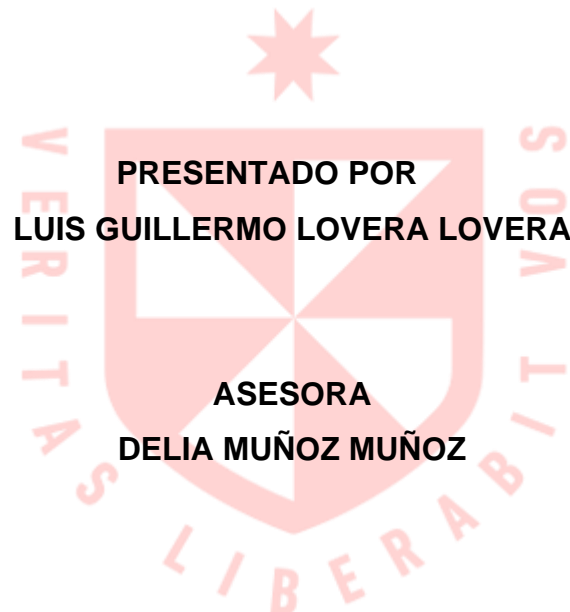




**INSTITUTO DE GOBIERNO Y GESTIÓN PÚBLICA  
UNIDAD DE POSGRADO**

**CAUSAS Y CONFLICTOS SOCIALES GENERADOS POR LA  
DEFICIENCIA DE ABASTECIMIENTO DE OXIGENO  
MEDICINAL EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - PISCO  
- ICA EN TIEMPO DE PANDEMIA COVID, 2020 – 2021**



**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN  
PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO EN SOLUCIÓN DE  
CONFLICTOS**

**LIMA – PERÚ  
2023**



**CC BY-NC-ND**

**Reconocimiento – No comercial – Sin obra derivada**

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



**INSTITUTO DE GOBIERNO Y GESTIÓN PÚBLICA**

**SECCIÓN POSGRADO**

**CAUSAS Y CONFLICTOS SOCIALES GENERADOS POR LA  
DEFICIENCIA DE ABASTECIMIENTO DE OXIGENO MEDICINAL  
EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - PISCO - ICA EN TIEMPO  
DE PANDEMIA COVID, 2020 – 2021**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE  
MAESTRO EN SOLUCIÓN DE CONFLICTOS**

**PRESENTADO POR:**

**LUIS GUILLERMO LOVERA LOVERA**

**ASESOR:**

**MG. DELIA MUÑOZ MUÑOZ**

**LIMA, PERÚ**

**2023**

## ÍNDICE DE CONTENIDO

ÍNDICE DE TABLAS .....	iv
ÍNDICE DE FIGURAS .....	v
RESUMEN .....	vii
ABSTRACT .....	viii
INTRODUCCIÓN .....	1
CAPÍTULO I .....	9
1.1. Antecedentes de la investigación .....	9
1.2. Bases teóricas .....	16
1.2.1. Conflictos sociales en la pandemia COVID .....	16
1.2.2. Abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia COVID 22	
1.2.3. Marco jurídico .....	27
1.3. Definiciones conceptuales .....	30
CAPÍTULO II .....	33
2.1. Formulación de hipótesis principal y derivadas .....	33
2.1.1. Hipótesis principal .....	33
2.1.2. Hipótesis derivadas .....	33
2.2. Variables y definición operacional .....	33
CAPÍTULO III .....	35
3.1. Diseño Metodológico .....	35
3.2. Diseño muestral .....	36
3.3. Técnicas de recolección de datos .....	39
3.3.1. Descripción de los instrumentos .....	39
3.3.2. Procedimiento .....	42
3.3.3. Validez y confiabilidad de los instrumentos .....	42
3.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información .....	45
3.5. Aspectos éticos .....	47
CAPÍTULO IV .....	48
4.1. Resultados descriptivos .....	48
4.2. Comprobación de hipótesis .....	58
CAPÍTULO V .....	66
CONCLUSIONES .....	69

RECOMENDACIONES .....71

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Norma de corrección para los efectos sociales ..... **¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 2: Norma de corrección para abastecimiento de oxígeno medicinal ....**¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 3: Valoración del coeficiente de confiabilidad **¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 4: Resumen de procesamiento de casos de los efectos sociales .....**¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 5: Estadísticos de fiabilidad de la variable efectos sociales **¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 6: Resumen de procesamiento de casos del abastecimiento de oxígeno medicinal.....**¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 7: Estadísticos de fiabilidad de la variable abastecimiento de oxígenos medicinal.....**¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 8: Distribución de frecuencias sobre los efectos sociales ...**¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 9: Distribución de frecuencias sobre el desempleo laboral .**¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 10: Distribución de frecuencias sobre las medidas fiscales .....5**¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 11: Distribución de frecuencias sobre el impacto económico.....**¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 12: Distribución de frecuencias de los niveles de conocimiento sobre el abastecimiento de oxígenos medicinal.....**¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 13: Distribución de frecuencias sobre el acaparamiento y especulación .....**¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 14: Distribución de frecuencias de los niveles de conocimiento sobre la provisión de insumos y equipos .....**¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 15: Distribución de frecuencias de los niveles de conocimiento sobre la Inobservancia del Estado.....**¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 16: Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra **¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 17: Índices de Correlación para el Rho Spearman ..... **¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 18: Correlación de Rho Spearman entre los efectos sociales impactan en la deficiencia de abastecimiento de oxígeno medicinal ..... **¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 19: Correlación de Rho Spearman entre el acaparamiento y especulación y el abastecimiento de oxígeno medicinal..... **¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 20: Correlación de Rho Spearman entre la provisión de insumos y equipos y el abastecimiento de oxígeno medicinal..... **¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 21: Correlación de Rho Spearman entre la inobservancia del Estado y el abastecimiento de oxígeno medicinal ..... **¡Error! Marcador no definido.**

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Nivel de conocimiento sobre los efectos sociales.... **¡Error! Marcador no definido.**

Figura 2: Nivel de conocimiento sobre el Desempleo laboral . **¡Error! Marcador no definido.**

Figura 3: Nivel de conocimiento sobre las Medidas fiscales. 5**¡Error! Marcador no definido.**

Figura 4: Nivel de conocimiento sobre el Impacto económico **¡Error! Marcador no definido.**

Figura 5: Nivel de conocimiento sobre abastecimiento de oxígeno medicinal ..... **¡Error! Marcador no definido.**

Figura 6: Nivel de conocimiento sobre el Acaparamiento y Especulación ..... **¡Error! Marcador no definido.**

Figura 7: Nivel de conocimiento sobre la Provisión de insumos y equipos .... **¡Error! Marcador no definido.**

Figura 8: Nivel de conocimiento sobre la Inobservancia del Estado ..... **¡Error! Marcador no definido.**





## RESUMEN

Para nuestra investigación, se propuso como objetivo determinar si el grado de conflicto social impactó en la deficiencia de abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia Covid-19 en el “Hospital San Juan de Dios”, Pisco, Ica, 2020 – 2021. El método aplicado fue en base al enfoque cuantitativo y por las condiciones que reúne cumple con ser una investigación de tipo básica, siendo el diseño el no experimental, explicativo y transversal (observacional). El universo muestral se conformó de 104 colaboradores entre médicos, enfermeras y auxiliares del “Hospital San Juan de Dios de Pisco”. Como instrumento de investigación se seleccionó el cuestionario para reunir información sobre los conflictos sociales y el abastecimiento de oxígeno medicinal, su validez se determinó a través del juicio de expertos, mientras que la confiabilidad de los mismos instrumentos se evaluó con la medición de su coherencia interna, resultando en un coeficiente alfa de Cronbach de 0.947 para el primero y 0.964 para el segundo. Según lo obtenido en nuestros resultados, se comprobó la existencia de la correlación positiva fuerte ( $\rho = 0,663$ ) y significativa ( $p = 0,000 < 0,05$ ) entre el conflicto social y el abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia Covid-19; es decir, a mayor impacto de conflicto sociales mayor será la deficiencia de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia Covid-19 para brindar atención médica en el mencionado hospital de Pisco, Ica.

**Palabras clave:** abastecimiento de oxígeno medicinal, conflicto social.

## ABSTRACT

For our research, the objective was to determine whether the degree of social conflict impacted the deficiency of medical oxygen supply during the Covid-19 pandemic at “San Juan de Dios Hospital”, Pisco, Ica, 2020 – 2021. The method applied was based on a quantitative approach, with a basic type of study using a non-experimental, explanatory, and cross-sectional (observational) design. The sample universe consisted of 104 participants including doctors, nurses, and hospital aides. As a research tool, a questionnaire was chosen to gather information about social conflicts and the supply of medical oxygen. Its validity was determined through expert evaluation, while the reliability of the same instruments was assessed by measuring their internal consistency, resulting in a Cronbach's alpha coefficient of 0.947 for the former and 0.964 for the latter. According to our results, a strong positive correlation ( $\rho=0.663$ ) was found, which was statistically significant ( $p=0.000 < 0.05$ ), between social conflict and the supply of medical oxygen during the Covid-19 pandemic. In other words, a greater impact of social conflicts corresponds to a greater deficiency in the supply of medical oxygen during the Covid-19 pandemic, affecting medical care at the mentioned hospital in Pisco, Ica.

**Keywords:** medical oxygen supply, social conflict.

## Similarity Report

PAPER NAME	AUTHOR
<b>TRABAJO DE INVESTIGACION 230823 % 28SIN ANEXOS%29 Rv01.docx</b>	<b>LUIS GUILLERMO LOVERA LOVERA</b>

WORD COUNT	CHARACTER COUNT
<b>13973 Words</b>	<b>76386 Characters</b>

PAGE COUNT	FILE SIZE
<b>74 Pages</b>	<b>1.1MB</b>

SUBMISSION DATE	REPORT DATE
<b>Sep 21, 2023 9:20 AM GMT-5</b>	<b>Sep 21, 2023 9:25 AM GMT-5</b>

**● 15% Overall Similarity**

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

- 14% Internet database
- 2% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 7% Submitted Works database

**● Excluded from Similarity Report**

- Bibliographic material
- Quoted material



## INTRODUCCIÓN

A nivel global, la crisis de pandemia ocasionada por la rápida expansión del virus COVID-19 altamente contagioso, ha traído consigo un panorama de inseguridad palpable en los diferentes ámbitos de la vida para la población. La incertidumbre que ha envuelto a las poblaciones de diferentes naciones ha dejado un rastro de aprensión y temor, ya que la enfermedad ha demostrado su capacidad de colapsar sistemas de salud, saturar infraestructuras médicas y afectar gravemente la vida cotidiana.

La manera en que se ha manejado esta crisis ha expuesto una serie de desafíos de naturaleza compleja y ha suscitado interrogantes sobre la disposición, agilidad y efectividad de las entidades gubernamentales. Dentro de este contexto, los sistemas de atención médica han enfrentado una tensión jamás experimentada, lo cual ha puesto al descubierto fallos en la planificación, la asignación de recursos y la comunicación entre las instancias de autoridad.

Los países se vieron obligados de desarrollar mecanismos para frenar las malas prácticas de gestión pública directamente vinculadas al brote. Así lo han demostrado diferentes países que han tomado medidas para cerrar sus fronteras para detener la transmisión del virus.

En este contexto, la pandemia mundial del coronavirus plantea riesgos y desafíos a la sociedad y a las instituciones que contribuyen a la seguridad humana, por lo que, los gobiernos de turno asumen el rol esencial de proteger a los ciudadanos frente al colapso del sistema de salud que afrontan a nivel institucional. A consecuencia de ello, la economía a nivel mundial se situó en una crisis no estimada, que abarca aspectos sanitarios, humanos y económicos,

teniendo rasgos evolutivos. Durante el transcurso de la pandemia, se generó un estado de desorden en las economías, llevando a la paralización de muchas de ellas. Como reacción a esta situación, las sociedades se vieron forzadas a aplicar medidas de cuarentena rigurosas y severas. (CEPAL, 2020, p. 1)

En esta situación de emergencia, el Perú evidenció una débil infraestructura sanitaria que se han visto severamente afectadas, con altas tasas de letalidad en todas las regiones del país, habiéndose generado las causas y conflictos sociales en la deficiencia para el abastecimiento de oxígeno medicinal, específicamente en el “Hospital San Juan de Dios”, Pisco, región Ica en tiempo de pandemia COVID, que ha provocado, no solamente colapso sanitario, si no que enfrenta la pandemia desde una posición como en todas las regiones del país.

De hecho, al momento en que el Estado notificó a la población sobre el primer caso de COVID-19 en el país, se establecieron medidas de urgencia de manera inmediata con la promulgación del “Decreto Supremo N° 008-2020-SA”. Estas medidas tenían el propósito de reforzar el sistema de supervisión y respuesta de salud a nivel nacional frente a la enfermedad COVID-19, durante un lapso de noventa días seguidos. Además, se implementaron acciones para para que la propagación del virus COVID-19 fuera decreciendo, esto incluyó que se disponga que las personas se encuentren en un estado de aislamiento, pues la situación se tornó crítica situación por su impacto en la salud. (MINSA, 2021, p. 14)

Aunado a la situación, sobre el incremento de la tasa de contagios en el país, implicó duplicar el número de Unidades de Cuidados Intensivos y la demanda para el abastecimiento de oxígenos medicinales a fin de salvar vidas humanas en los

centros de salud regulados por el Estado; la situación produjo que, en marzo de 2020, se promulgara el “Decreto Supremo N° 044-2020-PCM”, que declaró el Estado de Emergencia Nacional producto del contexto que vulneraba la vida de las personas.

Frente a esta situación, la región Ica no fue ajeno al embate de la pandemia, específicamente en la Provincia de Pisco, donde cabe resaltar el reportaje de Buenos Días Perú (BDP TV) del 22 de abril de 2021 sobre el “Drama en Pisco: hacen largas colas para conseguir oxígeno para pacientes con Covid-19”, por lo que genero el malestar ante la población, desde el primer caso de contagio, la situación en la ciudad de Pisco fue tan dramática que el número de casos fueron aumentado tan drásticamente en el “Hospital San Juan de Dios” que hubo un colapso por la falta del oxígeno medicinal por lo que se generó un conflicto social entre el personal del Hospital y los familiares ya que aseguraban que no brindan la información suficiente sobre el estado de salud de los pacientes y eran las funerarias las primeras en enterarse de las muertes para ofrecer sus servicios.

Por eso el Hospital con la dirección del director y el administrador optaron por conversar y dialogar con la población expresándole que el presupuesto anual destinado por la región o cubría el abastecimiento de más balones de oxígeno medicinales, pero que se trataría de darle una solución a esta situación.

Es así que, se destinó el presupuesto de otras áreas a la compra de balones de oxígeno, pero aun así no era suficiente para poder cubrir con todas las personas infectadas por este virus, es por ello, que el director y el administrador del Hospital San Juan de Dios destinados en esa fecha, instalaron reuniones con las gerencias de LINDE PERU SRL, solicitando una ampliación en la línea de

crédito que se tenía y así se le pueda abastecer de 100 balones de oxígeno medicinal, para poder hacer frente al conflicto ocasionado por el tiempo de pandemia.

