



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**Gestión financiera presupuestal del programa articulado
nutricional. Red de Salud Churcampa – Huancavelica.
2016-2017**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE
Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTOR:

Br. Guillén Huarcaya, Martín Jesús

ASESOR:

Mtro. Ochoa Yupanqui, Walter Wilfredo

SECCION

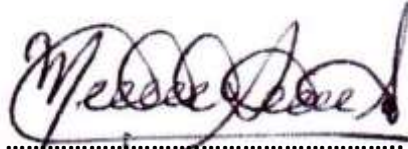
Ciencias médicas

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión de los servicios de salud

PERÚ – 2018

PAGINA DE JURADO



Mg. Alcalde Giove, Edith Margot
PRESIDENTE



Dr. Aróstegui Melgar, Oswal
SECRETARIO



Mtro. Walter Wilfredo Ochoa Yupanqui
VOCAL

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación está
dedicado a mi querida madre Natividad
Harcaya Aguilar

Martín.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad César Vallejo de Trujillo, por apostar que la educación es lo primero y su generosa contribución académica para perfeccionar nuestro perfil profesional.

A los catedráticos de la Universidad César Vallejo, por su paciencia y responsabilidad en el desarrollo de todos los cursos del programa de Posgrado.

Al Mtro. Walter Wilfredo Ochoa Yupanqui, por su asesoramiento, orientación y aporte en el desarrollo del presente trabajo de investigación.

Finalmente, a todas las personas, colegas y amigos que me brindaron su apoyo, tiempo e información para el logro de mis objetivos.

PRESENTACIÓN

Señores miembros del Jurado, dando cumplimiento a las normas del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo para obtener el **Grado Académico de Maesro en Gestión de los Servicios de la Salud**, se presenta la tesis titulada: Gestión financiera presupuestal del programa articulado nutricional. Red de Salud Churcampa-Huancavelica. 2016-2017

El estudio tiene como fin Conocer las características que presenta la gestión financiera presupuestal del Programa Articulado Nutricional de la Red de Salud de Churcampa. El enfoque utilizado fue el cuantitativo. El diseño de investigación asumido fue el descriptivo.

El trabajo tiene carácter de preliminar y es posible que existan errores por lo que agradezco vuestras sugerencias para mejorar nuestro perfil profesional.

Esperando cumplir con los requisitos de aprobación.

El autor

Índice

PÁGINA DEL JURADO.....	!jError! Marcador no definido.
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iv
DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD.....	v
PRESENTACIÓN.....	vi
ÍNDICE	vii
RESUMEN	IX
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÓN	11
1.1. Realidad problemática	111
1.2. Trabajos previos al tema	122
1.3. Teorías relacionadas al tema.....	16
1.4. Formulación del Problema	232
1.5. Justificación del estudio	232
1.6. Objetivos	233
II. MÉTODO.....	2424
2.1. Tipo de estudio.....	24
2.2. Diseño de estudio.....	2424
2.3. Variables.....	2525
2.4. Operacionalización de variablesa.....	2726
2.5. Población, muestra y muestreo	2728
2.6. Técnica y instrumento de recolección de datos.....	28
2.6. Método de análisis de datos.....	30
2.10. Aspectos éticos.....	30
III. RESULTADOS	3031!jError! Marcador no definido.

III.	DISCUSIONES.....	36
IV.	CONCLUSIONES.....	39
V.	RECOMENDACIONES.....	40
VI.	BIBLIOGRÁFICAS.....	44
ANEXOS		

RESUMEN

El objetivo de la investigación fue conocer las características que presenta la gestión financiera presupuestal del Programa Articulado Nutricional de la Red de Salud de Churcampa 2016-2017. El estudio se desarrolló bajo el enfoque de investigación cuantitativa. El diseño de investigación asumido ha sido el descriptivo simple. La población y muestra fue de 25 trabajadores de la Unidad Operativa red de salud Churcampa. La técnica e instrumento utilizado en el recojo de información fue el análisis documental y la encuesta, las mismas que a través de la ficha de análisis documental y el cuestionario, permitieron el registro de los datos. Los resultados y conclusiones: fueron el 64% de los trabajadores de la Red de Salud de Churcampa, opinan estar ni en desacuerdo ni de acuerdo con la gestión financiera presupuestal del Programa Estratégico Articulado Nutricional, seguido del 32% que señalan estar de acuerdo y un 4% opinan estar en desacuerdo. El 45% de los trabajadores de la Red de Salud Churcampa en promedio refieren estar de acuerdo con la dimensión eficiencia de la gestión financiera presupuestal del Programa Estratégico Articulado Nutricional, el 29.40% manifiestan estar en desacuerdo y el 25,14 indican estar ni en desacuerdo ni de acuerdo. El 48.5% de los trabajadores opinan estar de acuerdo con la dimensión de eficacia de la gestión financiera presupuestal del Programa Estratégico Articulado Nutricional de la Red de Salud Churcampa periodo 2016-2017. Se demuestra la disminución de la ejecución presupuestal con un 98.6% en el 2016 y desciende al 97.2% el año 2017; a pesar del incremento del PIM.

Palabras claves: Gestión/financiera/presupuesto

ABSTRACT

The objective of the research was to know the characteristics of the budgetary financial management of the Nutritional Articulated Program of the Churcampa Health Network 2016-2017. The study was developed under the quantitative research approach. The research design assumed has been the simple descriptive one. The population and sample was of. The technique and instrument used in the collection of information was the documentary analysis and the survey, which, through the documentary analysis form and the questionnaire, allowed the data to be recorded. The results and conclusions: were 64% of the workers of the Health Network of Churcampa, they are neither in disagreement nor in agreement with the budgetary financial management of the Nutritional Articulated Strategic Program, followed by the 32% that indicate to be in agreement and a 4% think they disagree. 45% of the workers of the Churcampa Health Network on average refer to the efficiency dimension of the budgetary financial management of the Nutritional Articulated Strategic Program, 29.40% declare to disagree and 25.14 indicate to be neither in disagreement nor in agreement. 48.5% of workers agree with the dimension of efficiency of the budgetary financial management of the Nutritional Articulated Strategic Program of the Churcampa Health Network, 2016-2017. It shows the decrease in budget execution with 98.6% in 2016 and decreases to 97.2% in 2017; despite the increase in the PIM.

Keywords: Management / financial / budget

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

La desnutrición infantil en el mundo representa a 200 millones de niños menores de 5 años quienes sufren de una desnutrición crónica. De ellos un 90% son de Asia y África, siendo las tasas muy elevadas. Según UNICEF los efectos de este problema devastador se harán sentir durante el resto de sus vidas (Ministerio de Salud, 2017).

América Latina y el Caribe, se redujo la desnutrición crónica infantil en 12.9 puntos porcentuales en los últimos 25 años, pasando el año 1990 a los actuales 11,6% de los menores de 5 años. En el Perú es uno de los problemas de salud que afecta a los niños menores de 5 años; por tanto el gobierno peruano ha establecido el Programa Articulado Nutricional (PAN), el mismo que se relaciona con el Plan Bicentenario Nacional 2012-2020, siendo como prioridad el reducir la desnutrición en el país (Ministerio de Salud, 2017).

Bajo esta política se tiene al Programa Estratégico Articulado Nutricional, la misma que fue implementado Frente a esta situación desde el año 2008, el Ministerio de Salud viene implementando la política del presupuesto por resultados (PpR), siendo uno de los primeros los Programas Presupuestales 0001 Articulado Nutricional y 002 Programa de Salud Materno Neonatal.

Sin embargo no existe una capacitación para el reconocimiento como tal del Presupuesto por R, por lo tanto su desconocimiento es un factor limitante para su implementación; siendo importante investigar y determinar si este mecanismo de gestión de los recursos del estado, cumple su objetivo de impulsar el desarrollo económico y social en el país, específicamente en el sector salud (Flores, 2017).

UNICEF (2006) señala que por las consecuencias que produce la desnutrición, muchos lo consideran como una emergencia silenciosa, produce efectos perjudiciales que se mantienen durante toda la vida de quien la haya padecido, estos efectos a futuro se desconocen, especialmente en países como el nuestro; por tales razones las madres de familia no toman conciencia del cuidado de sus hijos hasta antes de las 24 meses de vida. En los controles que se realizan, las primeras señales que deben verificarse es el bajo peso asociado a la baja estatura; el 50% de la mortalidad infantil está relacionado a un pobre estado nutricional, al parecer esta realidad ha determinado que en el Perú se priorice la política de lucha contra la pobreza y la desnutrición crónica infantil, en el caso ayacuchano se ha creado la Estrategia Crecer-Wari que

tiene como fin primordial articular el trabajo de las diferentes instituciones para optimizar el trabajo a nivel regional; recientemente, con la política de modernización del Estado y la implementación de los programas presupuestales, se ha creado el Programa Articulado Nutricional (PAN), el cual enmarca a los principales actores nutricionales a través de una gestión por resultados (Flores, 2018).

La presente investigación se enfocó a establecer si el Programa Articulado Nutricional desde la implementación de la política del presupuesto por resultados, permite una mejor distribución y asignación de los recursos financieros necesarios para alcanzar las metas establecidas. Entiéndase por Presupuesto por Resultados como una herramienta importante para que el Estado cumpla su función esencial de dotar de servicios a la población, a través de la Administración Pública (MINSa, 2017).

Frente a las fundamentaciones descritas me permito plantear el presente estudio de la gestión financiera presupuestal del Programa Articulado Nutricional en la Red de Salud de Churcampa y determinar si contribuye o no en la reducción de la desnutrición infantil y a su vez evaluar la eficiencia del gasto en este programa.

