3.2.4.1.	1. MOBILIARIO	GESTION	8,400.00	8,400.00	100.00%	1.0000
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.6.3.2.4.2.	2. EQUIPOS	GESTION	1,424,016.00	494,335.20	34.71%	0.3471

u_ejecutora	fuentes_financ	clasificador de gasto	especifica_det	componente de gestion	mto_pim	devengado total	% devengado total	razon
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.1.3.1.2.	2. GASES	REPOSICION	19,000.00	19,000.00	100.00%	1.0000
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.1.5.3.1.	1. ASEO, LIMPIEZA Y TOCADOR	REPOSICION	75,595.00	75,594.00	100.00%	1.0000
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.1.8.1.2.	2. MEDICAMENTOS	REPOSICION	5,272,667.00	5,229,889.42	99.19%	0.9919
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.1.8.1.99.	99. OTROS PRODUCTOS SIMILARES	REPOSICION	84,900.00	84,900.00	100.00%	1.0000
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.1.8.2.1.	1. MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTA	REPOSICION	5,262,287.00	5,161,085.46	98.08%	0.9808
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.2.1.2.1.	1. PASAJES Y GASTOS DE TRANSPOR	REPOSICION	2,800.00	-	0.00%	0.0000
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.2.6.4.1.	1. GASTOS POR PRESTACIONES DE S	REPOSICION	111,800.00	106,800.00	95.53%	0.9553
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.1.5.1.2.	2. PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y	GESTION	38,265.00	27,647.40	72.25%	0.7225
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.1.99.1.99.	99. OTROS BIENES	GESTION	3,430.00	3,430.00	100.00%	1.0000
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.2.4.7.1.	1. DE MAQUINARIAS Y EQUIPOS	GESTION	143,697.00	143,696.20	100.00%	1.0000
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.2.7.11.99.	99. SERVICIOS DIVERSOS	GESTION	655,702.00	185,926.66	28.36%	0.2836
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.2.7.14.99.	99. OTROS SERVICIOS TÉCNICOS SIMI	GESTION	111,600.00	92,700.00	83.06%	0.8306
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.6.3.2.1.1.	1. MAQUINAS Y EQUIPOS	GESTION	34,205.00	-	0.00%	0.0000
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.6.3.2.1.2.	2. MOBILIARIO	GESTION	26,063.00	12,350.00	47.39%	0.4739
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.6.3.2.3.1.	1. EQUIPOS COMPUTACIONALES Y PE	GESTION	168,068.00	153,524.50	91.35%	0.9135
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.6.3.2.4.1.	1. MOBILIARIO	GESTION	8,400.00	8,400.00	100.00%	1.0000
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.6.3.2.4.2.	2. EQUIPOS	GESTION	1,424,016.00	494,335.20	34.71%	0.3471

u_ejecutora	fuentes_financ	clasificador de gasto	especifica_det	componente de gestion	mto_pim	pagado total	% pagado total	razon
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.1.3.1.2.	2. GASES	REPOSICION	19,000.00	19,000.00	100.00%	1.0000
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.1.5.3.1.	1. ASEO, LIMPIEZA Y TOCADOR	REPOSICION	75,595.00	50,094.00	66.27%	0.6627
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.1.8.1.2.	2. MEDICAMENTOS	REPOSICION	5,272,667.00	4,855,010.36	92.08%	0.9208
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.1.8.1.99.	99. OTROS PRODUCTOS SIMILARES	REPOSICION	84,900.00	84,900.00	100.00%	1.0000
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.1.8.2.1.	1. MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTA	REPOSICION	5,262,287.00	4,398,942.70	83.59%	0.8359
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.2.1.2.1.	1. PASAJES Y GASTOS DE TRANSPOR	REPOSICION	2,800.00	-	0.00%	0.0000
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.2.6.4.1.	1. GASTOS POR PRESTACIONES DE S	REPOSICION	111,800.00	106,800.00	95.53%	0.9553
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.1.5.1.2.	2. PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y	GESTION	38,265.00	24,001.20	62.72%	0.6272
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.1.99.1.99.	99. OTROS BIENES	GESTION	3,430.00	-	0.00%	0.0000
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.2.4.7.1.	1. DE MAQUINARIAS Y EQUIPOS	GESTION	143,697.00	30,248.40	21.05%	0.2105
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.2.7.11.99.	99. SERVICIOS DIVERSOS	GESTION	655,702.00	185,926.66	28.36%	0.2836
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.3.2.7.14.99.	99. OTROS SERVICIOS TÉCNICOS SIMI	GESTION	111,600.00	87,200.00	78.14%	0.7814
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.6.3.2.1.1.	1. MAQUINAS Y EQUIPOS	GESTION	34,205.00	-	0.00%	0.0000
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.6.3.2.1.2.	2. MOBILIARIO	GESTION	26,063.00	12,350.00	47.39%	0.4739
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.6.3.2.3.1.	1. EQUIPOS COMPUTACIONALES Y PE	GESTION	168,068.00	88,867.86	52.88%	0.5288
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.6.3.2.4.1.	1. MOBILIARIO	GESTION	8,400.00	8,400.00	100.00%	1.0000
008. INSTITUJ4.	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2.6.3.2.4.2.	2. EQUIPOS	GESTION	1,424,016.00	-	0.00%	0.0000

ANEXO 10. Registros variable Disponibilidad de Medicamentos

Consumo SIS

CODDISA	NOMDISA	CODIGO_PRE	ESTABLEC	SOBRE STOCK	NORMOSTOCK	SIN ROTACION	SUBSTOCK	DESABASTECIDO	TOTAL
037	LIMA CENTRO	06217	INSTITUTO NACIONA	195	14	154	6	5	374

FUENTE: ICI-2020

CODDISA	NOMDISA	CODIGO_PRE	ESTABLEC	% SOBRE STOCK	% NORMOSTOCK	% SIN ROTACION	% SUBSTOCK	% DESABASTECIDO	% DISP
037	LIMA CENTRO	06217	INSTITUTO NACIONA	52.14%	3.74%	41.18%	1.60%	1.34%	97.06%

FUENTE: ICI-2020