A través de esta decisión tomada se pudo llegar a una solución pacífica entre el Hospital y la población aceptando y reconociendo que esta Pandemia es un virus que ataco de manera mundial pero que muchos países no estuvieron preparados para afrontar un virus de tal magnitud, el cual les costó la vida a muchas personas. Es así que, el gobierno hizo de la formulación de políticas públicas una prioridad para que las tasas de enfermedad COVID-19 en los ciudadanos decreciera, las cuales iban variando en el tiempo en función de la viabilidad y respuesta de cada decisión tomada y su impacto en el sector salud.

Para Bárcena (2020b), el impacto socioeconómico de la lucha contra la epidemia que se manifiesto de diversas formas, a saber, que la prevención y el tratamiento ejercen una enorme presión sobre el sistema de salud, cuya capacidad de respuesta y actuación depende de su condición y disponibilidad de los fondos públicos como medidas futuras para gestionar eficazmente los riesgos, a fin de minimizar el conflicto social que impacto en la deficiencia de abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de la pandemia COVID-19 en el “Hospital San Juan de Dios” de la provincia de Pisco.

### **Problema principal**

¿En qué medida el conflicto social impacto en la deficiencia de abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia Covid-19 en el “Hospital San Juan de Dios”, Pisco, Ica, 2020 – 2021?



## **Problemas específicos**

Nuestros problemas específicos se determinaron de la siguiente manera:

- a) ¿De qué manera los conflictos sociales impactan el acaparamiento y especulación en el abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia Covid-19 en el “Hospital San Juan de Dios”, Pisco, Ica?
- b) ¿De qué manera los conflictos sociales impactan en la provisión de insumos y equipos en el abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia Covid-19 en el “Hospital San Juan de Dios”, Pisco, Ica?
- c) ¿De qué manera los conflictos sociales impactan en la inobservancia del Estado en el abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia Covid-19 en el “Hospital San Juan de Dios”, Pisco, Ica?

## **Objetivo general**

De tal forma se estableció el siguiente objetivo general: Determinar si los conflictos sociales impactan en la deficiencia de abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia Covid-19 en el “Hospital San Juan de Dios”, Pisco, Ica, 2020 – 2021.

## **Objetivos específicos**

Por consiguiente, de propusieron los siguientes objetivos específicos:

- a) Determinar si los conflictos sociales impactan el acaparamiento y especulación en el abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia Covid-19 en el “Hospital San Juan de Dios”, Pisco, Ica.

- b) Determinar si los conflictos sociales impactan en la provisión de insumos y equipos en el abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia Covid-19 en el “Hospital San Juan de Dios”, Pisco.
- c) Determinar si los conflictos sociales impactan en la inobservancia del Estado en el abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia Covid-19 en el “Hospital San Juan de Dios”, Pisco, Ica.

En cuanto a la justificación de la investigación, se torna relevante en las siguientes dimensiones: 1) Dimensión social: este estudio cubre las razones y los conflictos sociales que surgen del suministro insuficiente de Oxígeno Medicinal, y será útil para contribuir y comprender diferentes campos, como el mercado de oxígeno, la fabricación, el empaque, y la comercialización; además de salvar vidas por el uso de gran cantidad de medicamentos en el “Hospital San Juan de Dios de Pisco” para tratar a pacientes de COVID-19 con complicaciones respiratorias; 2) Dimensión teórica: permitió determinar si los conflictos sociales impactan en la deficiencia de abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia Covid-19; enfocados en vincular el proceso de producción, empaque, importación y comercialización de oxígeno medicinal con el registro higiénico otorgado por DIGEMID; 3) Dimensión metodológica: el estudio proporcionará una base científica de propuestas y sugerencias para que otros investigadores comprendan la necesidad de oxígeno medicinal, que aumenta rápidamente debido a las altas tasas de infección, lo que genera varias quejas sobre la falta de oxígeno y el incremento de los precios en metros cubitos en consonancia con los conflictos sociales que afectan el suministro insuficiente de oxígeno medicinal en el “Hospital San Juan de Dios” de Pisco, lo que contribuirá a la comunidad científica.

Se demuestra el contenido de Viabilidad técnica en nuestra investigación, pues se aseguró la presencia y facilidad necesarias en la entidad para llevar a cabo la aplicación de nuestra encuesta como instrumento para recolectar información. Para lograrlo, se gestionarán las autorizaciones pertinentes en el Centro de Salud indicado en nuestro objetivo de estudio, el cual será el foco del análisis. Además, se comprueba la Viabilidad operativa debido a que su ejecución fue factible, el investigador posee la competencia y la destreza requerida ejecutar los instrumentos de recolección de información con el uso de fuentes en Internet mediante la creación de un cuestionario en línea, así como para gestionar y examinar los datos de manera adecuada, con el fin de poner a prueba las hipótesis elaboradas. Asimismo, el estudio es Viable económicamente, pues se dispone del presupuesto suficiente para adquirir los materiales necesarios. Asimismo, también se pueden pagar los gastos generales asociados, como consultoría, liquidez, etc.

Durante la realización de esta investigación, surgieron diversas limitaciones que no tuvieron influencia en el análisis de este estudio en particular. Entre las restricciones se encuentran las siguientes: La principal dificultad fue la obtención de la autorización por parte del Centro de Salud indicado en nuestro objetivo de estudio, para realizar la obtención de datos con el uso de nuestro instrumento. Además, la limitada producción de investigaciones no contribuyó a la obtención de información adicional acerca de los conflictos sociales que afectan la disponibilidad de oxígeno medicinal. Asimismo, la falta de difusión y descubrimientos en los resultados del análisis de campo de los conflictos sociales y la escasez de abastecimiento de oxígeno medicinal representaron obstáculos adicionales en este estudio.

El método aplicado fue en base al enfoque cuantitativo, siendo el estudio de tipo básico con un diseño no experimental, explicativo con un carácter observacional, se aplicó una muestra de 104 colaboradores entre médicos, enfermeras y auxiliares del “Hospital San Juan de Dios de Pisco”, elegidos de modo probabilístico. La estructura del trabajo de investigación se compone de cinco secciones principales. Inicia con la Introducción, seguida por el Marco Conceptual. Posteriormente, se exponen las Hipótesis y Variables que han sido analizadas, se ofrece un detallado desglose de la Metodología empleada en el estudio, y, por consiguiente, se presentan los descubrimientos alcanzados. Finalmente, se desarrolla la Discusión de los resultados, y, como conclusión, se presentan las Observaciones Finales, Recomendaciones, la Lista de Referencias y los Apéndices correspondientes.

## CAPÍTULO I

### MARCO TEÓRICO

#### 1.1. Antecedentes de la investigación

##### **Antecedentes nacionales**

Quispe, (2020) realizó la investigación con título: “*Principales efectos sociales y económicos en la población de las zonas de influencia del proyecto minero Santo Domingo en Nuñoa, Melgar, Puno, 2016 – 2019*”, como exigencia académica para obtener el grado de Magíster en Gerencia Social, elaborada ante la Pontificia Universidad Católica del Perú. Se tuvo como objetivo de comprender los impactos más significativos en términos sociales y económicos generados por la iniciativa Santo Domingo, que promueven el crecimiento a nivel comunitario en las zonas rurales y entre los dueños de terrenos privados en la región de Jorihuiña - Puno. Para ello, utilizó un enfoque cualitativo, cuyo diseño metodológico las transformaciones fundamentales en áreas como educación, salud, involucramiento de la comunidad, ganancias económicas, ocupación y prestación de servicios a nivel local. Los resultados indican que los hallazgos conducen a la comprensión de que los proyectos de exploración tienen impactos socioeconómicos de tres maneras pilares: servicios locales, empleabilidad, infraestructura vial y salud animal, y las empresas mineras cumplen un rol relevante en la capacitación de los miembros de la comunidad y las áreas afectadas. Las autoridades comenzarán para esbozar su visión para el desarrollo.

En resumen, la investigación permite aportar las bases teóricas en relación con los conflictos sociales que impactan en la deficiencia de abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia Covid-19, a fin de conocer cómo se

generan las condiciones para prevenir que se propague la enfermedad COVID 19 en el área de influencia de la investigación.

Llerena y Sánchez (2020) desarrollaron la investigación titulada: *“Emergencia, gestión, vulnerabilidad y respuestas frente al impacto de la pandemia COVID-19”*, esta fue desarrollada como artículo científico en la Universidad Nacional de Trujillo en el Perú, teniendo como objetivo el comprender la crisis surgida a raíz de la pandemia COVID-19, la cual puso de manifiesto las falencias en la administración de los servicios de salud pública. Se aplicó el análisis del plan gubernamental y sus acuerdos, con el uso de informes de instituciones estatales, artículos de prensa, informes y solicitudes de organizaciones colectivas de nuestra sociedad, que brindan un paneo de las debilidades y falencias de la estructura y la vulnerabilidad de la estructura social, que han sido exacerbado durante la emergencia sanitaria. Los resultados muestran que el Ministerio de Salud requiere de imponer vínculos con la totalidad de organizaciones que conforman el sistema de salud nacional, a saber, desarrollo tecnológico, legislación laboral y vinculación con el país y sus sectores productivos, donde es notorio el cuestionamiento del trabajo de gestión de las autoridades regionales en emergencias, cuestionamiento de todo el sistema, con voces de necesidad social, política, económica, cultural y organizativa levantadas en todos los sectores. Ante el impacto directo en ciertos grupos sociales, nos reenfoCAMOS en qué cambios debemos y podemos hacer para el desarrollo del país.

En resumen, destaca la importancia de investigar cómo los conflictos sociales pueden tener un impacto en la disponibilidad y el costo del oxígeno medicinal durante la pandemia. La investigación sugiere que los conflictos pueden estar contribuyendo a una situación en la que los suministros médicos esenciales,

como el oxígeno, están siendo acaparados o sujetos a especulación. Esto puede llevar a precios inflados y dificultades para que las personas obtengan el tratamiento necesario. Además, se señala cómo algunos actores pueden aprovecharse de la crisis para obtener ganancias indebidas, explotando la desesperación de las personas afectadas.

El MINJUS (2021) elaboró el informe especial titulado como: *“Informe sobre Corrupción durante el Estado de Emergencia por Covid-19 en el Perú”*. Su objetivo fue aportar al fortalecimiento de las estrategias político-criminales del Estado en la prevención y control de la corrupción en contextos de emergencia como las del COVID-19. El trabajo es de análisis cualitativo utilizando el método hermenéutico interpretativo para comprender los casos de corrupción cometidos bajo el contexto de pandemia, donde se evidenciaron patrones de actuación que originaron sobrevaloraciones de bienes y servicios específicamente en la demanda de oxígeno medicinal. Los resultados revelan que, durante los meses considerados en el primer año de pandemia, la Superintendencia Nacional de Contrataciones (OSCE) y la Contraloría General de la República llevaron a cabo 7,503 acuerdos directos con el Estado peruano. Estos acuerdos, que representan un valor total de 5,049.6 millones de soles, fueron realizados por entidades gubernamentales en respuesta a la urgente necesidad de calidad en la gestión pública, sus bienes y servicios, los mismos que deben abordar la crisis de salud incentivada por la pandemia. Se priorizó la provisión de suministros médicos, como medicamentos, oxígeno medicinal, y equipos médicos, en todo el país. En cuanto a la gestión de estos contratos estatales, se observa que el departamento de salud tuvo la tasa más alta de irregularidades y desafíos en el proceso de contratación, con un 54,94%, seguido por el departamento de seguridad social con un 29,63%.

Similarmente, en el ámbito de la supervisión, el gobierno local presentó el mayor número de quejas de control, con un 41,72%, seguido por el gobierno central con un 31,51% y el gobierno regional con un 26,75%.

En resumen, la investigación brinda información integral sobre la situación de las prácticas corruptas que tienen un impacto social en los insumos y equipos para la provisión de oxígeno medicinal durante la pandemia, a partir de la contratación de bienes y servicios donde se contratan indebidamente prestaciones innecesarias y las necesidades requeridas no están siendo satisfechas ya que en repetidas ocasiones han dirigido contrataciones a propósito para favorecer ilegalmente a ciertos proveedores ignorando la parte humana de la ciudadanía.

### **Antecedentes internacionales**

Sampedro (2021) desarrolló la investigación titulada: *“Impacto económico y social de la pandemia COVID-19 sobre el sector de la construcción en la ciudad de Cuenca en el año 2020”*, elaborada en la Universidad Politécnica Salesiana de Ecuador, como parte de la exigencia académica para hacerse con la Maestría en Administración de Empresas, estableciendo como objetivo general el desarrollar planes para revitalizar la actividad económica en el sector de construcción civil en la ciudad de Cuenca después de que la crisis de salud en el año 2020 llevara a la interrupción de las labores presenciales. El marco metodológico tuvo como referencia el Método Delphi, el cual se apoyó en las evaluaciones de especialistas para examinar los efectos más significativos ocasionados en el sector construcción a causas del COVID-19. Se dio prioridad a la consideración de aspectos económicos y sociales. Los resultados muestran que dentro del sector



construcción civil se vienen suscitando graves problemas por la pandemia del COVID-19, además, también encontramos que, por diversos factores, los problemas de esta industria ya se han presentado en años anteriores, y la crisis global actual solo agravará las circunstancias económicas y sociales del sector. El efecto de la COVID-19 a nivel mundial representa un auténtico desafío para la industria de la construcción, evidenciando un impacto directo en el empleo que ha llevado a numerosas familias a perder sus fuentes de ingreso.

En síntesis, este estudio busca aumentar la comprensión de los problemas sociales generados por la COVID que afectan tanto a la economía como a la sociedad. Además, su objetivo es fortalecer la salvaguardia de los derechos esenciales de todas las personas, prestando más atención a aquellas que están en una posición frágil y una gran dependencia de las políticas sociales gubernamentales. Es así, que se propone asignar mayores recursos financieros y humanos para mejorar la calidad de los servicios médicos en hospitales y centros de salud durante la pandemia.

Girón (2020) desarrolló la investigación titulada: "*Aislamiento social por COVID-19: Efectos en la salud mental y socioeconómicos en estudiantes de administración en salud de una Institución Universitaria, Santiago de Cali 2020*", con el fin de obtener el grado académico de Maestría en Salud Pública, como parte de la exigencia en la Universidad Del Valle. Se determinó el objetivo de exponer la condición de la salud mental y las potenciales transformaciones en el ámbito socioeconómico vinculadas con el aislamiento social debido al COVID-19, que afectaron a los estudiantes universitarios inscritos en un programa académico de institución privada. El método es de tipo observacional con un diseño descriptivo-transversal, señalando un universo muestral de 224 alumnos que fueron

encuestados con un instrumento a las variables salud mental y situación económica. Los resultados muestran que si bien se está estudiando el impacto del COVID-19 en la salud mental y el impacto socioeconómico de una población específica (trabajadores del sector salud), se encontraron 6750 estudios en trabajadores del sector salud, creando así una necesidad ya que la literatura actual es muy concentrado, donde, debe ampliarse para desarrollar estrategias de intervención para prevenir un aumento de los eventos que afectan la salud mental después de la pandemia, ya que las personas tienden a sentirse estresadas o ansiosas. No obstante, la mayoría de los participantes empleó tácticas de que enfrentan el problema de salud en la pandemia COVID-19 y métodos para velar por su bienestar psicológico.