1.2. Trabajos previos al tema

Fajardo (2017, Ecuador), realizó la tesis “Análisis de sostenibilidad y gestión financiera del Hospital Teófilo Dávila de la ciudad de Machala”, utilizó encuestas y entrevistas, concluyendo que la falta de planificación administrativa- financiera en el desarrollo de las distintas actividades, hace que el Hospital no brinde una atención eficiente y eficaz y genera un déficit en su oferta de servicios, con escasos recursos económicos, pero para poder afrontar esas deficiencias optaron por firmar convenios y articular programas con instituciones que tienen la capacidad de mejorar los servicios ofrecidos por el hospital, de esta investigación podemos concluir que la falta de planificación tanto administrativa como financiera genera un mal desempeño de la institución.

Asimismo, la tesis de Pérez (2015, Ecuador) “Auditoria de gestión a la ejecución presupuestaria del departamento de servicios generales y su incidencia en la satisfacción al cliente en el hospital del IESS en el año 2013”, sigue un estudio de campo con el objetivo de evaluar la forma en que incide el grado de cumplimiento de la ejecución presupuestaria en la satisfacción a los clientes, para lo cual aplica encuestas a 380 personas del área de Hospitalización, evidenció falencias en la designación del presupuesto para el mantenimiento de

equipos médicos, ambulancias y ascensores. Este trabajo hace notar que muchas veces la mala distribución del presupuesto incide en la eficiencia del mismo.

Por su parte Ojeda (2014, Venezuela) Zulia en su estudio “Gestión presupuestaria de los hospitales públicos del estado Zulia bajo el nuevo modelo de gestión” analiza la gestión presupuestaria de los hospitales públicos del estado Zulia, para tal fin realiza una investigación descriptiva con diseño no experimental, transeccional, cuya población estuvo conformada por 4 hospitales públicos; aplicó una encuesta de 55 ítems con una escala tipo Lickert, el instrumento de recolección de datos fue validado por juicio de expertos y el procesamiento de la información se llevó a cabo con el programa Excel; llegando a la conclusión que se implementan políticas presupuestarias y consideran las premisas contempladas en el presupuesto de la nación. En este trabajo se demuestra que la capacitación del personal es un factor que influye en la ejecución y distribución del presupuesto de las instituciones.

Enríquez (2017, Perú), en su tesis tuvo como propósito determinar la Impacto del Programa Presupuestal Articulado Nutricional en la Desnutrición Crónica infantil en menores de 5 años, en la Unidad Ejecutora GERESA Lambayeque en el periodo 2012 - 2016. Los resultados fueron: La proporción de menores de 5 años con desnutrición crónica en la Unidad Ejecutora GERESA Lambayeque fue de 11.8% en el 2016, observándose una disminución de 2 puntos porcentuales en comparación con el año 2012 que la proporción fue de 14.0% en la población de la misma edad. Las intervenciones efectivas de carácter preventivo promocional para la disminución de la desnutrición crónica nos muestran que, la proporción de menores de 36 meses con vacunas básicas completas se tuvo en 2012 el 70.8%, disminuyendo hacia el año 2016 en 5.4 puntos porcentuales (65.4%), la proporción de menores de 36 meses con controles de crecimiento y desarrollo completo, se obtuvo en el 2012 el 41.1% mientras que en el 2016 aumento en 3.3 puntos porcentuales (44.4%), y la proporción de hogares con acceso al agua tratada, se obtuvo en el 2012 el 90.3% mientras que en el 2016 aumento en 4.8 puntos porcentuales (95.1%). Se concluye que el programa articulado nutricional en la Unidad Ejecutora GERESA- Lambayeque tiene un impacto positivo en la disminución de desnutrición crónica en menores de 5 años. En todo momento se han considerado los criterios de rigor científico y ético.

Patazca (2016, Perú), en su investigación Ejecución presupuestal de la Estrategia Articulado Nutricional en los indicadores sanitarios periodo 2011-2014 en la Región Lambayeque, tuvo como propósito el impacto de la Ejecución Presupuestal de la Estrategia Articulado Nutricional en los Indicadores Sanitarios en el periodo 2011-2014 en la Región Lambayeque, Los

métodos que se han utilizado en el presente trabajo son el método descriptivo, y el método histórico, el cual nos permitió describir, recopilar, recoger y presentar los resultados de la aplicación de las técnicas de procesamiento y análisis de datos de la Gerencia Regional de Salud Lambayeque, con el fin de emitir una opinión acerca de la realidad en que se encuentra la mencionada Región. Como resultados se obtuvo respecto a la relación de la ejecución presupuestal, que los indicadores sanitarios no son los más adecuados como también en las diferentes áreas no se ejecutan adecuadamente las partidas presupuestarias lo que está influyendo, desfavorablemente en los indicadores sanitarios del articulado nutricional.

Supo (2015, Perú), en su estudio cuyo como objetivo fue Evaluar la ejecución presupuestaria de ingresos y gastos en el nivel de cumplimiento de las metas presupuestarias del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, periodos 2012-2013, llegó a las siguientes conclusiones: El indicador de eficacia de Ingresos con respecto al Presupuesto Institucional Modificado durante el periodo fiscal 2012 fue de 1.03, mostrando un mayor grado de ejecución de ingresos frente al PIM, mientras que la eficacia de ingresos del año 2013 se muestra en 1.00, ejecutándose al 100% los cuales indican que se alcanzaron las metas y objetivos presupuestales, sin embargo el indicador de eficacia de Gastos para el año fiscal 2012 del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón fue de 0.81, lo que demuestra un menor grado de ejecución de gastos, y del año fiscal 2013 fue de 0.86 que al igual que en el periodo 2012 no se llega a ejecutar al 100%.

Tanaka (2011, Perú), en la tesis que lleva por título “Influencia del presupuesto por resultados en la Gestión Financiera Presupuestal del Ministerio de Salud”, analizó la implementación del PpR, en el periodo 2005-2008 y la influencia en los programas estratégicos Salud Materno Neonatal y Articulado Nutricional, hizo un estudio descriptivo-explicativo utilizando el método documental y encuestas, Encuentra que en el estudio de eficiencia y eficacia, se prioriza la relación planes-presupuesto, así como el fortalecimiento de capacidades al personal encargado de estos trabajos, dice también que se ha logrado la participación ciudadana en la mejor distribución y control del presupuesto, anteriormente se priorizaba los gastos en insumos y gastos, ahora se privilegia los resultados y efectos. Concluye que al trabajar de ese modo participativo y mediante la capacitación a los trabajadores responsables de área, se ha logrado mayor eficiencia en el gasto público; de otro lado, resalta que el presupuesto del MINSA no ha mostrado un incremento significativo en la asignación de recursos por parte del MEF, la asignación es inercial, pues se repiten año a año sin relación de continuidad, nos muestra que ha mejorado los resultados en el desempeño del programa la percepción de la institución sobre la

eficiencia y eficacia sobre los Programas Estratégicos y su asignación presupuestal mejora sustantivamente.

Ypanaqué y Calle (2011, Perú), en su trabajo “La gerencia pública moderna en la reforma del sector salud, menciona que la “Gestión Pública Moderna” o también llamada “Nueva Gestión Pública” (NGP) o “New Public Management” (NPM) es una tendencia impulsada por las Reformas del Estado de segunda generación que prioriza la generación de “valor público” a tres niveles (estratégico, entorno político y operativo); a su vez reconoce al “proceso político” como mecanismo para la asignación de recursos del Estado y favorece la incorporación de los “gerentes públicos” como franja directiva que se sitúa entre las autoridades políticas y los empleados públicos.

Flores (2017, Perú), quién en su tesis “Gestión financiera presupuestal del Programa Estratégico Articulado Nutricional. Red de Salud Huamanga, 2015-2016”, siendo el objetivo de la investigación Conocer las características que presenta la gestión financiera presupuestal del Programa Estratégico Articulado Nutricional de la Red de Salud Huamanga, periodo 2015-2016, con un diseño de investigación descriptivo, cuya población y muestra fue de 50 unidades de estudio. La técnica e instrumento utilizado en el recojo de información fue el análisis documental y la encuesta, las mismas que a través de la ficha de análisis documental y el cuestionario, permitieron el registro de los datos. La prueba de hipótesis comprendió la comparación de medias entre la ejecución de presupuesto promedio registrado por el Programa en el área de estudio, con el promedio nacional. Los resultados afirman que el presupuesto asignado al Programa Estratégico Articulado Nutricional, así como la ejecución y el saldo durante los años 2015 y 2016, registran un incremento en el PIM, pero en la ejecución se nota una disminución, siendo del 97.43% en el 2015 y llega al 95.10% el año 2016. Las conclusiones registran que, la gestión financiera presupuestal del Programa Estratégico Articulado Nutricional de la Red de Salud Huamanga en el periodo 2015-2016 es eficiente, en razón de que su ejecución presupuestal supera el promedio nacional.

Sosa (2016, Perú) en su estudio “El presupuesto público una herramienta de planificación y gestión para la adecuada y óptima administración de los recursos públicos en el Hospital Regional de Ayacucho, 2015”, teniendo como objetivo determinar que la planificación y gestión del presupuesto público sirve para la adecuada y optima administración de los recursos públicos, en su trabajo realizado en el Hospital Regional de Ayacucho, para ello hizo investigación bibliográfica documental. Tiene como resultados que el 73% de los encuestados están de acuerdo

que utilizar el presupuesto público en el Hospital Regional de Ayacucho, sirve para la eficiente administración de los recursos públicos, el 80% de los encuestados están de acuerdo que el presupuesto público es una herramienta que permite el seguimiento adecuado de la planificación presupuestal en el Hospital Regional de Ayacucho, el 85% de los encuestados consideran que utilizar el presupuesto sea la base fundamental de la ejecución presupuestal.

