



ESCUELA DE POSGRADO

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

**Ejecución del presupuesto por resultado y la calidad de
gasto en una unidad ejecutora de salud, Ayacucho - 2022.**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTOR:

Ayala Oncebay, Adolfo (orcid.org/0000-0001-9312-1247)

ASESOR:

Mg. Villacorta Valencia, Henry (orcid.org/0000-0002-2982-3444)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Dirección de los servicios de la salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO- PERÚ

2022

Dedicatoria

A la memoria de mis queridos padres Modesto Ayala Prado y María Jesús Oncebay Coras, por el recuerdo imperecedero del amor y entrega hacia los suyos.

A Graciela Juliana Hernández Carlos, porque en el andar de la vida el destino nos comparte personas que iluminan nuestro ser. Por su apoyo, sus consejos, su amor y paciencia.

Agradecimiento

A nuestros docentes de la Universidad Cesar Vallejo, por haber compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación de la maestría, quienes han guiado con su paciencia para el logro de los objetivos, por su valioso aporte para nuestra investigación.

Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II.MARCO TEÓRICO	6
III. METODOLOGÍA	19
3.1 Tipo y Diseño de Investigación	19
3.2. Variables y Operacionalización	20
3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis	22
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	24
3.5. Procedimientos	25
3.6. Métodos de análisis de datos	25
3.7 Aspectos éticos	26
IV.RESULTADOS	27
V.DISCUSIÓN	35
VI. CONCLUSIONES	41
VII. RECOMENDACIONES	42
REFERENCIAS	44
ANEXOS	51

Índice de tablas

		Pág.
Tabla 1	Ejecución del presupuesto por resultados	27
Tabla 2	Aspecto estratégico	28
Tabla 3	Técnica presupuestal	29
Tabla 4	Calidad del gasto	30
Tabla 5	Evaluación presupuestaria	31
Tabla 6	Calidad del gasto público	32
Tabla 7	Correlación entre la ejecución del presupuesto por resultados y la calidad del gasto	33
Tabla 8	Correlación entre la ejecución del presupuesto por resultados y la evaluación presupuestal	34
Tabla 9	Correlación entre la ejecución del presupuesto por resultados y la calidad del gasto público	34

Índice de figuras

		Pág.
Figura 1	Ejecución del presupuesto por resultados	27
Figura 2	Aspecto estratégico	28
Figura 3	Técnica presupuestal	29
Figura 4	Calidad del gasto	30
Figura 5	Evaluación presupuestaria	31
Figura 6	Calidad del gasto público	32

Resumen

Esta tesis titulada “Ejecución del presupuesto por resultado y la calidad de gasto en una unidad ejecutora de salud, Ayacucho-2022” tuvo como objetivo determinar la relación entre la ejecución del presupuesto por resultados y la calidad de gasto. El presente trabajo de investigación es de enfoque cuantitativo, tipo básica y diseño correlacional. La muestra se conformó por 60 trabajadores administrativos de la Unidad Ejecutora. Se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento para la recolección de datos fue el cuestionario. Para determinar la validez de los instrumentos se utilizó el juicio de expertos y la confiabilidad se calculó por el análisis de prueba estadística del Alfa de Cronbach, obteniéndose como resultado ,820 en el cuestionario de la ejecución del presupuesto por resultado y ,880 en el cuestionario de la calidad del gasto. Los resultados muestran la existencia de una correlación alta ($\rho=0,712$), así también significativa ($p=0,000<0.05$), afirmando que existe una relación significativa entre la ejecución del presupuesto por resultado y la calidad de gasto de la Unidad Ejecutora. Se concluye que, es prioritario valorar la efectividad de la ejecución presupuestal para garantizar la calidad del gasto público en productos según las definiciones operacionales de los programas.

Palabras claves: Ejecución del presupuesto por resultado y calidad del gasto público.

Abstract

This thesis entitled "Execution of the budget by results and the quality of spending in a health executing unit, Ayacucho-2022" aimed to determine the relationship between the execution of the budget by results and the quality of spending. This research work has a quantitative approach, basic type and correlational design. The sample was made up of 60 administrative workers from the Executing Unit. The survey technique was used and the questionnaire was used as an instrument for data collection. To determine the validity of the instruments, expert judgment was used and reliability was calculated by the analysis of the Cronbach's Alpha statistical test, obtaining as a result .820 in the budget execution questionnaire by results and .880 in the questionnaire. of the quality of spending. The results show the existence of a high correlation ($\rho=0.0712$), as well as significant ($p=0.000<0.05$), affirming that there is a significant relationship between the execution of the budget by result and the quality of expenditure of the Executing Unit. It is concluded that it is a priority to assess the effectiveness of budget execution to guarantee the quality of public spending on products according to the operational definitions of the programs.