En resumen, la investigación argumenta que la situación de aislamiento social causada por la pandemia de COVID-19 ha creado tensiones en la comunidad debido a la insuficiente aplicación de medidas abarcadoras en varios ámbitos, principalmente en lo que concierne a la inadecuada disponibilidad de oxígeno médico en todo el país. En consecuencia, se argumenta que es esencial abordar esta situación, pues, al ser la salud un derecho fundamental respaldado tanto por el Estado como por las organizaciones internacionales, se necesita un mayor énfasis en la aplicación de medidas preventivas. Para contrarrestar la propagación del virus y sus posibles repercusiones a largo plazo, resulta imperativo ampliar la cobertura de atención médica universal, fortalecer la atención primaria de salud con un enfoque prioritario en los grupos más vulnerables. Además, Es esencial reafirmar la importancia de adoptar un enfoque integral que abarque diversos sectores para garantizar la mejora de la salud y el bienestar de la población; ello

implica implementar medidas sólidas de seguridad biológica con el fin de controlar y prevenir posibles brotes en el futuro.

Vargas (2020) desarrolló la investigación: *“Estudio de las necesidades de oxígeno medicinal en las Instituciones de Salud de la Provincia de Loja. Propuesta de un plan estratégico para potenciar la participación de Oxiwest Cia. Ltda.”*, para hacerse con el grado de Magíster en Gerencia de Servicios de Salud, ello como requisito académico presentado frente a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Se consideró el objetivo de establecer un plan estratégico para fortalecer la presencia de Oxiwest Cia. Ltda. en el mercado de Oxígeno Medicinal en la localidad de Loja. El enfoque del estudio fue cuantitativo y se utilizó el método hipotético-deductivo. La investigación tuvo un carácter exploratorio y descriptivo. Se hizo uso de un cuestionario, el cual fue aplicado a profesionales farmacéuticos y administrativos de salud en la provincia de Loja. Los resultados indican que el mercado de oxígeno medicinal en la provincia está cubierto en un 71%, siendo las empresas multinacionales las que mayormente adoptan una estrategia horizontal, generando características similares a un "oligopolio". Cabe señalar que, en Ecuador, esta práctica está prohibida y regulada por la Superintendencia de Control del Poder de Mercado. El precio máximo establecido por la Subsecretaría de Precios para el Oxígeno Medicinal es de \$6.00 por metro cúbico. Debido a la capacidad de producción y la demanda, la reposición de oxígeno medicinal ocurre semanal y mensualmente a nivel provincial. Adicionalmente, el 46% de las instituciones de atención médica funcionan mediante acuerdos anuales de suministro directo, lo que conlleva a la fabricación local del oxígeno medicinal y resulta en ganancias notables. Este proceso estimula la inclusión de empresas de

tamaño reducido y mediano, las cuales están sujeta a regulaciones para prevenir comportamientos de monopolio y estimular la creación de empleos respetables.

En resumen, la investigación sienta la base en relación con la provisión de insumos y equipos para el abastecimiento de oxígeno como parte de las necesidades de los hospitales, teniendo en cuenta que la COVID-19 no ha sectorizado su propagación considerando el género, ideología o cultura, cualquiera puede contagiarse, y por la demanda del oxígeno medicinal es considerado un medicamento esencial.

## **1.2. Bases teóricas**

### **1.2.1. Conflictos sociales en la pandemia COVID**

#### **Definición**

El conflicto social, en forma general, constituye un proceso de naturaleza intrincada en el cual segmentos de la comunidad, el gobierno y/o las compañías experimentan divergencias entre sus posturas, aspiraciones, metas, valores, convicciones o requerimientos, dando lugar a un escenario susceptible de evolucionar hacia manifestaciones violentas. (Defensoría del Pueblo, 2022, p. 3)

#### **1.2.1.1. Desempleo laboral**

Se le considera una cuestión que afecta tanto a nivel colectivo como individual en el país, resultando en una subutilización de la capacidad productiva y un desperdicio de recursos. Esto a su vez lleva a que ciertos sectores de la población se excluyan del rango de oportunidades para participar en la generación y el disfrute de una economía personal estable. (Perazzi et al., 2017, p. 256)

En este contexto, la problemática del desempleo es visto como una preocupación de carácter individual y de corto plazo, que se ha agravado en la sociedad contemporánea debido a las crisis económicas, políticas, sociales y medioambientales en curso. Además, se ve acentuada por el progreso hacia una era donde las nuevas tecnologías juegan un papel dominante en la mejora de la productividad, lo que a su vez altera la naturaleza del trabajo, resultando en una en que se requiera menor capital humano para el trabajo. (Chen, 1990)

En ese sentido, el desempleo laboral no afecta a todas las personas por igual y deben evaluarse aspectos como la edad, las responsabilidades familiares y la duración del desempleo, que lleva a enfrentar la incertidumbre de cómo y cuándo terminará esta situación, por lo que se optará gastos limitados en la crisis generada por la pandemia.

Aunado a esto, el desempleo revela uno de los indicadores más destacados a nivel mundial, con un impacto directo en el entorno familiar, tal como se evidencia con la aparición de la emergencia sanitaria, misma que produce enfermedades influidas por los estados mentales, produciendo trastornos derivados de la depresión o la ansiedad, moldeando el comportamiento de los individuos y afectando directamente al entorno familiar en la salud y recuperación de este.

Para Bárcena (2020b) sostiene que, el escenario de la pandemia de COVID-19 trajo graves efectos en los diferentes sectores de la vida, donde resalta la cantidad de puestos de trabajo disponibles (incrementando tanto el desempleo como el subempleo), en la naturaleza de los empleos (con reducciones salariales y una menor cobertura de seguridad social), y afectó de manera significativa a los

segmentos más frágiles de la población, como los trabajadores que operan en el ámbito informal. (p. 5)

En otras palabras, la disminución de los ingresos laborales tuvo consecuentemente una baja en la demanda de bienes servicios, lo cual condujo a una situación de pobreza para numerosos trabajadores.

Del mismo modo, la Organización Internacional del Trabajo (2020) estableció implicancias sustentadas que indican que la tasa de personas en situación de desempleo a nivel mundial aumentó en 5,3 millones a 24,7 millones en 2019, con 188 millones de desempleados. En el escenario “medio”, el número de desempleados aumenta a 13 millones de personas. (Bárcena, 2020b)

En conclusión, dado el contexto nacional y latinoamericano, respecto de la desigualdad socioeconómica, el impacto del desempleo afectará desproporcionadamente a las clases medias pobres y vulnerables, y las familias más pobres pueden enviar a sus hijos a la fuerza laboral, aumentando las tasas de trabajo infantil, donde los efectos directos e indirectos, es probable que la tasa actual de pobreza y pobreza extrema puedan aumentar de manera inmediata.

#### **1.2.1.2. Medidas fiscales**

Son aquellas medidas aplicadas a las empresas y entidades públicas que trabajan para responder a los impactos e incertidumbres que prevén los gobiernos tomando medidas de políticas públicas para enfrentar la crisis de la pandemia de la COVID-19, que están en permanente cambio. (KPMG, 2022)

Además de esta situación, Bárcena (2020b) señala que las normativas de las naciones desempeñan un rol activo en la evaluación, autorización y

supervisión de los fondos estatales al respaldar las iniciativas y políticas fiscales dirigidas a enfrentar la crisis del COVID-19 mediante los presupuestos gubernamentales. Esto engloba tanto la discusión política como las exigencias de la sociedad, cuyas medidas fiscales se centran en:

- a) Salvaguardar el bienestar de la ciudadanía mediante una mayor asignación de recursos al sistema de salud.
- b) Brindar respaldo a los hogares, en particular a los más desfavorecidos, mediante subsidios para contrarrestar las disminuciones de ingresos en trabajadores con empleo formal e informal.
- c) Preservar la capacidad de producción mediante inyecciones de liquidez, especialmente enfocadas en las PYMEs.
- d) Prioridad en la búsqueda de financiamiento externo.

Asimismo, según estimaciones hechas por la OIT (2020) “la crisis sanitaria y las restricciones provocadas por el coronavirus se tradujeron en una pérdida de alrededor del 10,3% de las horas de trabajo en el segundo trimestre del año, equivalente a 31 millones de jornadas laborales completas”. En otras palabras, las medidas tomadas por todos los países para responder a la crisis, han llevado a las empresas a utilizar mayor tecnología digital en sus relaciones comerciales con clientes, lo que indica que han aplicado trabajo remoto y en la educación virtual como parte del aislamiento social en la población.

En este sentido, Cuevas y Del Arco (2019) argumentan que ahora se debe priorizar el liderazgo virtual o e-leadership para mejorar la economía organizacional, ya que deben integrar competencias y habilidades virtuales. De esta forma, el Perú no fue ajeno a la crisis pandémica, ya que en marzo de 2020

llegó el COVID-19 al país y al mismo tiempo se encontró con que el país también contaba con un sistema de salud colapsada con poca integración y limitada capacidad para diagnosticar, monitorear y manejar casos e incluso muertos, frente una problemática que impactó bruscamente al sistema estatal. Sumado a esto, se mantienen las crisis políticas, que dificulta la labora pública de las diferentes instituciones estatales para tratar los diferentes problemas generados.

En resumen, pocos días después de que el gobierno informara del primer caso de COVID-19, se implementaron medidas de emergencia y extraordinarias con el propósito de reforzar la supervisión de la salud pública y la respuesta al COVID-19 a nivel nacional, realizado con la promulgación del “Decreto Supremo N° 008-2020-SA”. Estas medidas incluyeron “la imposición de un de la denominada cuarentena, que implicaba el aislamiento social obligatorio como uno de los planes trazados, debido a las graves condiciones que afectaban la vida de los ciudadanos en el país debido a la rápida propagación de la pandemia”. (MINSA, 2021, p. 14)

### **1.2.1.3. Impactos económicos**

Son las posibles consecuencias de una acción dentro del sistema económico de una comunidad, empresa o proyecto, dados en plazos distintos, sin importar su duración, y en cierta medida afectan directamente la demanda u oferta de un producto, mercados, o modificar las variables estructurales de los beneficiarios, mejorando así la calidad de vida y la productividad en períodos de tiempo más prolongados. (Martínez et al., 2013. p. 13)

En este contexto, la crisis provocada por el COVID-19 tuvo un gran impacto en los índices de crecimiento de muchas empresas, aminorando las posibilidades



poder desarrollarse en el mercado, ya que sus actividades diarias se paralizaron repentinamente. La cual fue difícil evaluar su impacto o implicaciones más estructurales hasta que pase el tiempo, que dependerá de la gravedad de la crisis. (Consejo General de Economistas de España, 2020, p. 22)

Para el Banco Mundial (2022) la economía global ha sido profundamente impactada por la pandemia de COVID-19, desencadenando la más significativa crisis en más de cien años. Esto ha resultado en disparidades tanto a nivel interno de los países como entre naciones. Los primeros análisis sugieren que la disparidad en la recuperación tras esta crisis será tan marcada como el efecto económico inicial. Las economías en desarrollo y los sectores vulnerables experimentarán una demora mayor en recuperar los ingresos y los medios de sustento perdidos debido a la epidemia.

El MINSA (2021) promulgó, con fecha 31 de enero del 2020: “*el Plan nacional de preparación y respuesta frente al riesgo de introducción del Coronavirus 2019-nCoV*, con el propósito de mitigar las posibles consecuencias en términos de salud, sociedad y economía en caso de que se presente una eventual llegada al país, y, el objetivo fue reforzar las capacidades de supervisión, control y reacción ante la amenaza de ingreso del virus 2019 n-Cov en el suelo peruano, dando prioridad a los lugares de acceso, los servicios, el personal médico y la población en su conjunto”. (p. 14)

En otras palabras, este marco específico busca prevenir la transmisión de enfermedades y evitar la saturación de los sistemas de atención médica, con mayor énfasis en garantizar la disponibilidad de camas de cuidados intensivos para que las necesidades de los ciudadanos se atiendan eficientemente.

## **1.2.2. Abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia COVID**

### **Definición**

Se le considera una serie de actividades que abarcan la gestión de aprovisionamiento y gestión del suministro de medicamentos esenciales para atención de pacientes con infección por COVID-19 que presenten dificultades respiratorias; los hospitales y centros médicos compran oxígeno envasado en balones en forma criogénica líquida o gaseosa de fabricación a empresas importadoras o envasadoras, donde la mayor parte del oxígeno que compran para hospitales tiene una alta pureza del 99,5% (INDECOPI, 2020, p. 1).

### **1.2.2.1. Acaparamiento y especulación**

Este acto resulta en una falta de posibilidad o una insuficiencia en la obtención de elementos y prestaciones vitales para la salud y supervivencia de individuos, lo que significa que provoca una escasez de productos y servicios fundamentales para el bienestar y la salud humanos. Esto se lleva a cabo al retener o acumular estos elementos con el propósito de controlar los precios en su favor, lo cual afecta negativamente a los compradores. (Congreso de la República del Perú, Ley N° 31040, 2020, p. 3)

Se hace referencia como especulación a la acción en la cual los productores, fabricantes, proveedores o comerciantes utilizan prácticas deshonestas que carecen de base en los verdaderos costos de producción y distribución, con el propósito de aumentar los precios de los productos y servicios indispensables para el bienestar y la salud de las personas en su día a día. Además, nuestro Código Penal prevé en el artículo 234 que: *“El que, con motivo de emergencia, motín,*

*calamidad pública, etc., se aproveche de la gran demanda del mercado para realizar correctas operaciones de mercado, será sancionado con pena privativa de libertad no menor de dos años ni mayor de seis años y no menor más de 180 días, pero no más de 365 días- Multas". (Ley N° 31040, 2020, p. 3)*

En relación a lo mencionado, INDECOPI (2020) un análisis de mercado acerca de la solicitud de oxígeno medicinal en consonancia con su responsabilidad de examinar prácticas posiblemente anticompetitivas o promover medidas a favor de la competencia a otras instancias gubernamentales, en concordancia con la Ley de Prevención de Prácticas Anticompetitivas. Esto fue motivado por el incremento sustancial en la propagación de contagios, que generó un veloz aumento en la demanda de oxígeno medicinal de marzo a agosto de 2020. Este crecimiento se vio acompañado de varias quejas relacionadas con el poco abastecimiento de los suministros y la excesiva en el alza de precios de los metros cúbicos de oxígeno médico (referidos como m<sup>3</sup>), así como de los cilindros que albergan este gas.