Clemente y Capani (2015, Perú), en su tesis: "Gasto en los programas presupuestales y la gestión administrativa del hospital departamental de Huancavelica (ejercicio presupuestal 2012)", tienen como objetivo general: "Determinar la relación entre el Gasto de los programas presupuestales con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica, (periodo presupuestal 2012)". La investigación es de tipo aplicada, de diseño no experimental y de nivel descriptivo, utilizaron el método inductivo, deductivo, analítico y descriptivo. Los datos fueron documentales y teóricos, asimismo se aplicó un cuestionario. La población censal fue de 46 personas entre funcionarios, trabajadores y personal repartido de la Dirección de Planeamiento Estratégico y la Dirección de Administración del Hospital Departamental de Huancavelica, se realizó un muestreo aleatorio simple estratificado. Concluyen que la dimensión del Presupuesto por Resultados (PpR) correlaciona de forma positiva con los niveles de Indicadores de desempeño de la Gestión en el Hospital Departamental de Huancavelica y que la intensidad de dicha relación es del 52.6%; en el pico más bajo y su relación hallada es positiva y significativa de una intensidad del 81.3% en el pico más alto; que evidencia el dominio probabilístico.

Escobar y Hermoza (2015, Perú) en su tesis "El presupuesto por resultados en la calidad del gasto público de la unidad ejecutora de la Dirección Regional de Salud Huancavelica-Año 2014". El objeto de la investigación fue determinar la relación del presupuesto por resultados en la calidad del gasto público en la Unidad Ejecutora de la Dirección Regional de Salud Huancavelica para en el año 2014. La investigación es de tipo básica; para la recolección de la información se empleó la encuesta con su respectivo cuestionario; cuya escala de valoración se presentó entre: nunca, casi nunca, algunas veces, casi siempre y siempre; dirigido al personal que labora en esta unidad ejecutora. La población y muestra lo constituyeron las 30 personas que laboran en la Unidad Ejecutora de la Dirección Regional de Salud Huancavelica. Concluyen que si existe una relación de manera muy significativa entre el presupuesto por resultados y la calidad del gasto público en la DRS Huancavelica, por lo que es preciso implementar planes y programas de mejora dirigida a promover la calidad del gasto público de parte del personal administrativo.

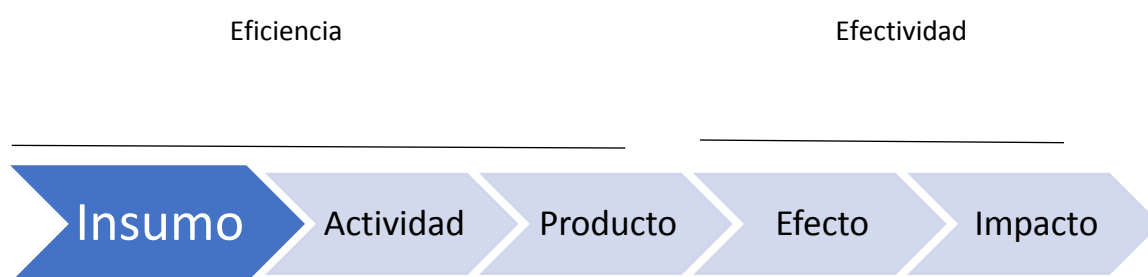
1.3. Teorías relacionadas al tema

Gestión para Resultados en el Desarrollo (GpRD)

Es una de las estrategias que dirige la intervención de los actores públicos del desarrollo hacia la generación del mayor valor público posible a través de instrumentos de gestión que, en forma conjunta, coordinada y complementaria, deben implementar las instituciones públicas para generar mejoras sostenibles en la calidad de vida de la población (García y García, 2010, citado en Banco Interamericano de Desarrollo ,2011).

Esta nueva gestión pública nace en las décadas de los setenta en los países desarrollados a través del cual, se promueve la incorporación de una nueva perspectiva gerencial en la administración del estado. (Banco Interamericano de Desarrollo, 2011). Por lo cual esta nueva estrategia pública reemplaza al modelo tradicional de organización y entrega de servicios públicos, basado en principios de la jerarquía burocrática, la planificación, la centralización y el control directo, por una gerencia pública basada en una racionalidad económica que busca eficiencia y eficacia (Banco Interamericano de Desarrollo, 2011).

Gestión por Resultados (GpR), nace en países desarrollados con la finalidad de enfrentar las crisis fiscales y financieras y mantener el nivel de desarrollo ya alcanzado. Mientras, en los países en desarrollo el objetivo es acelerar el paso para alcanzar un nivel de desarrollo mayor, razón por la que se habla de gestión para resultados en el desarrollo (Banco Interamericano de Desarrollo, 2011). Siendo lo siguiente la cadena de los resultados:



El cambio que propone la GpRD es considerar en primer lugar los resultados que se desea alcanzar y definir, luego combinar los insumos, actividades y productos para lograrlo. El mismo que es totalmente deferente al modelo tradicional burocrático, en la que se parte de insumos

(físico y financieros) con los que cuenta, las actividades o los procesos actuales o conocidos y, en función de éstos, se definen los resultados (Banco Interamericano de Desarrollo, 2011).

Presupuesto por Resultados (PpR)

Es una estrategia de gestión pública, cuyo objetivo es contribuir a una mayor eficiencia y eficacia del gasto público a través de una completa vinculación entre los recursos públicos asignados y los productos y resultados propuestos para favorecer a la población. El PpR debe ser comprendido como un contrato, un compromiso, de parte de una institución de recibir una transferencia de recursos por la entrega adecuada (eficiente y eficaz) de bienes y servicios que redundan en un mayor bienestar social (Acuña, Huaita y Mesinas, 2012).

La aplicación de esta estrategia requiere avanzar en el cumplimiento de lo siguiente:

1. Entidades verdaderamente comprometidas con alcanzar sus resultados propuestos; el logro de lo que llamamos la apropiación.
2. Declaración explícita sobre la responsabilidad en el logro de resultados y productos que posibilite la rendición de cuentas.
3. Producción de información de resultados, productos y costos de insumos.
4. Hacer uso de la información generada en el proceso de toma de decisiones de asignación presupuestaria, y hacerlo con transparencia hacia las entidades y los ciudadanos. Por supuesto que el logro de los puntos arriba mencionados lleva un objetivo implícito que ha sido mencionado en documentos anteriores, que es el de lograr superar la naturaleza incremental de los presupuestos tradicionales para pasar a cubrir productos. (DNPP-MEF, 2008 citado en Acuña, Huaita y Mesinas, 2012).

Visión General para el desarrollo del PpR (o el modelo Básico)

La idea central de PpR, es tratar de asegurar que cuando se formule el presupuesto se toma en cuenta los resultados a ser alcanzados. Para lo cual se requiere:

- Información sobre los objetivos o resultados que se propone el gasto público
- Un proceso de preparación del presupuesto que facilite el uso de esta información en la toma de decisiones de asignación.

Para obtener ambas cosas, es recomendable que haya una adecuada clasificación del presupuesto, en grupos de productos similares con objetivos similares. Es decir, construir programas presupuestales que ayuden a tomar decisiones comparando costos y beneficios de opciones de gasto. Esto contribuye a:

- Mejorar la priorización del gasto (asignar los limitados recursos hacia donde se tiene más eficacia).
- Motivar que las entidades y ministerios gasten de forma más eficiente y eficaz (porque son conscientes que su desempeño influirá sobre su nivel de financiamiento y tendrán que administrar mejor para elevar ese desempeño). (Acuña, Huaita y Mesinas, 2012).

Programa Estratégico Articulado Nutricional

A nivel mundial, el flagelo que ataca a los niños es la desnutrición, considerado por eso como un problema de salud pública (Inei, 2010), se relacionan con el desarrollo de ellos y sobre todo con los procesos cognitivos por tanto afectan al desarrollo de la sociedad al ver reducidas sus capacidades intelectuales, debido a esta situación, las entidades del Estado bajo la tutela del Ministerio de Salud, recopilan y brindan información sobre el estado de la cuestión para de este modo enfrentar frontalmente el problema (Mef, 2009). Es necesario diferenciar dos aspectos que comúnmente se confunden, a) la malnutrición que consiste en la ingesta inadecuada de nutrientes, se engloba a la desnutrición y la sobrealimentación como el sobrepeso; b) la desnutrición cuya causa es la insuficiente ingesta de nutrientes en relación al requerimiento, aunque en este caso influyen una serie de factores como la edad, peso, talla, factores genéticos, disponibilidad de alimentos, forma de preparación, enfermedades, etc., por este motivo el Estado viene invirtiendo en mejorar la educación de las madres, implementación de programas de mejoramiento del estado nutricional, entre otros, lo que nos motiva a realizar el presente estudio.

Ya vimos que en el Perú se viene implementando el presupuesto por resultados (PpR) que se hace teniendo en cuenta los programas presupuestales con una orientación a resultados (Cruzado, 2012). El Programa Articulado Nutricional (PAN), es un programa presupuestal orientado a reducir la prevalencia de la desnutrición crónica en niños menores de 5 años, la estrategia que emplea es con dos productos: controles de crecimiento y desarrollo del niño (CRED), distribución de las vacunas básicas, contra el neumococo y rotavirus, faltan estudios que demuestren la pertinencia del programa o que establezcan la relación entre estas dos variables y si realmente está alcanzando las metas propuestas, esa es la razón de nuestra propuesta de estudio.

Según la Directiva No. 003-2015-EF/50.01 del Programa Articulado Nutricional (2017), se dan a conocer los contenidos mínimos de este programa y destaca que la desnutrición infantil en el mundo en desarrollo: Cerca de 200 millones de niños menores de 5 años sufren desnutrición crónica. Un 90% vive en Asia y África, donde las tasas son muy elevadas: 40% en Asia y 36% en África. El 80% de los niños con desnutrición crónica vive en 24 países. De los 10 países que más contribuyen a la cifra total, seis están en Asia: Bangladesh, China, Filipinas, India, Indonesia y Pakistán, debido en parte a la elevada población que registran la mayor parte de ellos. Así, por ejemplo, se calcula que 3 de cada 10 niños desnutridos en el mundo en desarrollo viven en India. En Perú los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar primer semestre 2016, muestran una tendencia de disminución del nivel de la desnutrición crónica en el país. Pasó de 14,4% a 13,5%, en el mismo periodo con el Patrón de Referencia de crecimiento

Internacional Infantil de la Organización Mundial de la Salud (OMS)

Según esta organización los productos del Programa Articulado Nutricional son los siguientes:

Proporción de menores de 5 años con desnutrición crónica, (Patrón de referencia OMS).