Es por esta razón que, durante las dos primera olas de la pandemia COVID-19, los hospitales y centros de atención médica vieron una necesidad cada vez mayor de oxígeno medicinal y como resultado, se ha pasado de un pronóstico de primera ola de 394 toneladas de oxígeno por día a un requerimiento de segunda ola de 510 toneladas de oxígeno por día, es decir, el aumento del consumo de oxígeno en las instituciones hospitalarias ha llevado a depender de las empresas privadas de suministro, que incluso han señalado que su capacidad ha llegado al límite y no podían hacer frente a la creciente demanda, alertando de esta situación a través de comunicados públicos y cartas remitidas a diferentes establecimientos de salud, específicamente no fue ajeno al "Hospital San Juan de Dios de Pisco".

En definitiva, el medio televisivo llegó hasta los exteriores de un local donde se recarga oxígeno medicinal muy cerca al nosocomio de la ciudad de Pisco, donde corroboró que las personas hacen largas colas por varias horas. Sin embargo, no es el único problema ya que los familiares aseguran que no datos médicos sobre la salud de los pacientes, y, son las funerarias las que se enteran primero de los decesos para ofrecer sus servicios. Lo cual se evidencia que, por la gran demanda medicinal, se han visto empresas que han llevado a realizar Conductas Anticompetitivas, en situaciones de emergencia como ocurrido en la ciudad de Pisco.

#### **1.2.2.2. Provisión de insumos y equipos**

Es la disponibilidad de insumos y equipos de salud ante la respuesta general a la pandemia, que puede verse afectada ya que las cadenas de suministro brindan oxígeno, equipos, apoyo y asistencia técnica para contrataciones y proyectos relacionados con el suministro de insumos médicos en los establecimientos de salud con oxígeno medicinal para que no se vean por la gran demanda de salud social existente. (UNFPA, 2020, p. 4)

Para la Defensoría del Pueblo (2020) por medio del “Oficio N° 111-2020/DP” recomendó al Ministerio de Salud que se “establezcan acciones de coordinación con carácter urgente y preventivo a nivel nacional para garantizar la provisión de insumos y equipos necesarios para la oxigenoterapia en todas las regiones del país, evitando la interrupción del tratamiento a las personas afectadas”. (p. 8)

Dado que este tema solo podría resolverse a través de una acción intergubernamental conjunta. Con este fin, se solicitó a todas las regiones del Perú que calcularan la brecha en la disponibilidad de equipos e insumos para brindar

oxigenoterapia médica de forma permanente a los afectados de la población en general.

Asimismo, la OMS (2020) ha establecido como “Instrumento de previsión de suministros esenciales para la COVID-19”, con base en los supuestos metodológicos, se debe tomar en cuenta los detalles técnicos y explicaciones metodológicas respecto a la estructura proyectada de insumos y equipos para el manejo del COVID-19:

- Pacientes y gravedad de los casos: Para poder enfrentar la gravedad de los casos en función de cuatro tipos de paciente: leve, moderado, grave y crítico, se debe contar con los insumos y equipos adecuados.
- Trabajadores sanitarios y personal: La disponibilidad del número de trabajadores sanitarios disponibles de médicos y enfermeras, se debe tomar en cuenta el marco de lineamientos del Observatorio Mundial de la Salud de la OMS para afrontar la COVID-19.
- Infraestructura hospitalaria: Se debe contar con el equipamiento y el número suficiente de camas UCI para pacientes críticos.
- Laboratorios y pruebas: Fundamental para estimar el número máximo diario de pruebas de COVID-19 que se pueden realizar partiendo de la información disponible sobre la capacidad de pruebas para diagnósticos.
- Uso de oxígeno: La disponibilidad del personal de salud para brindar atención a pacientes por cama para casos graves y camas de casos críticos, utilizando los datos de los pilares clínicos y biomédicos de la OMS.

En síntesis, los entes directivos de la Autoridad Regional de Salud de Ica, específicamente en relación al “Hospital San Juan de Dios de Pisco”, han reconocido la necesidad de colaboración entre los proveedores de atención médica y los suministradores de oxígeno en las áreas señaladas previamente. Esto se hace con el propósito de asegurar el acceso a los servicios fundamentales de salud como una componente de las acciones destinadas a la protección social y a la salud pública.

### **1.2.2.3. Inobservancia del Estado**

La inobservancia del Estado esta referida a la omisión en seguir los principios éticos y las normas legales que deben ser cumplidas en la práctica profesional pública, lo cual representa una infracción en garantizar los derechos de los individuos utilizando los recursos y métodos definidos por la ley y requeridos por el sistema legal. (Prado, 2016, p. 68)

En este contexto, la “Procuraduría Pública Especializada en Delitos de Corrupción del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos” (2021) donde estableció en el Informe especial sobre la “Corrupción durante el estado de emergencia por COVID-19 en el Perú”, ha establecido estadísticas para 36 sedes descentralizadas del país, cerrando al 30 de junio 2021, donde se realizó el análisis estadístico según la región del caso, la etapa del proceso, procesal, el delito, la entidad agraviada.

Se ha determinado, según información dada por el MINJUS (2021) que: “la mayor parte de los casos de corrupción vinculados a la pandemia del COVID-19 se concentran en la región de Ayacucho (172), seguida de Lima (172), Áncash (151),

y la región de Ica (31), que tampoco estuvo exenta de las conductas ilegales por parte de las autoridades y servidores públicos”. (p. 19)

De las evidencias anteriores, el CEPAL (2021) argumenta que, en el corto plazo, es necesario garantizar un aumento real del gasto en salud, especialmente en el sector público, para atender las nuevas demandas de provisión de insumos y equipos para enfrentar la pandemia. (p. 32)

Es decir, se trata de fortalecer la prestación de otros servicios esenciales de salud, en lugar de mantener la inobservancia de las autoridades como parte de la obligación de control del gobierno, para lo cual es necesario asegurar que los recursos no impliquen una reasignación dentro del sector salud, y que a raíz del COVID-19, no causará retrasos en el “Hospital San Juan de Dios” - Pisco – Ica, para el abastecimiento de oxígeno medicinal.

En definitiva, se pretende eliminar el incumplimiento del Estado y asumir la responsabilidad, con base en la buena gobernanza pública, con el uso de estrategias para dar incremento a la inversión de la salud en el sector público, con ello, poder garantizar el derecho a la vida y la sostenibilidad financiera de las instituciones del Estado, manteniendo la calidad en su gestión. (CEPAL, 2021, p. 32)

### **1.2.3. Marco jurídico**

#### **Ley N° 26842, Ley General de Salud**

En base y consideración de esta ley, fue que se derivaron las disposiciones complementarias que regularon las medidas extraordinarias a raíz del COVID-19, pues menciona que esencialmente que: “el estado de salud es una condición

esencial para el progreso humano y un medio fundamental para lograr el bienestar de las personas, tanto a nivel individual como colectivo”.

Además, señala que la preservación de la salud es un asunto de interés público y, como tal, recae en la responsabilidad del Estado supervisar, regular y fomentar dicha preservación. También subraya que es de interés público que se proporcionen servicios de salud, independientemente de quién o qué institución los ofrezca, y que el Estado tiene la tarea de asegurar que haya condiciones que garanticen un acceso adecuado a servicios de salud para la población.

### **Ley Nº 31113**

Este dispositivo normativo establece normas para controlar, permitir, respaldar y asegurar el empleo del oxígeno médico centros de salud, tanto públicos como privados, a nivel nacional. Su artículo 2 especifica que estas instituciones deben asegurar la ejecución adecuada del plan de mantenimiento y ajuste de los generadores de oxígeno, las tuberías de distribución y las instalaciones de almacenamiento, junto con la supervisión de la calidad y el reemplazo de los suministros necesarios.

Además, expresa de manera positiva que es legítimo el permiso para emplear oxígeno medicinal en todas las instalaciones de atención médica (IPRESS) en el ámbito público, privado o mixto, con una proporción no menor al 93 % según las pautas internacionales establecidas por la OMS. Con el propósito de llevar a cabo esta medida, se requiere que esta disposición se integre en el Registro Único Nacional de Medicamentos Esenciales.



**Decreto de Urgencia N°012-2021**

Esta disposición, que tiene un carácter excepcional, tiene como objetivo “*reforzar los sistemas de prevención, control, vigilancia y respuesta dentro del sistema de atención médica a nivel nacional*”. Además, se implementan medidas adicionales para abordar cuestiones económicas y financieras en respuesta a la crisis de salud originada por el brote de Coronavirus en el país.

El propósito de estas medidas es reducir el riesgo de propagación y atenuar el impacto en términos de salud en caso de que haya una posible segunda ola de la enfermedad. Esto se hace con el fin de aumentar la capacidad de prevención, control y respuesta por parte del Sistema Nacional de Salud para hacer frente a esta situación.

**Decreto de Urgencia N° 036-2021**

Este dispositivo cumple con introducir medidas excepcionales en el ámbito económico y financiero para fortalecer los servicios de atención médica en instalaciones del Ministerio de Salud y Gobiernos Regionales.

Esta declaración significa que se llevarán a cabo acciones específicas relacionadas con el equipamiento médico. Esto incluye la obtención e instalación de generadores de oxígeno medicinal, tanto para uso individual como en sistemas más grandes. Además, se establecerán sistemas para suministrar gases medicinales y se encargará del mantenimiento preventivo y correctivo de los generadores de oxígeno y otros dispositivos médicos.

### **1.3. Definiciones conceptuales**

#### **Abastecimiento de oxígeno medicinal**

Es un conjunto de actividades que abarcan la gestión de aprovisionamiento y gestión del suministro de medicamentos esenciales para el tratamiento de pacientes con infección por COVID-19 que presenten dificultades respiratorias; los hospitales y centros médicos compran oxígeno envasado en balones en forma criogénica líquida o gaseosa de fabricación a empresas importadoras o envasadoras, donde la mayor parte del oxígeno que compran para hospitales tiene una alta pureza del 99,5%. (INDECOPI, 2020)

#### **Acaparamiento**

Consiste en retener o almacenar bienes y servicios vitales para la vida y salud de las personas con el objetivo de provocar una falta de disponibilidad o escasez de estos recursos. Esta acción se realiza con la intención de manipular los precios en beneficio propio, lo que tiene un efecto negativo en los consumidores al hacer que los productos sean más costosos o inaccesibles. En consecuencia, aquellos que participen en esta práctica ilegal enfrentarán consecuencias legales. El propósito de esta sanción es disuadir y prevenir el acaparamiento y sus consecuencias perjudiciales para la sociedad. (Ley N° 31040, 2020, p. 3)

#### **Desempleo laboral**

Refiere al escenario en el que un individuo que se encuentra en condiciones de trabajar y que está buscando empleo de manera activa no consigue obtener un trabajo remunerado. El desempleo laboral sucede cuando individuos dispuestos y

capaces de trabajar no logran hallar empleo adecuado a pesar de sus esfuerzos por conseguirlo. (Perazzi et al., 2017, p. 256)

### **Efectos sociales en la pandemia COVID**

Surge como efecto de las circunstancias originadas por la pandemia del COVID-19, las cuales conllevan serias ramificaciones en el corto, mediano y largo plazo. Esto requiere la implementación de acciones mediante políticas económicas y sociales para enfrentar la crisis que traerá consigo impactos perjudiciales en áreas como la salud, educación, así como en el ámbito laboral y la situación de pobreza. (CEPAL, 2020, p. 9)

### **Especulación**

Este tópico abarca a personas como productores, fabricantes, proveedores o comerciantes que elevan los costos de artículos y servicios indispensables para la vida o bienestar de las personas. Estos agentes emplean prácticas ilegales que no se fundamentan en los reales gastos de producción ni en el correcto funcionamiento del mercado. Aprovechan una coyuntura en la que la demanda aumenta debido a situaciones de urgencia. (Ley N° 31040, 2020, p. 3)

### **Impactos económicos**

Son las posibles consecuencias de una acción dentro del sistema económico de una comunidad, empresa o proyecto, indistintamente del tiempo que duren, y en cierta medida afectan directamente la demanda u oferta de un producto, mercados, o modificar las variables estructurales de los beneficiarios, mejorando así la calidad de vida y la productividad en períodos de tiempo más prolongados (Martínez, et al., 2013. p. 13).

**Inobservancia del Estado**

Se caracteriza por la falta de cumplimiento de las normas éticas y legales que son obligatorias en la práctica profesional. En otras palabras, cuando alguien no sigue los estándares éticos y las leyes que deben ser respetados en su profesión, está incurriendo en inobservancia. Esta conducta representa una falla en el rol tuitivo de los Estado hacia los derechos de los ciudadanos, ya que no se están utilizando de manera adecuada los recursos y métodos establecidos por las regulaciones legales. (Prado, 2016, p. 68)

**Medidas fiscales**

Son aquellas medidas aplicadas a las empresas y entidades públicas que trabajan para responder a los impactos e incertidumbres que prevén los gobiernos tomando medidas de políticas públicas para enfrentar la crisis de la pandemia de la COVID-19, que están en permanente cambio. (KPMG, 2022)

**Provisión de insumos y equipos**

Es la disponibilidad de insumos y equipos de salud ante la respuesta general a la pandemia, que puede verse afectada ya que las cadenas de suministro brindan oxígeno, equipos, apoyo y asistencia técnica para contrataciones y proyectos relacionados con el suministro de insumos médicos en los establecimientos de salud con oxígeno medicinal para que no se ven afectados por la demanda y la oferta en respuesta a la pandemia de COVID-19. (UNFPA, 2020, p. 4)

## **CAPÍTULO II**

### **HIPÓTESIS Y VARIABLES**

#### **2.1. Formulación de hipótesis principal y derivadas**

##### **2.1.1. Hipótesis principal**

Los conflictos sociales impactan significativamente en la deficiencia de abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia Covid-19 en el “Hospital San Juan de Dios”, Pisco, Ica, 2020 – 2021.

##### **2.1.2. Hipótesis derivadas**

- a) Los conflictos sociales impactan significativamente en acaparamiento y especulación en el abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia Covid-19 en el “Hospital San Juan de Dios”, Pisco, Ica.
- b) Los conflictos sociales impactan significativamente en la provisión de insumos y equipos en el abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia Covid-19 en el “Hospital San Juan de Dios”, Pisco.
- c) Los conflictos sociales impactan significativamente en la inobservancia del Estado en el abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia Covid-19 en el “Hospital San Juan de Dios”, Pisco, Ica.