Proporción de menores de seis meses con lactancia exclusiva.

Proporción de menores de 36 meses con vacunas básicas completas para su edad.

Proporción de menores de 12 meses con vacunas contra el rotavirus para su edad.

Proporción de menores de 12 meses con vacunas contra el rotavirus y el neumococo para su edad.

Proporción de menores de 36 meses que en las dos semanas anteriores a la encuesta tuvieron EDA.

Proporción de menores de 36 meses con controles de crecimiento y desarrollo (CRED) completo para su edad.

Proporción de niños de 6 a menos de 36 meses que recibieron Suplemento de Hierro.

Proporción de hogares con acceso a agua tratada.

Proporción de hogares con saneamiento básico.

Proporción de hogares rurales con saneamiento básico.

Proporción de gestantes que recibieron suplemento de hierro en último nacimiento anterior a la encuesta.

Proporción de nacidos en los últimos 5 años anteriores a la encuesta con bajo peso al nacer (<2.5 KG.).

Proporción de Niñas y Niños de 6 a menos de 36 meses de edad con Anemia.

Criterios de focalización

Para el Programa Articulado Nutricional la población menor de 5 años es Universal. El desarrollo integral de la infancia es fundamental para el desarrollo humano y la construcción de capital social, elementos considerados principales y necesarios para romper el ciclo de pobreza y reducir las brechas de inequidad.

Recientes investigaciones demuestran la importancia del desarrollo en la primera infancia con respecto a la formación de la inteligencia, la personalidad y el comportamiento social. En ese sentido, si los niños y niñas de corta edad no reciben en esos años formativos la atención y La población Potencial del Programa Articulado Nutricional es la población menor de 5 años el cuidado que necesitan, las consecuencias son acumulativas y prolongadas. Por lo tanto, brindar al niño oportunidades para que tenga un crecimiento y desarrollo adecuado es una de las prioridades de la familia, los gobiernos, organizaciones, y comunidad en general.

Desnutrición crónica

Líneas arriba mencionábamos que la desnutrición crónica infantil es un flagelo para la sociedad, es causante de las mayores tasas de mortalidad infantil, visto desde el punto de vista económico y social, este problema causa retrasos en el desarrollo social por la misma morbilidad, a lo que se suma los gastos que se debe realizar en el tratamiento de los enfermos que tienen secuelas durante toda su vida, inclusive en el aprendizaje escolar que disminuye por tanto la sociedad estaría condenada al subdesarrollo; al ser desnutridos el desarrollo no es el apropiado, esto también tiene consecuencias en el trabajo, la fuerza laboral no es la misma que si no hubiera este problema, es decir las ganancias o rentabilidad de las empresas es mínima con personas que han tenido esta dificultad.

En los últimos años se han observado ciertas mejoras en la lucha contra la desnutrición crónica; pero esto no es suficiente, aún existen cifras elevadas en la prevalencia e incidencia de este mal, sobre todo en Ayacucho es un problema que no puede ser solucionado pese a la existencia de diversos programas como el PAN, así lo reportan diversos informes.

Dimensiones del Programa Estratégico Articulado Nutricional

Eficiencia

AECID/ILPES/CEPAL (2010) considera como la medida entre los productos y servicios generados en relación a los insumos o recursos utilizados; costo de producción son los gastos administrativos en relación al gasto total; para Chiavenato (2007), es una forma del logro de resultados “uso correcto de los recursos utilizables. Puede precisarse mediante la ecuación $E=P/R$, donde P son los productos resultantes, R los recursos utilizados” (p.52). En términos generales, la palabra eficiencia hace referencia a los recursos empleados y los resultados obtenidos. Por tanto, es una competencia muy apreciada por las empresas debido a que en la práctica todo lo que estas hacen, tiene como intención obtener objetivos, como recursos (tecnológicos, humanos, físicos, financieros de conocimientos, etc.) y en situaciones complicadas y muy competitivas. La autora define como la capacidad de utilizar los recursos adecuadamente alcanzando los objetivos propuestos.

Mostajo (2000) a su vez define que la eficiencia en el sector público la producción en relación con los insumos o recursos que se utilizan para conseguir dicha producción. Pero Tanzi (2000), sugiere que la evaluación de la calidad del sector público sólo puede lograrse a través del análisis del rol del Estado, si los objetivos de dicho rol son alcanzados eficientemente, entonces puede decirse que existe un gobierno de alta calidad. En tal sentido, la eficiencia del sector público dependerá del logro de tales objetivos al menor costo, es decir, con el menor grado de distorsiones, la menor presión fiscal, el menor número de empleados y con el menor empleo de recursos.

Eficacia

Evalúa el nivel de cumplimiento laboral de los objetivos de la institución u organización, siendo los indicadores el porcentaje de cobertura alcanzada en las atenciones, para el cumpliendo con sus objetivos fundamentales y el porcentaje de usuarios atendidos (AECID/ILPES/CEPAL, 2010). Al respecto Chiavenato (2007), indica que eficacia es una medida del logro de resultados. Según Robbins y Coulter, eficacia es hacer las actividades correctas. Se sustenta en el logro de metas que se plantean en los planes operativos institucionales, en el estudio se refiere al cumplimiento de metas establecidas por el MINSAs.

La eficacia es la Capacidad para cumplir con la tarea o el propósito que se persigue con el nivel de rendimiento esperado, mediante la integración de las subcompetencias cognitivas, sociales y del comportamiento en cursos de acción adecuados (Bandura, 1986/1987, p. 416 citado por Ayoub).

1.4. Formulación del Problema

¿Cuál es la gestión financiera presupuestal del Programa Estratégico Articulado Nutricional de la Red de Salud Churcampa periodo 2016-2017?

1.5. Justificación del estudio

Justificación teórica.

La investigación contribuirá a la determinación de cómo viene mejorando la desnutrición crónica, según los trabajos que se realizan en el PAN. Siendo el PpR una estrategia para mejorar los gastos asignados a los programas.

Los resultados que se obtengan permitirán alcanzar sugerencias a fin de optimizar el trabajo y alcanzar la efectividad en la lucha contra la desnutrición, asimismo conocer en qué medida se está cumpliendo los objetivos en el marco de este programa.

Justificación práctica.

A través de la presente investigación se hará la evaluación y se determinará las deficiencias del PAN, de tal manera se logre sensibilizar a los funcionarios y trabajadores a fin mejorar el programa a favor de los beneficiarios.

Justificación metodológica.

Los instrumentos empleados al demostrar la validez y confiabilidad son una contribución para futuras investigaciones, además servirá como referencia para su aplicación.

Justificación social.

Se podrá desarrollar un instrumento para evaluar los otros programas sociales, a partir del presente estudio, con la finalidad de ir mejorando nuestra realidad, en la que se viene presentando altas tasas de desnutrición y anemia.

1.6. Objetivos

1.6.1. Objetivo general

Describir la gestión financiera presupuestal del Programa Estratégico Articulado Nutricional de la Red de Salud Churcampa, periodo 2016-2017.

1.6.2. Objetivos específicos

- OE1: Determinar la eficiencia de la gestión financiera presupuestal del Programa Estratégico Articulado Nutricional de la Red de Salud Churcampa periodo 2016-2017
- OE2: Determinar la eficacia de la gestión financiera en el programa estratégico articulado nutricional de la Red de Salud Huamanga en el periodo 2016-2017
- PE3: Identificar las características presenta la gestión financiera presupuestal del Programa Estratégico Articulado Nutricional de la Red de Salud Churcampa periodo 2016-2017.

II. MÉTODO

2.1. Tipo de estudio

De acuerdo a la naturaleza del estudio es empírica porque se realizan en el campo de las ciencias sociales, debido a que se aplicó las encuestas en un espacio social; según el número de variables es univariable, porque dentro de la investigación tenemos como única variable a la calidad de atención; y según la naturaleza de los datos que produce son secundarios, porque producen conocimientos a partir de conocimientos primarios (Ñaupas, Mejía y Novoa, 2013)

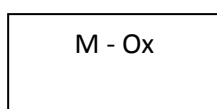
2.2. Diseño de estudio

Según Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2010) es el plan o estrategia que se desarrolla para obtener la información que se necesita en una investigación, considerada también como un conjunto de estrategias y procedimientos que guían la programación y ejecución de cada una de las actividades investigativas y permiten el logro de los objetivos de la investigación.

El estudio de investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal, ya que se trata de un proceso formal, objetivo y sistemático, se estudiará la gestión presupuestal del PAN y su eficacia en la reducción de la desnutrición de los niños beneficiarios.

La presente investigación por sus características se considera de tipo descriptivo simple, porque se obtiene datos de la variable en estudio, no se realiza la manipulación de estas. (Abanto, 2016, p. 37).

Esquema:



Donde:

M = Muestra, con quienes se va realizar el estudio

O = Información que se obtiene de la muestra

2.3. Variables

2.3.1. Identificación de variables

Variable 1: Gestión financiera presupuestal

Esta nueva gestión pública nace en las décadas de los setenta en los países desarrollados a través del cual, se promueve la incorporación de una nueva perspectiva gerencial en la administración del estado. (Banco Interamericano de Desarrollo, 2011).

Dimensiones:

D1: Eficiencia

D2: Eficacia

2.4. Operacionalización de la variable

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Gestión Financiera Presupuestal	La gestión financiera presupuestal contempla todas las acciones ejecutadas con el fin de la utilización eficiente y eficaz de los recursos financieros del Estado, a ello se suma el control correspondiente a fin de verificar el cumplimiento de objetivos. (Ministerio de Economía y Finanzas, 2016)	Revisión documental referente a las tres dimensiones: Recursos financieros, Control y Cumplimiento de objetivos	Eficiencia	<ul style="list-style-type: none"> - PPR es instrumento - PPR es herramienta - Orientado a eficacia y eficiencia - Adecuada ejecución presupuestal - Capacitación al personal - Planifica la ejecución presupuestal - Verifica metas 	Ordinal En desacuerdo=1 Ni en desacuerdo ni de acuerdo =2 De acuerdo =3
			Eficacia	<ul style="list-style-type: none"> - Necesidades - Supervisión - Planes de presupuesto - Ejecución de acciones - Control y evaluación - Indicadores de gestión - Indicadores beneficio y costo 	

Fuente: Flores Alfaro, Esther

2.5. Población y muestra000000000000

2.5.1. Población

Según Ñaupas, Mejía y Villagómez (2013), es el conjunto de personas susceptibles de ser estudiados. Lo constituyeron los 25 trabajadores de la Red de Salud de Churcampa.

2.5.2. Muestra

La muestra de estudio según (Hernández, 2014) es la proporción representativa de la población que asegura contar con todas las características de la población, por lo que es factible estadísticamente, realizar cálculos para generalizarlos a la población.

Para el estudio se consideraron los 25 trabajadores de la Red de Salud de Churcampa, es decir se trabajó con la muestra censal.

Criterios de selección (criterios de exclusión)

Dentro de los criterios de selección se consideró a todos los trabajadores de la Red de Salud de Churcampa.

2.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

2.6.1. Técnica

Encuesta

Se aplicó la encuesta a los trabajadores de la Red de Churcampa, con el propósito de evaluar la Gestión Financiera del Programa Estratégico Articulado Nutricional; se consideró (15 ítems) con dos dimensiones eficiencia y eficacia según (Acuña, Huaita y Mesinas, 2012).

Variable	Técnica
Gestión financiera presupuestal	Encuesta

2.6.2. Instrumentos

Cuestionario

Viene hacer un conjunto de preguntas administradas a un determinado número de personas, con la finalidad de recabar información. (Abanto, 2014). El cuestionario aplicado estuvo constituido por (15 Ítems), según dos dimensiones: eficiencia con (7 Ítems) y eficacia con (8 Ítems).

2.6.3. La validez y confiabilidad de instrumentos

2.6.3.1. La validez

Referido al grado en que un instrumento mide la variable de estudio, el mismo que fue realizado utilizando el estadígrafo de r de Pearson cuyo valor fue de 0.39 que es mayor a 0.21, considerado como válido el instrumento para su aplicación.

2.6.3.2. La confiabilidad

Se determinó a través de de alfa de Cronbach, cuyo resultado fue confiable para su aplicación para el recojo de información con un valor de 0.731.

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	50	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	50	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,731	15

2.6.3.3. Ficha Técnica:

Instrumento	Cuestionario para medir la gestión financiera presupuestal
Autor	Martín Guillén Huarcaya
Año	2017
País de origen	Perú.
Ámbito de aplicación	Entidades públicas y privadas
Administración	Individual
Objetivo	Medir las dos dimensiones: Eficiencia y eficacia
Duración	15 minutos
Adaptado	Martín Guillén Huarcaya
Campo de aplicación	Trabajadores de la Red de Churcampa
Índice de Confiabilidad	0.731
Escala de medición	En desacuerdo = 1 Ni de acuerdo ni en desacuerdo=2 De acuerdo = 3

2.7. Método de análisis de datos.

Los datos que fueron obtenidos a partir los documentos que obran en el Programa estratégico articulado nutricional, han sido procesados, presentados y analizados en tablas de frecuencia, empleando el programa estadístico Excel y SPSS 22.

Para el caso del análisis e interpretación de resultados se utilizaron métodos cognitivos tales como el análisis y la síntesis, así como la inducción y deducción.

Posteriormente los datos registrados en los instrumentos de medición, fueron ingresados al software SPSS, y se procedió a elaborar tablas estadísticas.

2.8.Aspectos éticos:

Primeramente se solicitó el permiso correspondiente al Director de la Red de Salud de Churcampa, para la recolección de los datos, posteriormente han sido obtenidos mediante análisis documental una vez obtenidos los datos se han procesado estadísticamente con el Excel y SPSS.

III. RESULTADOS

3.1. Descripción de resultados.

3.1.1. Resultados de Gestión financiera

En el proceso de la medición de la variable de la Gestión Financiera presupuestal, se aplicó un cuestionario según las dimensiones eficiencia y eficacia, considerando las respuestas según la escala tipo Likert: En desacuerdo (1), ni en desacuerdo ni de acuerdo (2), y de acuerdo (3). El cuestionario fue aplicado a los trabajadores de la Red de Salud Curcampa en el periodo 2016 y 2017, de ellos los resultados se presentan en la escala de intervalos, como se muestran a continuación:

Tabla 01.

Gestión financiera presupuestal del Programa Estratégico Articulado Nutricional de la Red de Salud Churcampa periodo 2016-2017.

Gestión financiera presupuestal	N	%
En desacuerdo	1	4.0
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	16	64.0
De acuerdo	8	32.0
Total	25	100.0

Fuente: Encuesta aplicada a trabajadores de la Red de Salud Churcampa. 2018

En la tabla 1 se muestra la gestión financiera presupuestal del Programa Estratégico Articulado Nutricional de la Red de Salud Churcampa periodo 2016-2017.

El 64% de los trabajadores de la Red de Salud de Churcampa, opinan estar ni en desacuerdo ni de acuerdo con la gestión financiera presupuestal del Programa Estratégico Articulado Nutricional, seguido del 32% que señalan estar de acuerdo y un 4% opinan estar en desacuerdo.

Tabla 02.

Eficiencia de la *gestión financiera presupuestal del Programa Estratégico Articulado Nutricional de la Red de Salud Churcampa periodo 2016-2017.*

Eficiencia de la gestión financiera presupuestal	En desacuerdo		Ni en desacuerdo ni de acuerdo		De acuerdo		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
P1	7	28,0	5	20,0	13	52,0	25	100,0
P2	10	40,0	2	8,0	13	52,0	25	100,0
P3	8	32,0	7	28,0	10	40,0	25	100,0
P4	10	40,0	11	44,0	4	16,0	25	100,0
P5	12	48,0	8	32,0	5	20,0	25	100,0
P6	0	0	3	12,0	22	88,0	25	100,0
P7	4	16,0	8	32,0	13	52,0	25	100,0
PROMEDIO		29.40		25.14		45.71		

Fuente: Encuesta aplicada a trabajadores de la Red de Salud Churcampa. 2018

	Eficiencia
P1	El presupuesto público es un instrumento que sirve para la óptima administración de los recursos públicos en la Red de Salud Huamanga
P2	El presupuesto público es una herramienta que permite el seguimiento adecuado de la planificación presupuestal.
P3	La ejecución presupuestal está orientado a la obtención de la eficacia y eficiencia de la gestión financiera presupuestal
P4	La Red de Salud Churcampa efectúa una adecuada ejecución presupuestal del PAN
P5	La entidad realiza capacitaciones al personal en materia presupuestal en forma frecuente
P6	Cree usted que es importante planificar la ejecución del presupuesto público
P7	La Oficina de Presupuesto verifica el cumplimiento de las metas institucionales frecuentemente

La tabla 2 nos permite apreciar la Eficiencia de la gestión financiera presupuestal del Programa Estratégico Articulado Nutricional de la Red de Salud Churcampa periodo 2016-2017.

Del 100% de los trabajadores, respecto al presupuesto como instrumento que sirve para la óptima administración de los recursos públicos, el 52% opinan estar de acuerdo; respecto a que el presupuesto público es una herramienta que permite el seguimiento adecuado de la planificación

presupuestal, el 52% opinan estar de acuerdo; en relación a la ejecución presupuestal está orientado a la obtención de la eficacia y eficiencia de la gestión financiera presupuestal, el 40% señalan estar de acuerdo con este rubro; respecto a la Red de Salud Churcampa efectúa una adecuada ejecución presupuestal del PAN, el 44% manifiestan refieren estar ni en desacuerdo ni de acuerdo; relacionado a entidad realiza capacitaciones al personal en materia presupuestal en forma frecuente, el 48% expresan estar en desacuerdo; en cuanto a, cree usted que es importante planificar la ejecución del presupuesto público el 88% señalan estar de acuerdo; en cuanto a la Oficina de Presupuesto verifica el cumplimiento de las metas institucionales frecuentemente, refieren estar de acuerdo.

El 45% de los trabajadores de la Red de Salud Churcampa en promedio refrieren estar de acuerdo con la dimensión eficiencia de la gestión financiera presupuestal del Programa Estratégico Articulado Nutricional, el 29.40% manifiestan estar en desacuerdo y el 25,14 indican estar ni en desacuerdo ni de acuerdo.

Tabla 3

Eficacia de la *gestión financiera presupuestal del Programa Estratégico Articulado Nutricional de la Red de Salud Churcampa periodo 2016-2017.*

Eficacia de la gestión financiera presupuestal	En desacuerdo		Ni en desacuerdo ni de acuerdo		De acuerdo		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
P8	10	40,0	11	44,0	4	16,0	25	100,0
P9	10	40,0	12	48,0	3	12,0	25	100,0
P10	8	32,0	4	16,0	13	52,0	25	100,0
P11	3	12,0	8	32,0	14	56,0	25	100,0
P12	4	16,0	6	24,0	15	60,0	25	100,0
P13	6	24,0	3	12,0	16	64,0	25	100,0
P14	7	28,0	2	8,0	16	64,0	25	100,0
P15	6	24,0	3	12,0	16	64,0	25	100,0
PROMEDIO		27,0		24.5		48.5		

Fuente: Encuesta aplicada a trabajadores de la Red de Salud Churcampa. 2018

Eficacia	
P8	En el PAN se considera las necesidades de la población en los planes presupuestales
P9	En el PAN se considera importante los productos (bienes y servicios) de los planes en el presupuesto
P10	Es importante la participación ciudadana en la ejecución de las acciones consideradas en el presupuesto
P11	Es importante la participación ciudadana en el control y evaluación de las acciones consideradas en el presupuesto
P12	Es importante contar con indicadores de gestión en las fases presupuestales
P13	Es importante tener indicadores de beneficio-costos en las fases presupuestales
P14	Las metas físicas y financieras en gestión presupuestal no deben limitarse solo al simple registro cuantitativo
P15	En la gestión presupuestal es prioritario tener criterios y coeficientes de sostenibilidad temporal

En la tabla 3, se muestra la eficacia de la gestión financiera presupuestal del Programa Estratégico Articulado Nutricional de la Red de Salud Churcampa periodo 2016-2017.