#### **2.2. Variables y definición operacional**

- **Variable Independiente (X): Conflictos sociales**

##### **Dimensiones:**

- D1: Desempleo laboral

- D2: Medidas fiscales
- D3: Impactos económicos
- **Variable Dependiente (Y): Abastecimiento de oxígeno medicinal**

**Dimensiones:**

- D1: Acaparamiento y especulación
- D2: Provisión de insumos y equipos
- D3: Inobservancia del Estado
- **Operacionalización de variables**

**Ver Anexo 2.**

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA**

#### **3.1. Diseño Metodológico**

En el diseño de nuestra investigación se seleccionó al enfoque cuantitativo porque ya que es apropiado para estimar la magnitud o la ocurrencia de un fenómeno y probamos hipótesis; donde los datos se representan por números (cantidades) por lo que su recopilación se expresa en la medición. (Hernández & Mendoza, 2018)

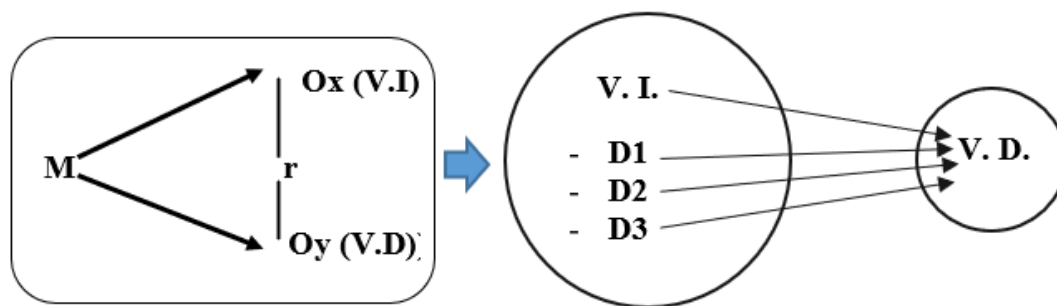
El tipo de investigación cumple con los requisitos de una investigación de tipo básica, se trata de comprender, describir y explicar las variables, conflictos sociales y resultados del suministro de oxígeno médico estudiado en el “Hospital San Juan de Dios de Pisco”. (Sánchez & Reyes, 2002)

El alcance de la investigación fue un estudio explicativo. El autor Vara-Horna (2015) comenta que “los estudios explicativos se usan para determinar las causas de los fenómenos y que se puede explicar por qué ocurre un fenómeno, bajo qué condiciones se presenta, o por qué dos o más variables están correlacionadas. Es así, que la investigación explicativa no se conforma con simplemente identificar la razón detrás de un fenómeno específico, sino que busca entender sus orígenes, y como parte de este proceso, también investiga, describe y establece conexiones entre factores”. (p. 11)

El diseño fue el no experimental (observacional) de corte transversal, siendo descriptivo-explicativo. Es así que, Vara-Horna (2015) señala que “los Diseños observacionales (no experimentales) son estudios cuantitativos que divide en nivel

de “Diseños explicativos” bajo un enfoque deductivo, que trabaja sobre la base de una teoría de “modelo teórico” que pone a prueba, la Variable independiente incide o influye en la Variable dependiente y las dimensiones que son medidas a través de sus indicadores con pruebas estadísticas para determinar la incidencia mediante el (modelo teórico predicción) entre las variables de estudios”. (p. 11)

El diseño descriptivo explicativo (no experimental), busco ver como impactan los conflictos sociales que es la variable independiente (criterio o de interés), mientras que la variable abastecimiento de oxígeno medicinal es la variable independiente (predictora). De acuerdo con el diseño de investigación:



Nota. Adaptación de Vara-Horna (2015)

Denotación:

- M: Muestra de investigación.
- OX: Variable independiente: Conflictos sociales
- OY: Variable dependiente: Abastecimiento de oxígeno medicinal
- R: Grado de relación entre ambas variables.

### 3.2. Diseño muestral

#### Población

Nuestra población se estuvo conformó de 142 colaboradores: médicos, enfermeras



y auxiliares del “Hospital San Juan de Dios de Pisco”.

### **Muestra**

Se utilizó la fórmula del muestreo aleatorio simple con el fin de identificar la muestra más representativa para llevar a cabo la investigación, que es:

$$n = \frac{Z^2 pq.N}{E^2 (N-1) + Z^2 .pq}$$

Fuente: Valencia M., et al., (2015, p. 204).

### **Donde:**

- Z : Valor de la abscisa de la curva normal para una probabilidad del 95% de confianza.
- P : Probabilidad de ocurrencia de los casos. (P = 0.50)
- Q : Probabilidad de no ocurrencia de los casos. (Q=0.50)
- E : Margen de error 5%
- N : Población.
- n : Tamaño óptimo de muestra.

### **Determinando los Valores:**

$$n=?$$

$$N= 142$$

$$Z= 95\%=1.96$$

$$P= 50\%=0.50$$

$$Q= 50\%=0.50$$

$$e= 5\%=0.05$$

**Cálculo de la Muestra:**

Entonces, a un nivel de significancia de 95% y 5% como margen de error n fue:

$$n = \frac{Z^2 pq.N}{E^2 (N-1) + Z^2 pq}$$

**Reemplazando Valores:**

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.50) (0.50) (142)}{(0.05)^2 (142 - 1) + (1.96)^2 (0.50) (0.50)}$$

**Resolviendo operaciones:**

$$n = \frac{(3.84) (0.50) (0.50) (142)}{(0.0025) (141) + (3.84) (0.50) (0.50)}$$

$$n = \frac{136,32}{0.3525 + 0.96} = 103.8628$$

<b>n = 104</b>
----------------

Por tanto, la muestra representativa fue de 104 personas que fueron entrevistados entre médicos, enfermeras y auxiliares del Hospital San Juan de Dios de Pisco.

### 3.3. Técnicas de recolección de datos

Para la investigación se aplicó “la Encuesta como técnica de recolección de datos, la misma que es ampliamente utilizada por los investigadores y se basa en la elaboración de un cuestionario o serie de preguntas diseñadas para obtener información de individuos”. (Bernal, 2010, p. 194)

#### 3.3.1. Descripción de los instrumentos

La encuesta se aplicó a la muestra representativa. Para Hernández et al. (2017) “esta técnica se basa en la selección de un grupo de preguntas relacionadas con una o varias variables que serán evaluadas. La variedad de temas que abarcan las preguntas en un cuestionario es tan amplia como los aspectos que se pretenden medir”. (p. 155)

##### 1) Cuestionario de conflictos sociales

Compuesto por (12) ítems, dividido en tres dimensiones: D1: Desempleo laboral, D2: Medidas fiscales y D3: Impacto económico. Factores críticos de éxito en el uso de conflictos sociales, que son factores que se correlacionan directamente con los conflictos sociales. Frente a cada pregunta del cuestionario, se empleará un tipo de respuesta de tipo Likert que le permitirá evaluar en la escala de 1 a 5:

Totalmente de acuerdo	= 5,
De acuerdo	= 4,
Indiferente	= 3,
En desacuerdo	= 2,
Totalmente en desacuerdo	= 1

**Tabla 1***Norma de corrección para los conflictos sociales*

Niveles	C sociales	Factores para los conflictos sociales		
		Desempleo laboral	Medidas fiscales	Impacto económico
	Rango	Rango	Rango	Rango
Totalmente de acuerdo	49 - 60	17 - 20	17 - 20	17 - 20
De acuerdo	37 - 48	13 - 16	13 - 16	13 - 16
Indiferente	25 - 36	09 - 12	09 - 12	09 - 12
En desacuerdo	13 - 24	05 - 08	05 - 08	05 - 08
Totalmente en desacuerdo	01 - 12	01 - 04	01 - 04	01 - 04

Nota: Tabla que muestra la estructura de la variable y sus dimensiones para medición en Likert.

La tabla 1 muestra los niveles y rangos de la variable conflictos sociales y las dimensiones, que fueron empleadas con la estadística descriptiva para presentar las tablas de frecuencias y porcentajes, con SPSS 27.

## 2) Cuestionario de Abastecimiento de oxígeno medicinal

Compuesto por (12) ítems, dividido en tres dimensiones: D1: Acaparamiento y especulación, D2: Provisión de insumos y equipos, y D3: Inobservancia del Estado, que son factores que se correlacionan directamente con el Abastecimiento de oxígeno medicinal. Frente a cada pregunta del cuestionario, se empleará un tipo de respuesta de tipo Likert que le permitirá evaluar en la escala de 1 a 5:

Totalmente de acuerdo	= 5,
De acuerdo	= 4,
Indiferente	= 3,
En desacuerdo	= 2,
Totalmente en desacuerdo	= 1.

### Tabla 2

#### *Norma de corrección para Abastecimiento de oxígeno medicinal*

Niveles	Abastecimiento de oxígeno medicinal	Factores para el Abastecimiento de oxígeno medicinal		
		Acaparamiento y especulación	Provisión de insumos y equipos	Inobservancia del Estado
		Rango	Rango	Rango
Totalmente de acuerdo	49 - 60	17 - 20	17 - 20	17 - 20
De acuerdo	37 - 48	13 - 16	13 - 16	13 - 16
Indiferente	25 - 36	09 - 12	09 - 12	09 - 12
En desacuerdo	13 - 24	05 - 08	05 - 08	05 - 08
Totalmente en desacuerdo	01 - 12	01 - 04	01 - 04	01 - 04

Nota: Tabla que muestra la estructura de la variable y sus dimensiones para medición en Likert.

La tabla 2 muestra los niveles y rangos de la variable Abastecimiento de oxígeno medicinal y las dimensiones, que fueron empleadas con la estadística descriptiva para presentar las tablas de frecuencias y porcentajes, en base al programa estadístico SPSS 27. Los cuales sirvieron para realizar la contrastación de las hipótesis.

### **3.3.2. Procedimiento**

Se solicitó a los médicos, enfermeras y auxiliares del Hospital San Juan de Dios de Pisco del Sector Salud, su colaboración voluntaria y participación sin presión alguna. Además, se les comunicó el total anonimato de sus respuestas y confidencialidad de los resultados, cuyo desarrollo fue de 30 minutos vía web. Los formularios de los cuestionarios se suministraron a través de la plataforma de Google Forms, junto con las instrucciones para su implementación y las opciones pertinentes.

En definitiva, la recolección de datos de las variables de estudios, sobre los conflictos sociales y abastecimiento de oxígeno medicinal, han sido validados por informe de opinión de expertos, para su empleo a los médicos, enfermeras y auxiliares del Hospital del Sector Salud en Pisco. Cuyos valores fueron exportados en formato Excel para su tabulación con el “software estadístico SPSS versión 27”.

### **3.3.3. Validez y confiabilidad de los instrumentos**

Se llevó a cabo la validación de contenidos de los instrumentos de investigación mediante el método de Juicio de Expertos, utilizando la perspectiva y opinión de profesionales calificados en el campo.

También se evaluó la confiabilidad de los instrumentos usando el coeficiente de “Alfa de Cronbach”, que mide la coherencia interna. Este coeficiente se basa en las interrelaciones entre las preguntas del cuestionario, mostrando cómo cambiaría la confiabilidad al eliminar una pregunta. Para esto, se usó el software estadístico SPSS versión 27, que cuantifica la consistencia y precisión.

**Tabla 3**

*Valoración del Coeficiente de Confiabilidad*

Valor	Consistencia
-1 – 0	No es confiable
0,01 - 0,49	Baja confiabilidad
0,5 – 0,75	Moderada confiabilidad
0,76 – 0,89	Fuerte confiabilidad
0,9 – 1,00	Alta confiabilidad

Fuente: Adaptado Hernández y Mendoza et., al (2018)

$$\frac{K}{K-1} \left[ \frac{1 - \sum S_i^2}{S_t^2} \right]$$

**En dónde:**

**K** = El número de ítems

$\sum S_i^2$  = Sumatoria de varianzas de los ítems

$S_t^2$  = Varianza de la suma de los ítems

$\alpha$  = Coeficiente de Alfa de Cronbach

Se empleó este instrumento en la fase de prueba preliminar, en la cual se seleccionaron 30 entrevistados para cada variable de estudio. El objetivo fue

evaluar cómo los conflictos sociales influyen de manera significativa en la escasez de suministro de oxígeno medicinal. Prueba piloto ubicada en el anexo 5.

El resultado de Alfa se presenta en el cuadro de diálogo. Cuanto mayor sea el valor de Alfa, mayor será la confiabilidad. El valor máximo teórico de Alfa es 1, y generalmente se considera que un valor de 0.76 es aceptable. El resultado es:

**Tabla 4**

*Resumen de procesamiento de casos de los Conflictos sociales*

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	30	100,0

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

**Tabla 5**

*Estadísticos de fiabilidad de la variable conflictos sociales*

Alfa de Cronbach	N de elementos
,947	12

El coeficiente de Alfa de Cronbach obtenido es de 0,947, lo cual permite decir que la prueba en su versión de 12 ítems tiene una Alta confiabilidad, de acuerdo al criterio Valoración del Coeficiente de Confiabilidad (Tabla 3). Por ende, se recomienda el empleo del instrumento para recabar información con relación a la variable de estudio: conflictos sociales "X".



**Tabla 6**

*Resumen de procesamiento de casos del Abastecimiento de oxígeno medicinal*

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	<del>Excluido<sup>a</sup></del>	0	,0
	Total	30	100,0

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

**Tabla 7**

*Estadísticos de fiabilidad de la variable Abastecimiento de oxígeno medicinal*

Alfa de Cronbach	N de elementos
,964	12

El coeficiente de Alfa de Cronbach obtenido es de 0,964, lo cual permite decir que la prueba en su versión de 12 ítems tiene una Alta confiabilidad, de acuerdo al criterio Valoración del Coeficiente de Confiabilidad (Tabla 3). Por ende, se recomienda el empleo del instrumento para recabar información con relación a la variable de estudio *Abastecimiento de oxígeno medicinal* "Y".

### **3.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información**

Los datos fueron recopilados a través de instrumentos predefinidos y posteriormente introducidos en el programa SPSS versión 27. En esta plataforma, se llevó a cabo el procesamiento de la información para generar tablas y gráficos

estadísticos destinados al análisis. En este contexto, se aplicaron las siguientes operaciones y métodos estadísticos para el análisis de los datos:

- a) Se administró la encuesta a los encuestados entre los funcionarios y servidores públicos (médicos, enfermeras y técnicos) del Sector Salud, sobre las variables de estudios, empleando la escala de Likert.
- b) Se utilizó la Estadística Descriptiva para generar tablas de frecuencias destinadas a cada variable y dimensión, y se interpretaron los resultados por medio de gráficos.
- c) Para verificar las hipótesis, se aplicó la Estadística Inferencial, comenzando con la evaluación de la normalidad para determinar si era apropiado aplicar pruebas paramétricas o no paramétricas. Esto condujo al análisis de correlación entre las variables, llevado a cabo en ambos niveles de tratamiento correspondientes.
- d) Finalmente, los métodos de análisis de datos se realizaron tomando los criterios a describir:
  - Se empleó el coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach.
  - La estadística descriptiva se empleó para abordar los objetivos y la hipótesis general, presentando los resultados a través de tablas de frecuencias y de contingencias.
  - Método del “Análisis Factorial”, en lo dicho por De la Fuente (2011) se afirma que, “permite reducir la dimensionalidad de los datos en un número mínimo de dimensiones capaces de explicar el máximo de información contenida en los datos de los resultados de la variable y las dimensiones” (p. 1).

- Estadística inferencial, se hizo previo la prueba de normalidad para determinar si la técnica que se aplicó fue con técnica paramétrica o no paramétrica.
- Se aplicó la “Técnica del Software SPSS ver. 27.0”, con el fin de validar, procesar y contrastar hipótesis.

### **3.5. Aspectos éticos**

Se siguieron todas las disposiciones contenidas en la Resolución Directoral N° 115-2019-IGGP-USMP del Instituto de Gobierno y Gestión Pública de la Universidad de San Martín de Porres, la cual respalda la propuesta de revisión de las Líneas de Investigación de la Maestría en Solución de Conflictos de la USMP.