Del 100% de trabajadores encuestados, el 44% de trabajadores manifiestan estar ni en desacuerdo ni de acuerdo respecto a la pregunta 8 que es, en el PAN se considera las necesidades de

la población en los planes presupuestales; relacionado a la pregunta 9, en el PAN se considera importante los productos (bienes y servicios) de los planes en el presupuesto, el 48% de los trabajadores refieren estar ni en desacuerdo ni de acuerdo; la opinión de los trabajadores respecto a la pregunta 10, Es importante la participación ciudadana en la ejecución de las acciones consideradas en el presupuesto, el 52% afirman estar de acuerdo; en la pregunta 11, es importante la participación ciudadana en el control y evaluación de las acciones consideradas en el presupuesto, el 56% están de acuerdo; con la P12, es importante contar con indicadores de gestión en las fases presupuestales, refieren que el 60% de los trabajadores señalan estar de acuerdo; respecto a la P13, es importante tener indicadores de beneficio-costo en las fases presupuestales, señalan estar de acuerdo; con respecto a la P14, las metas físicas y financieras en gestión presupuestal no deben limitarse solo al simple registro cuantitativo, el 64% de trabajadores opinan estar de acuerdo y finalmente relacionado a la P15, en la gestión presupuestal es prioritario tener criterios y coeficientes de sostenibilidad temporal el 64% están de acuerdo.

El 48.5% de los trabajadores opinan estar de acuerdo con la dimensión de, eficacia, de la gestión financiera presupuestal del Programa Estratégico Articulado Nutricional de la Red de Salud Churcampa periodo 2016-2017.

Tabla 4

Presupuesto asignado a la Red de Salud Churcampa en el Programa Presupuestal Articulado Nutricional.2016-2017

AÑO	PIA	PIM	EJECUCION
2016	3139128	4988603	98.6
2017	4632488	5964125	97.2

FUENTE: Área administrativa del Programa Estratégico Articulado Nutricional. Red de salud Churcampa, 2016-2017. Elaboración propia.

En la tabla 4, se muestra el presupuesto asignado al Programa Estratégico Articulado Nutricional, así como la ejecución durante los años 2016 y 2017, se destaca que ha ocurrido un incremento en el PIM, pero en la ejecución se nota una disminución, siendo del 98.6% en el 2016 y llega al 97.2% el año 2017.

Se demuestra la disminución de la ejecución presupuestal con un 98.6% en el 2016 y desciende al 97.2% el año 2017; a pesar del incremento del PIM.

IV. DISCUSIÓN

En la tabla 1 se muestra la gestión financiera presupuestal del Programa Estratégico Articulado Nutricional de la Red de Salud Churcampa periodo 2016-2017. En la que el 64% de los trabajadores de la Red de Salud de Churcampa, opinan estar ni en desacuerdo ni de acuerdo con la gestión financiera presupuestal del Programa Estratégico Articulado Nutricional, seguido del 32% que señalan estar de acuerdo y un 4% opinan estar en desacuerdo.

Pérez (2015) en su investigación respecto a “Auditoria de gestión a la ejecución presupuestaria del departamento de servicios generales y su incidencia en la satisfacción al cliente en el hospital del IESS en el año 2013”, sigue un estudio de campo con el objetivo de evaluar la forma en que incide el grado de cumplimiento de la ejecución presupuestaria en la satisfacción a los clientes y concluye indicando que muchas veces la mala distribución del presupuesto incide en la eficiencia del mismo. Por su parte Ojeda (2014) en su estudio “Gestión presupuestaria de los hospitales públicos del estado Zulia bajo el nuevo modelo de gestión” analiza la gestión presupuestaria de los hospitales públicos del estado Zulia, llegando a la conclusión que se implementan políticas presupuestarias y consideran las premisas contempladas en el presupuesto de la nación. En este trabajo se demuestra que la capacitación del personal es un factor que influye en la ejecución y distribución del presupuesto de las instituciones.

La tabla 2 nos permite apreciar la Eficiencia de la gestión financiera presupuestal del Programa Estratégico Articulado Nutricional de la Red de Salud Churcampa periodo 2016-2017. Donde el 45% de los trabajadores de la Red de Salud Churcampa en promedio refieren estar de acuerdo con la dimensión eficiencia de la gestión financiera presupuestal del Programa Estratégico Articulado Nutricional, el 29.40% manifiestan estar en desacuerdo y el 25,14 indican estar ni en desacuerdo ni de acuerdo.

Fajardo (2017) en su estudio “Análisis de sostenibilidad y gestión financiera del Hospital Teófilo Dávila de la ciudad de Machala” concluyó señalando que la falta de planificación administrativa- financiera en el desarrollo de las distintas actividades, hace que el Hospital no brinde una atención eficiente y eficaz y genera un déficit en su oferta de servicios, con escasos recursos económicos, pero para poder afrontar esas deficiencias optaron por firmar convenios y articular programas con instituciones que tienen la capacidad de mejorar los servicios ofrecidos

por el hospital, de esta investigación podemos concluir que la falta de planificación tanto administrativa como financiera genera un mal desempeño de la institución.

Por su parte Ojeda (2014) en su estudio determina la implementación de políticas presupuestarias y consideran las premisas contempladas en el presupuesto de la nación. En este trabajo se demuestra que la capacitación del personal es un factor que influye en la ejecución y distribución del presupuesto de las instituciones.

En la tabla 3, se muestra la eficacia de la gestión financiera presupuestal del Programa Estratégico Articulado Nutricional de la Red de Salud Churcampa periodo 2016-2017. En la que el 48.5% de los trabajadores opinan estar de acuerdo con la dimensión de eficacia, de la gestión financiera presupuestal del Programa Estratégico Articulado Nutricional de la Red de Salud Churcampa periodo 2016-2017, el 27% opinan estar en desacuerdo y el 24.5% ni en desacuerdo ni de acuerdo.

En la tabla 4, se muestra el presupuesto asignado al Programa Estratégico Articulado Nutricional, así como la ejecución durante los años 2016 y 2017, se destaca que ha ocurrido un incremento en el PIM, pero en la ejecución se nota una disminución, siendo del 98.6% en el 2016 y llega al 97.2% el año 2017.

Enríquez (2017), en su tesis "Impacto del Programa Presupuestal Articulado Nutricional en la Desnutrición Crónica Infantil en menores de 5 años, en la Unidad Ejecutora GERESA Lambayeque en el periodo 2012-2016". Los resultados demuestran que la proporción de menores de 5 años con desnutrición crónica en la Unidad Ejecutora GERESA Lambayeque fue de 11.8% en el 2016, observándose una disminución de 2 puntos porcentuales en comparación con el año 2012 que la proporción fue de 14.0% en la población de la misma edad. Las intervenciones efectivas de carácter preventivo promocional para la disminución de la desnutrición crónica nos muestran que, la proporción de menores de 36 meses con vacunas básicas completas se tuvo en 2012 el 70.8%, disminuyendo hacia el año 2016 en 5.4 puntos porcentuales (65.4%), la proporción de menores de 36 meses con controles de crecimiento y desarrollo completo, se obtuvo en el 2012 el 41.1% mientras que en el 2016 aumento en 3.3 puntos porcentuales (44.4%), y la proporción de hogares con acceso al agua tratada, se obtuvo en el 2012 el 90.3% mientras que en el 2016 aumento en 4.8 puntos porcentuales (95.1%). Se concluye que el programa articulado nutricional en la Unidad Ejecutora GERESA- Lambayeque tiene un impacto positivo en la disminución de desnutrición crónica en menores de 5 años. En todo momento se han considerado los criterios de rigor científico y ético.

Patazca (2016), en su investigación Ejecución presupuestal de la Estrategia Articulado Nutricional en los indicadores sanitarios periodo 2011-2014 en la Región Lambayeque, obtuvo como resultados semejantes a los hallados en nuestra investigación, demostrándonos respecto a la relación de la ejecución presupuestal, que los indicadores sanitarios no son los más adecuados como también en las diferentes áreas no se ejecutan adecuadamente las partidas presupuestarias lo que está influyendo, desfavorablemente en los indicadores sanitarios del articulado nutricional.

Asimismo Supo (2015), en su estudio “Evaluación de la Ejecución Presupuestaria y el cumplimiento de Metas del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, periodos 2012-2013”, tuvo como objetivo, Evaluar la ejecución presupuestaria de ingresos y gastos en el nivel de cumplimiento de las metas presupuestarias del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, periodos 2012-2013, concluyó que el presupuesto de Ingresos del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, en el periodo fiscal 2012 se ejecuta al 102.72% por un monto de S/. 5,053,178.48 nuevos soles siendo el presupuesto programado S/. 4,919,359.00 nuevos soles, en el periodo fiscal 2013 la programación presupuestaria es de S/. 6,342,222.00, ejecutándose al 100% por un monto de S/. 6,342,221.34, como se puede ver hay una ligera disminución, el Presupuesto de gastos programado para el periodo 2012 según el PIM es de S/. 29,045,536.00 y el presupuesto ejecutado fue de S/. 23,519,273.64 que representa el 80.97% y en el periodo 2013 se tuvo un presupuesto programado según el PIM de S/. 37,792,836.00 del cual el presupuesto ejecutado fue de S/. 32,463,392.60 que representa el 85.90%, demostrándose en ambos periodos una deficiente capacidad de gasto e incide negativamente en el cumplimiento de los objetivos y metas presupuestales, por otro lado el indicador de eficacia de Ingresos con respecto al Presupuesto Institucional Modificado durante el periodo fiscal 2012 fue de 1.03, mostrando un mayor grado de ejecución de ingresos frente al PIM, mientras que la eficacia de ingresos del año 2013 se muestra en 1.00, ejecutándose al 100% los cuales indican que se alcanzaron las metas y objetivos presupuestales, sin embargo el indicador de eficacia de Gastos para el año fiscal 2012 del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón fue de 0.81, lo que demuestra un menor grado de ejecución de gastos, y del año fiscal 2013 fue de 0.86 que al igual que en el periodo 2012 no se llega a ejecutar al 100%.

V. CONCLUSIONES

1. El 64% de los trabajadores de la Red de Salud de Churcampa, opinan estar ni en desacuerdo ni de acuerdo con la gestión financiera presupuestal del Programa Estratégico Articulado Nutricional, seguido del 32% que señalan estar de acuerdo y un 4% opinan estar en desacuerdo.
2. El 45% de los trabajadores de la Red de Salud Churcampa en promedio refieren estar de acuerdo con la dimensión eficiencia de la gestión financiera presupuestal del Programa Estratégico Articulado Nutricional, el 29.40% manifiestan estar en desacuerdo y el 25,14 indican estar ni en desacuerdo ni de acuerdo.
3. El 48.5% de los trabajadores opinan estar de acuerdo con la dimensión de eficacia, de la gestión financiera presupuestal del Programa Estratégico Articulado Nutricional de la Red de Salud Churcampa periodo 2016-2017, el 27% opinan estar en desacuerdo y el 24.5% ni en desacuerdo ni de acuerdo.
4. El presupuesto asignado al Programa Estratégico Articulado Nutricional, así como la ejecución durante los años 2016 y 2017, se destaca que ha ocurrido un incremento en el PIM, pero en la ejecución se nota una disminución, siendo del 98.6% en el 2016 y llega al 97.2% el año 2017.

VI. RECOMENDACIONES

1. A los directivos y trabajadores del Programa Articulado Nutricional, capacitar a fin de que el gasto presupuestal sea al 100%.
2. Recomendar que los responsables del Programa Articulado Nutricional hagan una buena programación con la finalidad de ejecutar el presupuesto al 100%.
3. Generar estrategias efectivas para el cumplimiento adecuado de los indicadores nutricionales y superar la desnutrición y anemia, en los niños.

VII. BIBLIOGRAFÍA

- Abanto, W. (2014). Diseño y Desarrollo del Proyecto de Investigación: Guía de aprendizaje. Metodología de la Investigación. Universidad César Vallejo.
- Acuña, R., Huaita, F. y Mesinas, J. (2012). En camino de un Presupuesto por Resultados (PpR): Una nota sobre los avances recientes en la programación presupuestaria. Recuperado de http://gestionensalud.medicina.unmsm.edu.pe/wp-content/uploads/2015/08/PM_RB_01_En_caminode_un_PpR.pdf
- AECID/ILPES/CEPAL (2010). Curso Internacional de Planificación Estratégica y Políticas Públicas: Lineamientos metodológicos para la construcción de indicadores de desempeño. Recuperado de http://www.cepal.org/ilpes/noticias/paginas/5/39255/INDICADORES_METODOLOGIA_AECID_MARMIJO.pdf
- Ayoub, J. (2011). *Estilos de liderazgo y su eficacia en la administración pública mexicana: Metodología y resultados de una investigación empírica*. Mexico: Ediciones Lulu Enterprises.
- Banco Interamericano de Desarrollo (2011). Gestión para Resultados en el Desarrollo. Recuperado de <http://redrrss.minam.gob.pe/material/20150626100334.pdf>
- Clemente, R. y Capani, C. (2015). *Gasto en los programas presupuestales y la gestión administrativa del hospital departamental de Huancavelica (ejercicio presupuestal 2012)*. Tesis para optar el título de Contador Público. Universidad Nacional de Huancavelica. Huancavelica. Perú.
- Cruzado, V. (2012). Análisis del impacto del programa presupuestal articulado nutricional sobre la desnutrición crónica en niños menores de 5 años. Documento de trabajo DT-01/2012. Ministerio de Economía y Finanzas. Lima.
- Chiavenato, I. (2007). *Evaluación del desempeño. Administración de Recursos humanos* (8ava edic). Mexico D.F., Mexico: Mc Graw-Hill Interamericana.
- Enríquez, J. (2017). Impacto del Programa Presupuestal Articulado Nutricional en la Desnutrición Crónica Infantil en menores de 5 años, en la Unidad Ejecutora GERESA Lambayeque en el

periodo 2012-2016. (Tesis para optar el Grado Académico de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud). Universidad César Vallejo.

Escobar, D. y Hermoza, G. (2015). *El presupuesto por resultados en la calidad del gasto público de la unidad ejecutora de la Dirección Regional de Salud Huancavelica-Año 2014*. Tesis para optar el título de Licenciado en Administración. Universidad Nacional de Huancavelica. Huancavelica. Perú.

Fajardo, G. (2017). "Análisis de sostenibilidad financiera del Hospital Teófilo Dávila de la ciudad de Machala a partir de Junio de 2015". Tesis para la obtención del Grado Académico de Magíster en Finanzas y Economía Empresarial. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Ecuador.

Flores, E. (2017). Gestión financiera presupuestal del Programa Estratégico Articulado Nutricional. Red de Salud Huamanga, 2015-2016. (Tesis para optar el Grado Académico de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud).

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2010). Metodología de la Investigación. 5° edición. México: McGraw-Hill / Interamericana Editores S.A.

Ministerio de Salud (2017). Programa Presupuestal Programa Articulado Nutricional contenidos mínimos: Directiva N° 003-2015-EF/50.01. Lima Perú.

Mostajo, R. (2000). *Productividad del sector público, evaluación de la gestión del gasto público e indicadores de desempeño en Guatemala*. Cepal- serie política fiscal. (VOL 114, pp.11-20).

Ñaupas, H, Mejía, E. y Villagómez, A. (2013). Metodología de Investigación Científica y Elaboración de Tesis. Centro de Producción Editorial e imprenta de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima.

Ojeda, A. (2014). Gestión presupuestaria de los hospitales públicos del estado Zulia bajo el nuevo modelo de gestión. Trabajo de grado para optar al Título de Magister Scientiarum en Gerencia de empresas. Universidad de Zulia. Venezuela.

Patazca, P. (2016). Ejecución presupuestal de la Estrategia Articulado Nutricional en los indicadores sanitarios periodo 2011-2014 en la Región Lambayeque. (Tesis para optar el Título Profesional de Contador Público). Lambayeque.

- Pérez, M. (2015). Auditoria de gestión a la ejecución presupuestaria del departamento de servicios generales y su incidencia en la satisfacción al cliente en el hospital del IESS en el año 2013. Tesis de Ingeniera en Contabilidad y Auditoría. Universidad Técnica de Ambato. Ecuador.
- Ramos, L. y Albitres, R. (2010). Sistema de Gestión para Resultados en el Perú. (Tesis para optar del Grado de Maestro en Gerencia Pública). Universidad Nacional de Ingeniería. Perú.
- Robbins, S. (1998). Fundamentos de comportamiento organizacional. Mexico: Printed in México. Quinta Edición.
- Sosa, V. (2016). El presupuesto público una herramienta de planificación y gestión para la adecuada y óptima administración de los recursos públicos en el Hospital Regional de Ayacucho, 2015. Tesis para optar el título de Contador Público. Universidad Católica Los Angeles de Chimbote. Ayacucho, Perú. 2016
- Supo, A. (2015). Evaluación de la Ejecución Presupuestaria y el cumplimiento de Metas del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, periodos 2012-2013. (Tesis para optar el Título Profesional de Contador Público). Universidad Nacional del Altiplano. Puno Perú.
- Tanaka, E. (2011). Influencia del presupuesto por resultados en la Gestión Financiera Presupuestal del Ministerio de Salud. Tesis para optar el Grado Académico de Magíster en Economía con mención en Finanzas. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima. Perú.
- Tanzi, V. (2000), *“El papel del Estado y de la Calidad del Sector Público”*. IMF. Documento de Trabajo.
- UNICEF (2006). Un buen inicio de la Vida. Ministerio de Salud. Lima.
- Ypanaqué, P. Calle, M. (2011). *La gerencia pública moderna en la reforma del sector salud*. Escuela de PostGrado de la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. CUADERNO DE INVESTIGACIÓN EPG. Edición N° 16 – Octubre 2011. Lima.

ANEXOS

Anexo 1

ANEXO 4

Cuestionario de gestión financiera presupuestal del Programa Articulado Nutricional. La información que usted proporcionará será utilizada sólo con fines académicos y de investigación, por lo que se le agradece por su valiosa información y colaboración.

VALORACIÓN		
1 En desacuerdo	2 Ni en desacuerdo ni de acuerdo	3 De acuerdo

No.	Preguntas	VALORACIÓN		
		1	2	3
	Eficiencia			
1	El presupuesto público es un instrumento que sirve para la óptima administración de los recursos públicos en la Red de Salud Huamanga			
2	El presupuesto público es una herramienta que permite el seguimiento adecuado de la planificación presupuestal.			
3	La ejecución presupuestal está orientado a la obtención de la eficacia y eficiencia de la gestión financiera presupuestal			
4	La Red de Salud Huamanga efectúa una adecuada ejecución presupuestal del PAN			
5	La entidad realiza capacitaciones al personal en materia presupuestal en forma frecuente			
6	Cree usted que es importante planificar la ejecución del presupuesto público			
7	La Oficina de Presupuesto verifica el cumplimiento de las metas institucionales frecuentemente			
	Eficacia			
8	En el PAN se considera las necesidades de la población en los planes presupuestales			
9	En el PAN se considera importante los productos (bienes y servicios) de los planes en el presupuesto			
10	Es importante la participación ciudadana en la ejecución de las acciones consideradas en el presupuesto			
11	Es importante la participación ciudadana en el control y evaluación de las acciones consideradas en el presupuesto			
12	Es importante contar con indicadores de gestión en las fases presupuestales			
13	Es importante tener indicadores de beneficio-costo en las fases presupuestales			
14	Las metas físicas y financieras en gestión presupuestal no deben limitarse solo al simple registro cuantitativo			
15	En la gestión presupuestal es prioritario tener criterios y coeficientes de sostenibilidad temporal			

Gracias por su colaboración.