Además, en este estudio se observaron los principios establecidos en el Código de Ética, garantizando el respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual según las directrices de la Universidad San Martín de Porres, revisadas en el mes de diciembre en 2015.

Por último, la investigación se desarrolló respetando la normativa estudiantil otorgada por la Universidad de San Martín de Porres, estando acorde a la estructura señalada por el “Manual para la elaboración de las tesis y los trabajos de investigación para obtener los grados académicos de maestro y doctor”, aprobado con Resolución Directoral N° 137-2019-IGGP-USMP de octubre del 2019; a fin de proponer oportunidades y planes de mejora al respecto.

## **CAPÍTULO IV**

### **RESULTADOS**

#### **4.1. Resultados descriptivos**

Se hizo uso de las siguientes técnicas de investigación:

- Instrumento establecido por 24 ítems, conducidos a los colaboradores entre médicos, enfermeras y auxiliares del “Hospital San Juan de Dios de Pisco”, para conocer las características de las variables: conflictos sociales “X” y el Abastecimiento de oxígeno medicinal “Y”.
- Las técnicas estadísticas utilizadas se aplicaron en el Nivel Descriptivo, mientras que las pruebas de hipótesis se ejecutaron mediante el análisis no paramétrico “Rho de Spearman” en el Nivel Inferencial. Estas elecciones se conformaron al considerar los objetivos y las hipótesis planteadas.

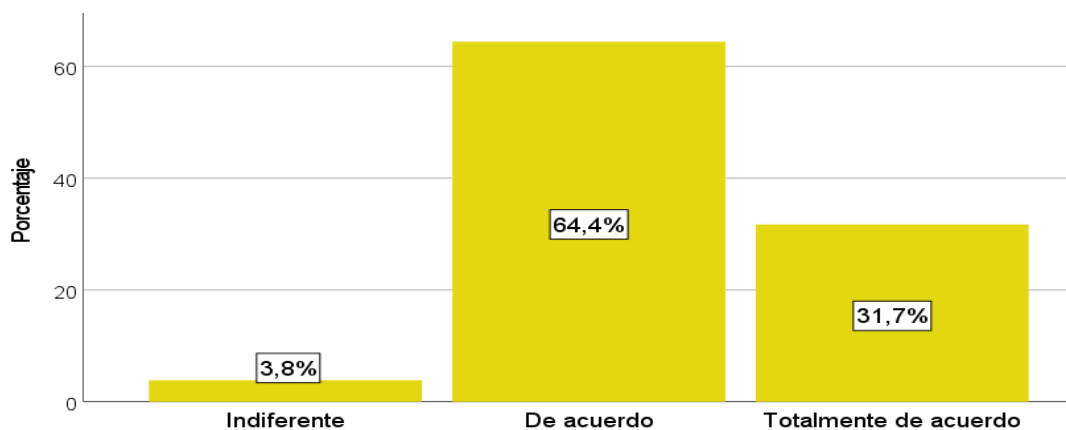
##### **a) Variable “X”: Conflictos sociales**

Con el propósito de evaluar la variable, se desarrolló un cuestionario compuesto por un total de doce (12) ítems. Este cuestionario abarcó tres dimensiones principales: Desempleo laboral, medidas fiscales, impacto económico que son factores que impactan directamente con los conflictos sociales. Cada pregunta en el cuestionario fue respondida por los encuestados utilizando una escala que iba desde 1 hasta 5, donde debían seleccionar una alternativa correspondiente.

**Tabla 8***Distribución de frecuencias sobre los conflictos sociales*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Indiferente	4	3,8
	De acuerdo	67	64,4
	Totalmente de acuerdo	33	31,7
	Total	104	100,0

Fuente: Elaboración con SPSS 27.0

**Figura 1***Nivel de conocimiento sobre los conflictos sociales*

Fuente: Elaboración con SPSS 27.0

**Interpretación:**

Respecto de la Tabla 8 y la Figura 1, se presenta la información que indica que el 64,4% de los participantes expresaron su concordancia con los niveles de conocimiento sobre los conflictos sociales entre los profesionales médicos, enfermeras y auxiliares en el “Hospital San Juan de Dios de Pisco”. Esto fue seguido por el 31,7% que mostró una opinión completamente opuesta, mientras que solo el 3,8% se mantuvo indiferente hacia la variable de estudio. Estos hallazgos revelaron que la mayoría de los encuestados estuvieron de acuerdo en que los conflictos sociales generados por la pandemia han tenido un impacto significativo en la vida de los habitantes de Pisco.

## i) Dimensión (X-1): Desempleo laboral

**Tabla 9**

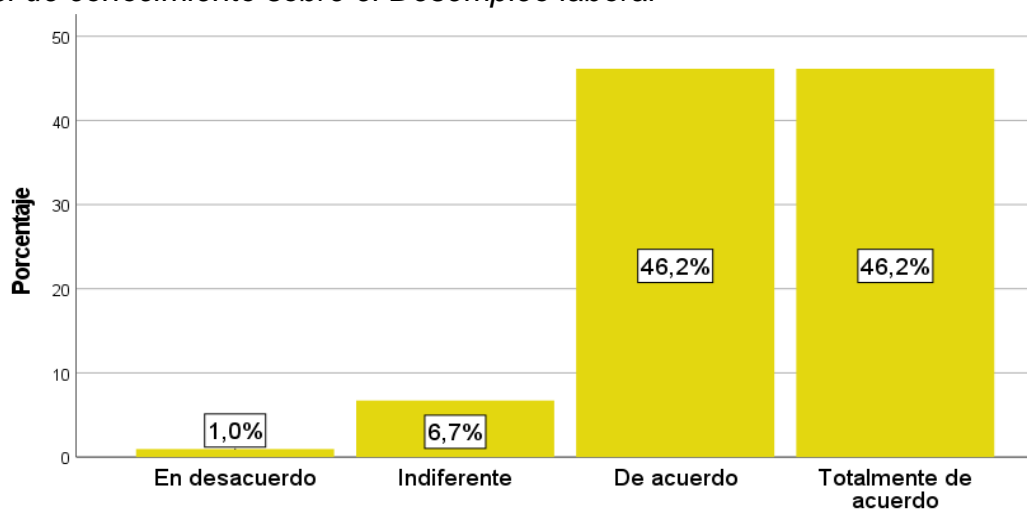
*Distribución de frecuencias sobre el Desempleo laboral*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	En desacuerdo	1	1,0
	Indiferente	7	6,7
	De acuerdo	48	46,2
	Totalmente de acuerdo	48	46,2
	Total	104	100,0

Fuente: Elaboración con SPSS 27.0

**Figura 2**

*Nivel de conocimiento sobre el Desempleo laboral*



Fuente: Elaboración con SPSS 27.0

### **Interpretación:**

Respecto de la Tabla 9 y la Figura 2, se presentan los niveles de comprensión en relación al desempleo laboral entre los médicos, enfermeras y auxiliares que laboran en el “Hospital San Juan de Dios de Pisco”. Se observa que un 46,2% de los participantes expresaron una conformidad total, mientras que otro 46,2% mostró estar de acuerdo. Por otro lado, un 6,7% se mantuvo indiferente, y únicamente un 1,0% manifestó su desacuerdo en relación a la dimensión que aborda el desempleo laboral en el contexto de los conflictos sociales.

## ii) Dimensión (X-2): Medidas fiscales

**Tabla 10**

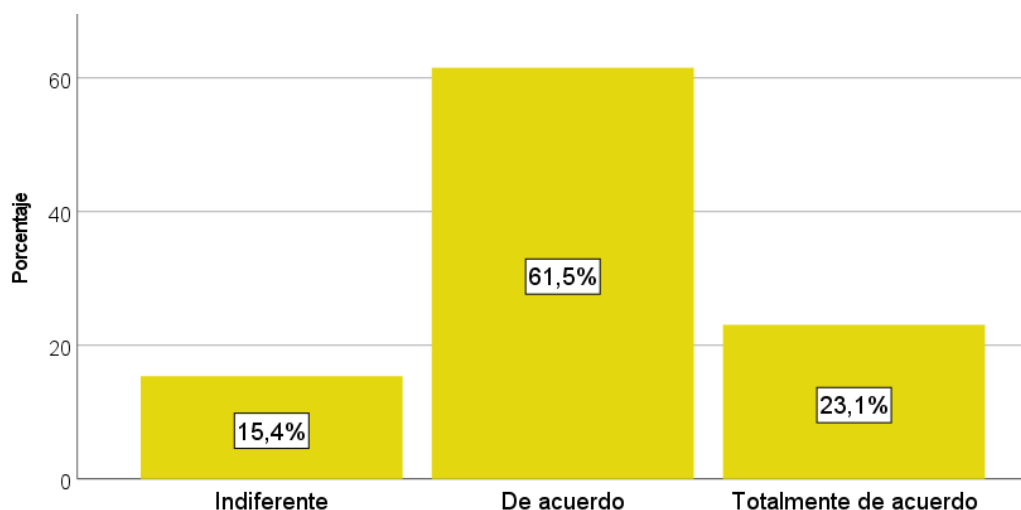
*Distribución de frecuencias sobre las Medidas fiscales*

	Frecuencia	Porcentaje
Válido Indiferente	16	15,4
De acuerdo	64	61,5
Totalmente de acuerdo	24	23,1
Total	104	100,0

Fuente: Elaboración con SPSS 27.0

**Figura 3**

*Nivel de conocimiento sobre las Medidas fiscales*



Fuente: Elaboración con SPSS 27.0

### **Interpretación:**

Respecto de la Tabla 10 y la Figura 3, se presentan los niveles de comprensión en relación a las Medidas fiscales entre los médicos, enfermeras y auxiliares que trabajan en el “Hospital San Juan de Dios de Pisco”. Se nota que un 61,5% de los encuestados expresaron estar de acuerdo, seguido de un 23,1% que están completamente de acuerdo. En contraste, un 15,4% mostraron indiferencia con respecto a la dimensión que aborda las Medidas fiscales en el contexto de los conflictos sociales.

### iii) Dimensión (X-3): Impacto económico

**Tabla 11**

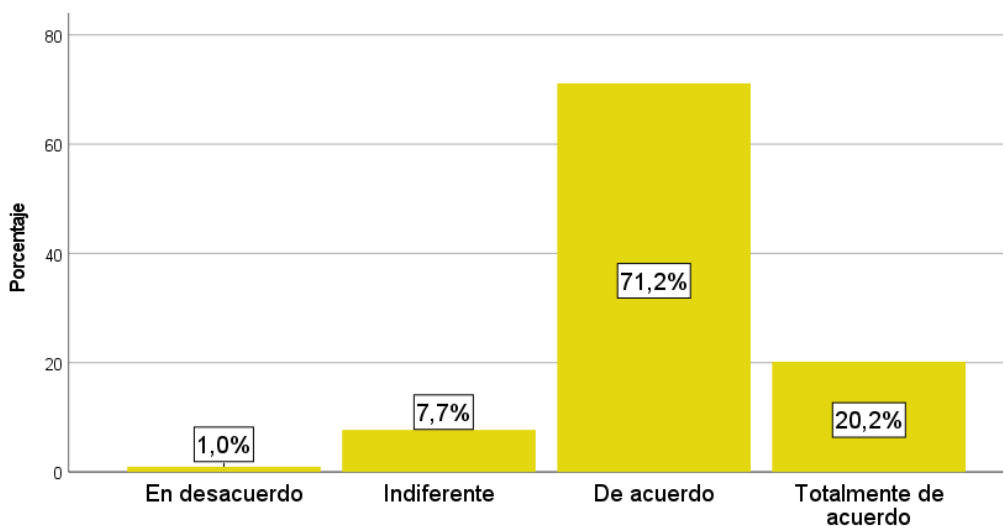
*Distribución de frecuencias sobre el Impacto económico*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	En desacuerdo	1	1,0
	Indiferente	8	7,7
	De acuerdo	74	71,2
	Totalmente de acuerdo	21	20,2
	Total	104	100,0

Fuente: Elaboración con SPSS 27.0

**Figura 4**

*Nivel de conocimiento sobre el Impacto económico*



Fuente: Elaboración con SPSS 27.0

#### **Interpretación:**

Respecto de la Tabla 11 y la Figura 4, se exponen los niveles de comprensión en torno al impacto económico entre los médicos, enfermeras y auxiliares del “Hospital San Juan de Dios de Pisco”. Se evidenció que un 71,2% de los encuestados manifestaron su acuerdo, seguido por un 20,2% que expresaron un total acuerdo. Mientras tanto, un 7,7% demostraron indiferencia y tan solo un 1,0% se mostraron



en desacuerdo en relación a la dimensión que aborda el Impacto económico en el contexto de los conflictos sociales.

**b) Variable “Y”: Abastecimiento de oxígeno medicinal**

Para evaluar la variable, se desarrolló un cuestionario compuesto por (12) ítems, a través del cual se recopiló información en relación a tres aspectos clave: Acaparamiento y Especulación, Provisión de suministros y equipos, y Falta de atención por parte del Estado. Estos factores están directamente vinculados con el suministro de oxígeno medicinal. En cada pregunta del cuestionario, los participantes proporcionaron respuestas utilizando una escala que abarca desde 1 hasta 5.

**Tabla 12**

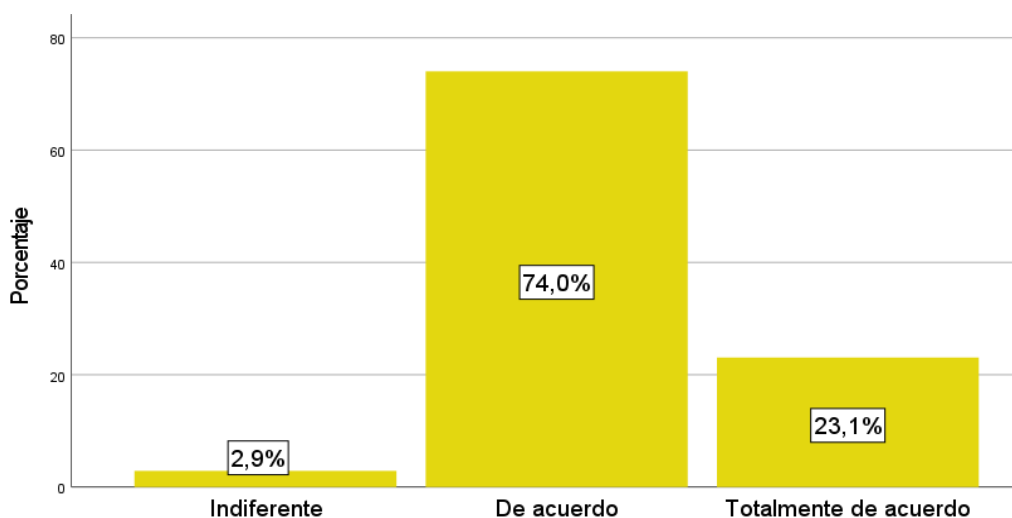
*Distribución de frecuencias de los niveles de conocimiento sobre el Abastecimiento de oxígeno medicinal*

		Frecuencia	Porcentaje
	Indiferente	3	2,9
	De acuerdo	77	74,0
Válido	Totalmente de acuerdo	24	23,1
	Total	104	100,0

Fuente: Elaboración con SPSS 27.0

## Figura 5

*Nivel de conocimiento sobre el Abastecimiento de oxígeno medicinal*



Fuente: Elaboración con SPSS 27.0

### **Interpretación:**

Respecto de la Tabla 12 y la Figura 5, se revela que el 74,0% expresaron su acuerdo en cuanto a los niveles de conocimiento acerca del suministro de oxígeno medicinal por parte de los médicos, enfermeras y auxiliares del “Hospital San Juan de Dios de Pisco”. Además, el 23,1% afirmó estar completamente de acuerdo, mientras que apenas el 2,9% mostró indiferencia con respecto a la variable de estudio. Estos resultados señalan que la mayoría de los encuestados están de acuerdo en la existencia del abastecimiento de oxígeno medicinal en el mencionado hospital de Pisco.