GUIA DE ANALISIS DOCUMENTAL

PRESUPUESTO ASIGNADO PARA EL PAN

**RED DE SALUD CHURCAMP: PROGRAMA PRESUPUESTAL ARTICULADO
NUTRICIONAL**

INDICADORES	2016	2017
PIA	3,139.128	4,632.488
PIM	4,988.603	5,964.125
SALDO DE EJECUCIÓN	98.6%	97.2%

ANEXO 2

Base de datos y validez

N°	EFICIENCIA								EFICACIA								Sub total	Total	N°	Pearson	Validez
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	Sub total	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15					
1	2	1	2	2	3	3	3	17	1	1	1	3	3	3	3	3	17	34			
2	3	3	1	1	1	3	3	15	1	1	3	3	3	3	1	3	18	33			
3	3	3	3	3	2	3	3	20	2	2	3	3	3	2	3	3	21	41			
4	2	2	1	2	1	3	1	12	2	1	2	2	2	1	1	1	12	24			
5	3	1	3	2	2	3	3	17	1	1	3	2	3	3	1	2	16	33			
6	2	3	2	2	1	3	3	16	2	2	3	3	2	1	1	1	15	31			
7	3	3	3	1	1	3	1	15	1	2	3	2	3	3	3	3	20	35			
8	3	2	3	1	1	3	3	16	2	1	1	2	1	3	1	2	13	29			
9	3	3	3	2	2	3	3	19	2	1	3	3	2	3	3	3	20	39			
10	1	1	2	1	1	2	2	10	2	2	3	3	2	2	1	3	18	28	1	0.59	Válido
11	2	3	2	2	2	3	2	16	1	2	3	2	3	2	3	1	17	33	2	0.58	Válido
12	3	3	2	2	1	3	2	16	2	2	3	3	3	3	2	2	20	36	3	0.66	Válido
13	3	3	3	2	1	3	3	18	2	3	2	3	1	3	3	1	18	36	4	0.10	Válido
14	3	3	2	1	1	3	2	15	2	2	1	2	3	1	1	3	15	30	5	0.03	Válido
15	3	3	2	1	1	3	2	15	3	2	3	3	1	3	3	3	21	36	6	0.29	Válido
16	3	3	3	2	1	3	2	17	3	1	2	2	3	3	3	3	20	37	7	0.20	Válido
17	3	3	3	2	2	3	3	19	2	2	3	3	2	3	3	1	19	38	8	0.23	Válido
18	1	1	1	3	3	3	1	13	3	3	3	1	2	1	2	1	16	29	9	0.11	Válido
19	1	1	1	1	2	2	2	10	3	3	3	3	3	3	3	3	24	34	10	0.44	Válido
20	1	1	1	2	2	2	2	11	1	2	1	2	3	1	3	3	16	27	11	0.43	Válido
21	3	3	3	1	2	3	1	16	2	2	2	3	3	3	3	3	21	37	12	0.15	Válido
22	1	1	1	1	3	3	3	13	1	1	1	3	3	3	3	3	18	31	13	0.59	Válido
23	1	1	3	3	3	3	3	17	1	1	1	1	3	3	3	3	16	33	14	0.50	Válido
24	2	1	1	1	1	3	3	12	1	2	1	3	3	1	3	3	17	29	15	0.15	Válido
25	1	1	1	3	3	3	3	15	1	1	1	1	1	3	3	3	14	29			

Anexo 3

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: Gestión financiera presupuestal del programa estratégico articulado nutricional. Red de Salud Churcampa, 2016-2017.

Autora: Br. Guillén Huarcaya, Martín Jesús **Asesora:** Mtro. Walter Wilfredo Ochoa Yupanqui

PROBLEMAS	OBJETIVOS	VARIABLES y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Problema General:</p> <p>¿Cuál es la gestión financiera presupuestal del Programa Estratégico Articulado Nutricional de la Red de Salud Churcampa periodo 2016-2017?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Describir la gestión financiera presupuestal del Programa Estratégico Articulado Nutricional de la Red de Salud Churcampa, periodo 2016-2017.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>OE1: Determinar la eficiencia de la gestión financiera presupuestal del Programa Estratégico Articulado Nutricional de la Red de Salud Churcampa periodo 2016-2017</p> <p>OE2: Determinar la eficacia de la gestión financiera en el programa estratégico articulado nutricional de la Red de Salud Huamanga en el periodo 2016-2017</p> <p>PE3: Identificar las características presenta la gestión financiera presupuestal del Programa Estratégico Articulado Nutricional de la Red de Salud Churcampa periodo 2016-2017.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Gestión financiera presupuestal</p> <p>Dimensiones</p> <p>Eficiencia</p> <p>Eficacia</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo, porque se centra fundamentalmente en los aspectos observables y susceptibles de cuantificar.</p> <p>Tipo: No experimental,</p> <p>Nivel: Aplicada</p> <p>Diseño: descriptivo simple</p> <p>Población: los 25 trabajadores de la Red de Salud Churcampa.</p> <p>Muestra: 25 trabajadores de la Red de Salud Churcampa</p> <p>Tipo de muestra: En cuanto a las técnicas de muestreo es no probabilístico o por conveniencia.</p> <p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos:</p> <p>Técnica: fue la encuesta y análisis documental</p> <p>Instrumento: el cuestionario y guía de análisis documental</p> <p>Métodos:</p> <p>Método de análisis de datos: Los datos fueron procesados empleando el paquete estadístico SPS versión 20,0,</p>

ANEXO 4



ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE LOS TRABAJOS ACADÉMICOS DE LA UCV

Yo, Walter Wilfredo Ochoa Yupanqui, docente de la experiencia curricular de diseño y desarrollo del trabajo de investigación de la Escuela de Posgrado – Trujillo; y revisor del trabajo académico titulado: Gestión financiera presupuestal del Programa Articulado Nutricional. Red de Salud Churcampa-Huancavelica. 2016-2017, del estudiante Martín Jesús Guillén Huarcaya, he constatado por medio del uso de la herramienta **turnitin** lo siguiente:

Que el citado trabajo académico tiene un índice de similitud de 24 % verificable en el **Reporte de Originalidad** del programa turnitin, grado de coincidencia mínimo que convierte el trabajo en aceptable y no constituye plagio, en tanto cumple con todas las normas del uso de citas y referencias establecidas por la **Universidad César Vallejo**.

Trujillo, 20 de agosto 2018

Mtro. Walter Wilfredo Ochoa Yupanqui
DNI: 28229865

GUILLEN HUARCAYA

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	issuu.com Fuente de Internet	2%
3	docs.wixstatic.com Fuente de Internet	1%
4	www.unicef.es Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uta.edu.ec Fuente de Internet	1%
6	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
7	www.redrrss.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.lamolina.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	upc.aws.openrepository.com Fuente de Internet	1%


ANEXO 5



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL
UCV**

Yo Martin J Guillen Huarzaya, identificado con DNI N° 70222609
egresado del Programa Académico de Gestión en los Servicios de Salud de la Escuela
de Posgrado de la Universidad César Vallejo, autorizo () no autorizo () la divulgación y comunicación
pública de mi trabajo de investigación titulado
"Gestión Financiera Presupuestal del programa estratégico
Articulado Nutricional-Red de Salud Chuncampa 2016-2017
"; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según
lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33
Fundamentación en caso de no autorización:


FIRMA
DNI: 70222609



Trujillo 24 de Agosto del 2018

ANEXO 6



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

“Año del Diálogo y Reconciliación Nacional”

Ayacucho, 13 de agosto de 2018

CARTA N° 020- 2018/UCV-AYACUCHO

Señor:

OBS. ROBERTO LEON SEGOVIA
DIRECTOR DE LA UNIDAD OPERATIVA DE LA RED DE SALUD CHURCAMP

Presente.

ASUNTO. PRESENTACIÓN DE ESTUDIANTES DE POSGRADO-UCV

De mi especial consideración.

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez presentarle a:

Br. GUILLEN HUARCAYA MARTIN JESUS del programa de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud, que viene desarrollando el Proyecto de Investigación titulado “Gestión financiera presupuestos del programa estratégico nutricional de la Red de Salud Churcampa 2016-2017”; por lo que me digno en pedir facilidades para los mencionado maestreando, quien ejecutará dicha investigación en la Institución a su cargo.

Atentamente,




MBA Danny David Contreras García
Responsable ORCI – Ayacucho

CHURCAMP, 13 DE AGOSTO del 2018

CARTA N° 351-2018-DIRESA-HVCA/GSRCH/UORSCH/D

Señor:
C.D MARTIN JESUS GUILLEN HUARCAYA

Presente.-

ASUNTO : Autorización para la ejecución de
proyecto de investigación.

RFF : Carta Múltiple N° 020 -2018/UCV-
Ayacucho

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarle muy cordialmente a nombre de la Unidad Operativa red de Salud Churcampa, a la vez en referencia al documento, Carta Multiple N° 020-2018/UCV-AYACUCHO, manifestarle que se da por aceptada la realización del trabajo de investigación titulada "GESTION FINANCIERA PRESUPUESTAL DEL PROGRAMA ESTRATEGICO ARTICULADO NUTRICIONAL RED DE SALUD CHURCAMP 2016-2017", para lo cual se le brindara las facilidades del caso.

Sin otro particular hago propicia la ocasión para remitirle las muestras de mi más alta consideración y estima personal.

Atentamente,



EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ANEXO 2