### i) Dimensión (Y-1): Acaparamiento y Especulación

**Tabla 13**

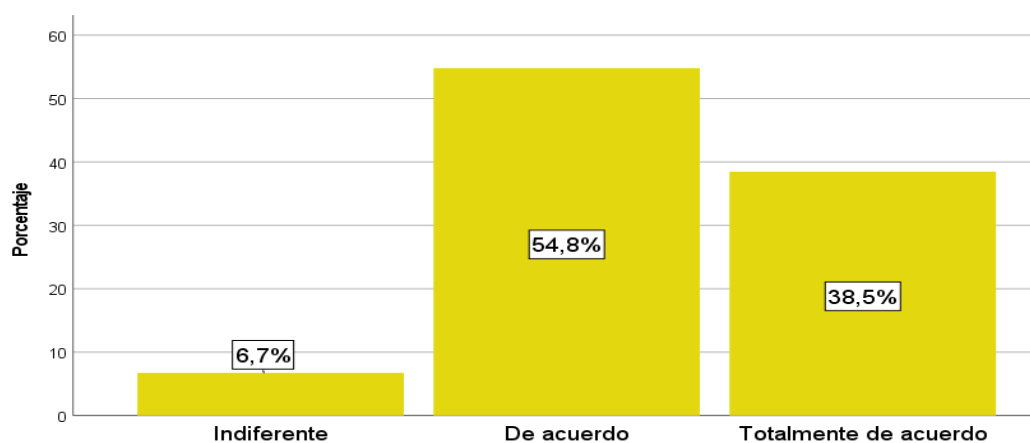
*Distribución de frecuencias sobre el Acaparamiento y Especulación*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Indiferente	7	6,7
	De acuerdo	57	54,8
	Totalmente de acuerdo	40	38,5
	Total	104	100,0

Fuente: Elaboración con SPSS 27.0

**Figura 6**

*Nivel de conocimiento sobre el Acaparamiento y Especulación*



Fuente: Elaboración con SPSS 27.0

### Interpretación

Con respecto a la tabla 13 y la figura 6, se exponen los niveles de comprensión en torno al acaparamiento y especulación entre los médicos, enfermeras y auxiliares del “Hospital San Juan de Dios de Pisco” en relación al suministro de oxígeno medicinal. Se notó que un 54,8% de los encuestados expresaron su acuerdo, seguido de un 38,5% que estuvieron completamente de acuerdo. En contraste, solo un 6,7% mostraron indiferencia con respecto a la dimensión que aborda el acaparamiento y especulación en el contexto del suministro de oxígeno medicinal.

## ii) Dimensión (Y-2): Provisión de insumos y equipos

**Tabla 14**

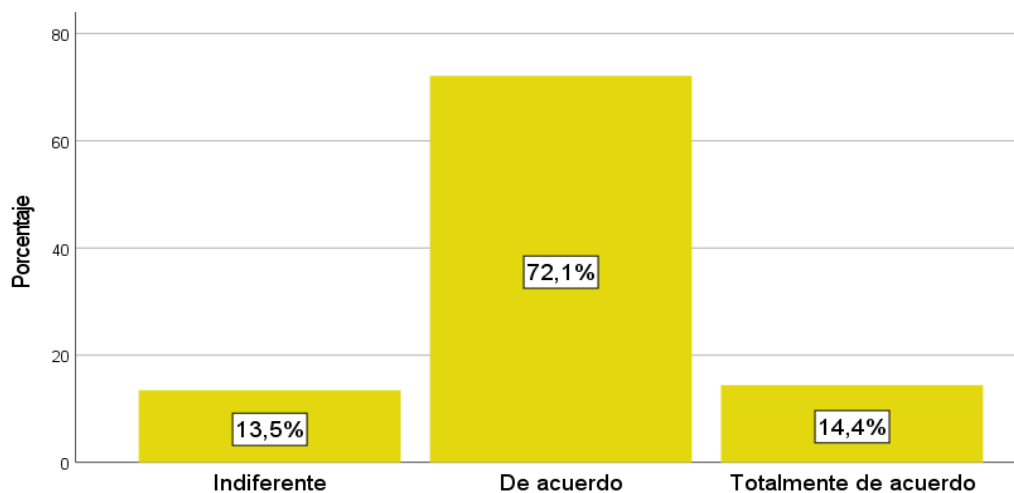
*Distribución de frecuencias de los niveles de conocimiento sobre la Provisión de insumos y equipos*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Indiferente	14	13,5
	De acuerdo	75	72,1
	Totalmente de acuerdo	15	14,4
	Total	104	100,0

Fuente: Elaboración con SPSS 27.0

**Figura 7**

*Nivel de conocimiento sobre la Provisión de insumos y equipos*



Fuente: Elaboración con SPSS 27.0

### **Interpretación:**

Respecto de la Tabla 14 y la Figura 7, se exponen los niveles de conocimiento sobre la provisión de insumos y equipos de los médicos, enfermeras y auxiliares del “Hospital San Juan de Dios de Pisco”. Se observó que el 72,1 de los encuestados señalaron estar de acuerdo, seguido del 14,4% están totalmente de acuerdo y solo el 13,5% son indiferente con respecto a la dimensión, provisión de insumos y equipos hacia el abastecimiento de oxígeno medicinal.

### iii) Dimensión (Y-3): Inobservancia del Estado

**Tabla 15**

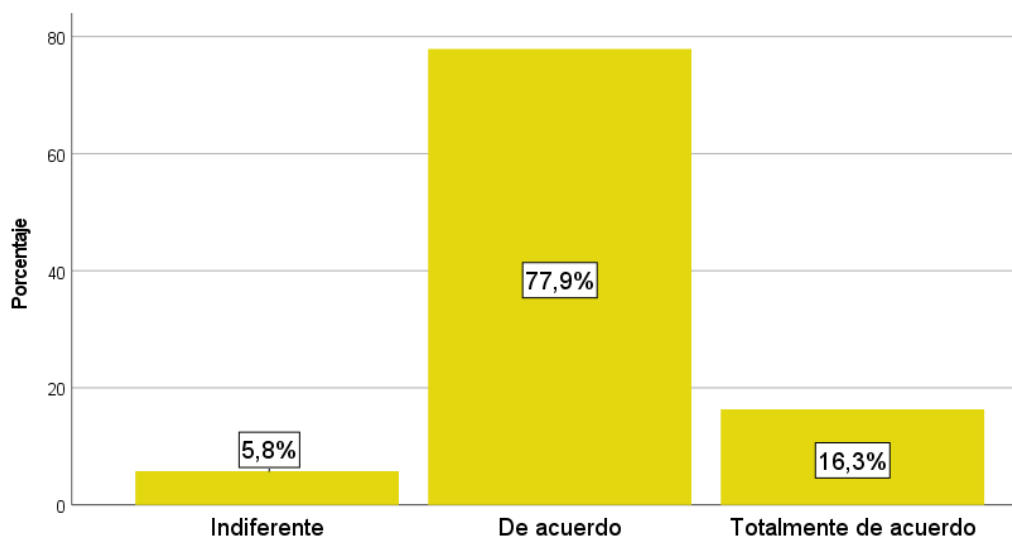
*Distribución de frecuencias de los niveles de conocimiento sobre la Inobservancia del Estado*

	Frecuencia	Porcentaje
Indiferente	6	5,8
De acuerdo	81	77,9
Válido Totalmente de acuerdo	17	16,3
Total	104	100,0

Fuente: Elaboración con SPSS 27.0

**Figura 8**

*Nivel de conocimiento sobre la Inobservancia del Estado*



Fuente: Elaboración con SPSS 27.0

#### **Interpretación:**

En la Tabla 15 y Figura 8, se presenta los niveles de conocimiento sobre la inobservancia del Estado de los médicos, enfermeras y auxiliares del “Hospital San Juan de Dios de Pisco”. Se observó que el 77,9% de los encuestados indicaron estar de acuerdo, seguido del 16,3% están totalmente de acuerdo y solo el 5,8% son indiferente con respecto a la dimensión, inobservancia del Estado hacia el abastecimiento de oxígeno medicinal.

## 4.2. Comprobación de hipótesis

### a) Supuesto de la prueba de normalidad de los datos (Planteamiento de la hipótesis de normalidad):

$H_0$ : Los datos tienen distribución normal. (Si  $p$ -valor  $\geq 0,05$ )

$H_a$ : Los datos no tienen distribución normal (Si  $p \leq 0,05$ )

### Estadístico de contraste:

Se ha tomado la prueba de Kolmogorov-Smirnov por la muestra que es  $\geq 50$ .

**Nivel de Significancia (alfa):**  $\alpha = 5\% = 0,05$

**Regla de decisión:** Se rechaza la  $H_0$  Si  $p \leq 0,05$

**Tabla 16**

*Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra*

			conflictos sociales	Abastecimiento de oxígeno medicinal
N			104	104
Parámetros	Media		46,0673	45,5481
<u>normales<sup>a,b</sup></u>	<u>Desy. Desviación</u>		4,26151	4,04557
Máximas	Absoluta		,088	,102
diferencias	Positivo		,066	,061
extremas	Negativo		-,088	-,102
Estadístico de prueba			,088	,102
<b><u>Sig. asin. (bilateral)<sup>c</sup></u></b>			<b>,044</b>	<b>,009</b>
Sig. Monte Carlo	Sig.		,046	,011
(bilateral) <sup>d</sup>	Intervalo de	Límite	,040	,009
	confianza al	inferior		
	99%	Límite	,051	,014
		superior		

a. La distribución de prueba es normal.

b. Se calcula a partir de datos.

c. Corrección de significación de Lilliefors.

d. El método de Lilliefors basado en las muestras 10000 Monte Carlo con la semilla de inicio 926214481.

**Conclusión:**

Se rechaza la Hipótesis Nula ( $H_0$ ) para ambas variables de estudio debido a que los datos no presentan una distribución normal. Esto se evidencia con valores de p-valor de 0,044 para la variable de conflictos sociales y de 0,009 para la variable de Abastecimiento de oxígeno medicinal. Ambos valores de p-valor son inferiores al nivel de significancia establecido de 0,05. En consecuencia, se acepta la Hipótesis Alternativa ( $H_a$ ). En conclusión, para establecer la relación entre estas variables, se requieren pruebas estadísticas no paramétricas. Se ha decidido emplear el coeficiente de correlación de Rho de Spearman como el método adecuado para evaluar la asociación entre estas variables.

En contraste a lo dicho por Hernández y Mendoza (2018) “los coeficientes Rho de Spearman, denotados como "rs", son indicadores de correlación o influencia diseñados para variables que se encuentran en un nivel de medición ordinal (en ambos casos). Esto significa que los individuos, casos o unidades de análisis en la muestra pueden ser ordenados según jerarquías o rangos. Estos coeficientes se emplean para establecer una asociación estadística entre escalas de tipo Likert”. (p. 367)

**Previo a la aplicación de correlación Rho de Spearman:**

- $H_0$  (hipótesis nula) sostiene que no existe ninguna conexión o correlación entre las dos variables bajo análisis.
- $H_a$  (hipótesis alternativa) postula que existe algún nivel de relación o correlación entre las dos variables.

Para determinar este nivel de connection, se considera la tabla de evaluación de los "coeficientes de correlación", como se ilustra en la tabla que sigue:

**Tabla 17**

*Índices de Correlación para el Rho Spearman*

Valor rho-spearman	Interpretación
1	Correlación positiva perfecta
0,8 - 0,99	Correlación positiva muy fuerte
0,6 - 0,79	Correlación positiva fuerte
0,4 - 0,59	Correlación positiva moderada
0,2 - 0,39	Correlación positiva baja
0,01 - 0,19	Correlación mínima
0	No existe correlación
-0,01 - -0,19	Correlación mínima inversa
-0,2 - -0,39	Correlación inversa baja
-0,4 - -0,59	Correlación inversa moderada
-0,6 - -0,79	Correlación inversa fuerte
-0,8 - -0,99	Correlación inversa muy fuerte
-1	Correlación inversa perfecta

Fuente: Hernández R. y Mendoza, C. (2018, p. 346).

**a) Hipótesis general**

H<sub>0</sub> Hipótesis nula ( $r_{sxy} = 0$ ), Los conflictos sociales no impactan significativamente en la deficiencia de abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia Covid-19 en el "Hospital San Juan de Dios", Pisco, Ica, 2020 – 2021.

H<sub>a</sub> Hipótesis alterna: ( $r_{sxy} \neq 0$ ), Los conflictos sociales impactan significativamente en la deficiencia de abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia Covid-19 en el "Hospital San Juan de Dios", Pisco, Ica, 2020 – 2021.

Nivel de significancia = 5%



Parámetro de decisión: Si  $p$  valor  $< 0,05$  entonces se procede a rechazar la  $H_0$

**Tabla 18**

*Correlación de Rho Spearman entre los conflictos sociales impactan en la deficiencia de abastecimiento de oxígeno medicinal*

			conflictos sociales	Abastecimiento de oxígeno medicinal
Rho de Spearman		Coefficiente de correlación	1,000	,663**
	conflictos sociales	<b><i>Sig. (bilateral)</i></b>	.	,000
		N	104	104
		Coefficiente de correlación	,663**	1,000
	Abastecimiento de oxígeno medicinal	<b><i>Sig. (bilateral)</i></b>	,000	.
		N	104	104

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

### Conclusión:

En relación a la Tabla 18, el coeficiente “Rho de Spearman” da un resultado de correlación positiva fuerte ( $r_s=0,663$ ) y la Significancia (Sig. bilateral), P-valor ( $p = 0.000 < 0.05$ ), entre estas variables de estudios, por ende, la relación es estadísticamente significativa. Es así que, se decidió rechazar la hipótesis nula ( $H_0$ ) y aceptar la alterna ( $H_a$ ); es decir, al ser una correlación positiva fuerte, a medida que se incrementa los conflictos sociales impactan significativamente en la deficiencia de abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia Covid-19 en el “Hospital San Juan de Dios”, Pisco, Ica.

## b) Prueba de las hipótesis específicas

### Hipótesis específica 1

$H_0$  Hipótesis nula ( $r_{sxy} = 0$ ), Los conflictos sociales no impactan significativamente en especulación y acaparamiento en el abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia Covid-19 en el “Hospital San Juan de Dios”, Pisco, Ica.

$H_a$  Hipótesis alterna: ( $r_{sxy} \neq 0$ ), Los conflictos sociales impactan significativamente en especulación y acaparamiento en el abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia Covid-19 en el “Hospital San Juan de Dios”, Pisco, Ica.

Nivel de significancia = 5%

Parámetro de decisión: Si p valor < 0,05 entonces se procede a rechazar la  $H_0$

**Tabla 19**

*Correlación de Rho Spearman entre el acaparamiento y especulación y el abastecimiento de oxígeno medicinal*

		conflictos sociales	Acaparamiento y Especulación
Rho de Spearman	conflictos sociales	1,000	,472**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	104
	Acaparamiento y Especulación	,472**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	104	104

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

## Conclusión:

En relación a la Tabla 19, el Coeficiente “Rho Spearman” evidenció un resultado de correlación positiva moderada ( $r_s=0,472$ ) y la Significancia (Sig. bilateral), P-valor ( $p = 0.000 < 0.05$ ), entre estas variables de estudios, por ende, la relación es estadísticamente significativa. Es así que, se coincidió en rechazar la hipótesis nula ( $H_0$ ) y aceptar la alterna ( $H_a$ ); es decir, al ser una correlación positiva considerable, a medida que aumentan los conflictos sociales impactan significativamente en la especulación y acaparamiento en el abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia Covid-19 en el “Hospital San Juan de Dios”, Pisco, Ica.

## Hipótesis específica 2

$H_0$  Hipótesis nula ( $r_{sxy} = 0$ ), Los conflictos sociales no impactan significativamente en la provisión de insumos y equipos en el abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia Covid-19 en el “Hospital San Juan de Dios”, Pisco.

$H_a$  Hipótesis alterna: ( $r_{sxy} \neq 0$ ), Los conflictos sociales impactan significativamente en la provisión de insumos y equipos en el abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia Covid-19 en el “Hospital San Juan de Dios”, Pisco.

Nivel de significancia = 5%

parámetro de decisión: Si p valor  $< 0,05$  entonces se procede a rechazar la

$H_0$

**Tabla 20**

*Correlación de Rho Spearman entre la provisión de insumos y equipos y el abastecimiento de oxígeno medicinal*

			conflictos sociales	Provisión de insumos y equipos
Rho de Spearman	conflictos sociales	Coefficiente de correlación	1,000	,616**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	104	104
Provisión de insumos y equipos	Provisión de insumos y equipos	Coefficiente de correlación	,616**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	104	104

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

### **Conclusión:**

En relación a la Tabla 20 se evidenció correlación positiva fuerte de “Rho Spearman” ( $r_s=0,616$ ) y la Significancia (Sig. bilateral), P-valor ( $p = 0.000 < 0.05$ ), entre estas variables de estudios, por ende, la relación es estadísticamente significativa. Es así que, se consideró rechazar la hipótesis nula ( $H_0$ ) y aceptar la alterna ( $H_a$ ); es decir, al ser una correlación positiva fuerte, a medida que se incrementa los conflictos sociales impactan significativamente en la provisión de insumos y equipos en el abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia Covid-19 en el “Hospital San Juan de Dios”, Pisco.

### **Hipótesis específica 3**

$H_0$  Hipótesis nula ( $r_{sxy} = 0$ ), Los conflictos sociales impactan significativamente en la inobservancia del Estado en el abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia Covid-19 en el “Hospital San Juan de Dios”, Pisco, Ica.

H<sub>a</sub> Hipótesis alterna: ( $r_{sxy} \neq 0$ ), Los conflictos sociales impactan significativamente en la inobservancia del Estado en el abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia Covid-19 en el “Hospital San Juan de Dios”, Pisco, Ica.

Nivel de significancia = 5%

Parámetro de decisión: Si p valor < 0,05 entonces se procede a rechazar H<sub>0</sub>.

**Tabla 21**

*Correlación de Rho Spearman entre la inobservancia del Estado y el abastecimiento de oxígeno medicinal*

			conflictos sociales	Inobservancia del Estado
Rho de Spearman	conflictos sociales	Coefficiente de correlación	1,000	,507**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	104	104
	Inobservancia del Estado	Coefficiente de correlación	,507**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	104	104

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

### **Conclusión:**

En relación a la Tabla 21 se evidenció correlación positiva moderada de “Rho Spearman” ( $r_s=0,507$ ) y la Significancia (Sig. bilateral), P-valor ( $p = 0.000 < 0.05$ ), entre estas variables de estudios, por ende, la relación es estadísticamente significativa. Es así que, se consideró rechazar la hipótesis nula (H<sub>0</sub>) y aceptar la alterna (H<sub>a</sub>); es decir, al ser una correlación positiva moderada, a medida que se incrementa los conflictos sociales impactan significativamente en la inobservancia del Estado en el abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia Covid-19 en el “Hospital San Juan de Dios”, Pisco, Ica.

## **CAPÍTULO V**

### **DISCUSIÓN**

Considerando los resultados obtenidos, los objetivos planteados y las hipótesis planteadas en el estudio, presentaré una reflexión sobre las variables conflictos sociales que impactaron en la deficiencia de abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia Covid-19 en el “Hospital San Juan de Dios”, Pisco, Ica, 2020 – 2021.

En la investigación se comprueba la existencia en correlación positiva fuerte ( $Rho= 0,663$ ) y significativa ( $p=0,000<0,05$ ) entre los conflictos sociales que impactaron en la deficiencia de abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia Covid-19 en el “Hospital San Juan de Dios”, Pisco, Ica, esto coincide con lo señalado por Quispe (2020), donde demostró que “el efecto social que promueve un proyecto puede contribuir al desarrollo local de una comunidad, específicamente el impacto socioeconómico basado en tres beneficios: empleo y servicios locales, infraestructura vial y salud animal. Esto se correlaciona con los resultados de impacto social que afectan el suministro inadecuado de oxígeno médico durante la pandemia en el Hospital San Juan de Dios en Pisco”. Asimismo, Llerena y Sánchez (2020) demostró que el MINSA requiere de más articulación con las diversas instituciones que conforman el servicio de salud nacional, lo que evidencia el impacto social que tiene el suministro insuficiente de oxígeno medicinal durante la emergencia.

De igual manera, se evidenció que existe correlación positiva moderada ( $Rho= 0,472$ ) y significativa ( $p=0,000<0,05$ ) entre los conflictos sociales y la especulación y acaparamiento en el abastecimiento de oxígeno medicinal. Los

hallazgos presentan la contribución de Sampedro (2021) que explicó que “en relación al efecto societario de la pandemia, señalando que diversos elementos, junto con la presente coyuntura global, han exacerbado las condiciones económicas y sociales de la industria, ya que a lo largo de la pandemia las empresas aprovecharon el dolor de las personas que especularon y acapararon los suministros de oxígeno medicinal, sobrevaloraron el precio de los balones de oxígeno medicinal, el problema se extendió directamente a las personas infectadas por el virus en las camas UCI, dicho impacto se reflejó en la protección y seguridad de los ciudadanos, especialmente para los grupos más vulnerables que dependen en mayor medida de las políticas sociales gubernamentales, debilitando así la capacidad de respuesta de los hospitales y centros de salud en nuestro territorio, mostrando dificultades para atender y responder durante la emergencia del Covid-19 en el ámbito de influencia de la provincia de Pisco”.

Se comprobó la existencia de la correlación positiva fuerte ( $Rho= 0,616$ ) y significativa ( $p=0,000<0,05$ ) entre los conflictos sociales y la provisión de insumos y equipos en el abastecimiento de oxígeno medicinal. Con base en estos resultados, trae a colación el informe del MINJUS (2021) sobre “la corrupción durante el estado de excepción por el Covid-19 en el Perú, en atención a la emergencia sanitaria se realizaron 7.503 trámites de contratación directa a nivel nacional por un monto de 5.049,6 millones de soles”. El sector salud presenta la mayor incidencia de incumplimientos y situaciones adversas identificadas en el proceso de contratación directa, lo que ha tenido un impacto social en la provisión de insumos y equipos de oxígeno médico durante la pandemia del Covid-19, provenientes de bienes y contratación indebida de insumos innecesarios, dichas prestaciones y servicios no satisficieron las necesidades requeridas, porque

reiteradamente direccionaron la contratación a propósito para favorecer ilícitamente a determinados proveedores desconociendo la parte humana de la ciudadanía, olvidándose de la provisión de insumos y equipos en el abastecimiento de oxígeno medicinal en el “Hospital San Juan de Dios en Pisco”.

Por último, se comprobó la existencia de correlación positiva considerable ( $Rho= 0,507$ ) y significativa ( $p=0,000<0,05$ ) entre los conflictos sociales y la inobservancia del Estado en el abastecimiento de oxígeno medicinal. De acuerdo con Girón (2020), los resultados presentan cambios provocados por el impacto social del Covid-19 relacionados con el aislamiento social de los trabajadores y ciudadanos del sector salud, donde la inobservancia del Estado fue alto para el abastecimiento de oxígeno medicinal, aunado al aumento de contagio que se debió al no cumplimiento de las normas de abastecimiento durante la pandemia del Covid-19, olvidándose del adecuado cumplimiento de los protocolos para reducir la propagación del virus, lo cual implica desarrollar un enfoque multisectorial en la búsqueda del bienestar humano, previniendo las medidas de bioseguridad para su contención y prevención a futuro.



## CONCLUSIONES

a) Se ha determinado que los conflictos sociales impactan significativamente en la deficiencia de abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia Covid-19 en el “Hospital San Juan de Dios”, Pisco, Ica, 2020 – 2021; de acuerdo al resultado del coeficiente de “Correlación de Spearman” de 0,663 evidenció una correlación positiva fuerte, con un nivel de significancia de p valor de 0,000. Lo cual permite confirmar la hipótesis principal. Es decir, a mayor impacto de los conflictos sociales mayor será la deficiencia de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia Covid-19 para brindar atención médica en el mencionado hospital de Pisco, Ica.

b) Los resultados mostraron que, los conflictos sociales impactan significativamente en especulación y acaparamiento en el abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia en la limitación temporal y territorial propuesta. El resultado que se obtuvo del coeficiente “Rho de Spearman” es de 0,472 con una correlación positiva moderada, cuyo p valor es de 0,000. Es decir, a mayor impacto de los conflictos sociales mayor será la especulación y acaparamiento en el abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia Covid-19.

c) Los conflictos sociales impactan significativamente en la provisión de insumos y equipos en el abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia Covid-19. El resultado que se obtuvo del coeficiente “Rho de Spearman” es de 0,616 con una correlación positiva fuerte, cuyo p valor es de 0,000. Es decir, a mayor impacto de los conflictos sociales mayor será la gestión para la provisión de insumos y equipos en el abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia Covid-19.

d) En definitiva, los desacuerdos sociales tienen un efecto importante en la falta de cumplimiento por parte del Estado en la provisión de oxígeno medicinal durante la pandemia de Covid-19 en el “Hospital San Juan de Dios” en Pisco, Ica. El resultado del coeficiente de correlación de “Rho de Spearman” fue de 0,507, indicando una correlación positiva moderada, con un valor p de 0,000. Esto significa que a medida que los conflictos sociales tienen un impacto mayor, la percepción de falta de cumplimiento por parte del Estado en la entrega de oxígeno medicinal durante la pandemia de Covid-19 también aumenta.

e) A través de la decisión tomada por el director y administrador del Hospital se pudo llegar a una solución pacífica entre el Hospital y la población aceptando y reconociendo que esta Pandemia es un virus que ataco de manera mundial pero que muchos países no estuvieron preparados para afrontar un virus de tal magnitud, el cual les costó la vida a muchas personas. Esta decisión tomada por parte del director y el administrador había ocasionado una deuda de S/ 1,199,088.88 al hospital, el cual el Gobierno Regional de ICA no quiere hacerse cargo de esta deuda generada ya que creen que es un monto muy elevado, es por ende que las personas responsables de tomar esta decisión fueron cambiadas de sus cargos y están siendo investigadas por la contraloría.

## RECOMENDACIONES

a) Se sugiere que el “Hospital San Juan de Dios de Pisco” establezca acuerdos en colaboración con instituciones universitarias, tanto públicas como privadas, a través del Ministerio de Salud. Esto se debe a los trágicos sucesos y conflictos sociales provocados por el Covid-19, con el propósito de desarrollar y producir sistemas de generación de oxígeno. Estos sistemas serían destinados a suplir la demanda de oxígeno medicinal a corto plazo, con el objetivo de preservar vidas en el ámbito de la provincia de Pisco. Esto toma en cuenta que la relación obtenida entre las variables investigadas alcanzó un 66.3%, lo cual refleja la percepción de los encuestados sobre las variables examinadas.

b) Se sugiere que el “Hospital San Juan de Dios de Pisco” establezca alianzas estratégicas centradas en la prestación de servicios de atención médica con tanto empresas privadas como autoridades gubernamentales. Esto tiene como objetivo contrarrestar y penalizar la acumulación y manipulación del oxígeno medicinal, prácticas que resultan en una carestía o falta de suministro de elementos y servicios vitales para la vida y el bienestar de la población en la provincia de Pisco. Esto se fundamenta en el hecho de que la relación observada entre las variables alcanzó un 47.2%, lo que refleja la percepción de los encuestados sobre las variables en cuestión.

c) Se recomienda que el “Hospital San Juan de Dios de Pisco”, debe fortalecer la coordinación y articulación con la autoridad municipal provincial y regional, a fin de obtener apoyo en asistencia técnica para contrataciones y gestionar la provisión de insumos y equipos para el abastecimiento de oxígeno

medicinal hacia los Centros de Salud en su ámbito de jurisdicción como factor de respuesta ante cualquier emergencia de pandemia futura.

d) Se recomienda que el “Hospital San Juan de Dios de Pisco” en coordinación con los Centros de Salud, debe promover talleres de capacitación sobre las normas vigentes en capacidad de respuesta y atención en salud, por la letalidad y contagio presentada en la zona que cobro muchas vidas, aunado a la inobservancia del Estado para el cumplimiento de los principios éticos y el ejercicio profesional para gestionar el abastecimiento de oxígeno medicinal en tiempo de pandemia Covid-19.

e) Se recomienda a las casas de Estudio de educación universitaria, así como las asociaciones académicas relacionadas a la investigación del Derecho y las ciencias sociales a explorar y analizar los desafíos del sistema de salud es esencial para comprender las dificultades en el acceso médico, la calidad de los servicios y la equidad en los recursos. La investigación en esta área ayuda a identificar áreas de mejora y soluciones para abordar deficiencias. Con ello, poder comprender las causas subyacentes permite proponer políticas que impulsen un sistema más eficiente, inclusivo y sólido. Esta investigación avanza el conocimiento y mejora directamente la salud y el bienestar, promoviendo un sistema equitativo y sostenible.