Keywords: Execution of the budget by results and quality of public spending.

I. INTRODUCCIÓN

El presupuesto por resultados (PpR) considerada una táctica de gestión pública que facilita enlazar los recursos presupuestales a través de productos, en beneficio de los ciudadanos, debiendo ser calculable. En el sector público, el Estado garantiza la asignación presupuestal, y que éstas sean destinadas a gastos que ayuden a perfeccionar la calidad de vida de la ciudadanía; sin embargo, están supeditados a la capacidad de las recaudaciones por ingresos anuales de los impuestos, endeudamiento, tasas, contribuciones, canon, regalías, particiones y donaciones. Con estos presupuestos asignados por diferentes fuentes, el Estado, en observancia de sus atribuciones en favor de la sociedad, induce políticas como intervenciones sociales en salud, educación, transporte o actividades agropecuarias, entre otras.

Con respecto a las categorías de estudio, la Plataforma digital única del Estado Peruano (2022) señala que el presupuesto por resultados (PpR) se define como un método de gestión pública asociado a la designación de recursos presupuestales a bienes y servicios (productos) y resultados conmensurables en beneficio de la comunidad. Consecuentemente, necesita la conceptualización clara y objetiva de los resultados a conseguir, la responsabilidad de parte de la organización para lograrlos, la determinación de los responsables para la aplicación de los instrumentos del PpR y para la rendición de las cuentas del gasto público.

Armijo y Espada (2014) refieren que la calidad de gasto público incluye a componentes que responden una utilización adecuada de los recursos públicos, con el fin de aumentar el potencial de desarrollo económico, de afianzar grados crecientes de igualdad. La medición de la calidad del gasto público tiene que añadirse la multidimensionalidad de los elementos que influyen en la consecución de las metas económicas del país mediante el análisis de los datos macroeconómicos y la aplicación de políticas que colaboren al crecimiento económico del país.

Organización Mundial de la Salud (2018) refiere que existe un acuerdo en las Américas sobre la cada vez más grande importancia y tamaño de la

ciudad no protegida por las por la atención de la salud y protección que una sociedad, con más preponderancia en los sectores con mayor informalidad urbano y rural. En algunos países las coberturas son muy limitadas, no siendo protegida toda la población, con necesidades no cubiertas. El poder acceder a la salud en todo su ámbito son metas no realizadas, dada la limitada capacidad de respuesta de los sistemas de salud de las Américas a las necesidades de salud de sus poblaciones. Se ha demostrado que los países que han implementado y tuvieron mejor la cobertura y acceso a la salud gastan el 6% o más del producto interno bruto (PIB) en la salud pública. El aumento del gasto en la salud es una condición necesaria, para disminuir o erradicar las desigualdades y tener mayor cobertura, debiendo ser consolidado por políticas claras e inclusivas.

Es importante que todos los países prioricen su sistema de salud, porque es un beneficio de gran utilidad hacia su comunidad que requiere de ello.

En Perú, ComexPerú (2019) identificó un bajo índice de ejecución del presupuesto público asignado al sector salud. Considere que entre 2015 y 2019 no utilizaron S/ 8,718 millones, o el 10% del presupuesto asignado. Esto sugiere que los recursos se están manejando de manera ineficiente y que los fondos no se están utilizando para cerrar brechas que tienen un alto impacto en el país, especialmente a nivel sectorial. Por ejemplo, a nivel de capital humano, Minsa necesita 11.401 médicos especialistas y EsSalud necesita 5.000 médicos especialistas. En la infraestructura, a comienzos año del 2020, el 77,8% de los establecimientos de atención primaria de salud tenían capacidad cimentada escasa, y la cifra alcanzaba al 51% de los hospitales. Por otro lado, el Ministerio de Salud (2019) demuestra la necesidad de recalibrar las estrategias de intervención a nivel nacional, regional y local para revertir los determinantes negativos de la salud de la población infanto-juvenil y del adulto, cuyos indicadores de resultado son muy negativos.

La investigación ha demostrado que el presupuesto público del Perú se aplica de manera deficiente, ya que muestra muchas falencias de acuerdo a las infraestructuras o limitaciones de las organizaciones.

Martínez (2019) consideró las evidencias conseguidas en el tiempo 2007 – 2011, en donde, el Presupuesto de la Red Salud Chepén posee un aspecto en común, los programas presupuestales, productos y tareas priorizadas no tenían una buena definición y no resolvía los primordiales problemas de salud en el pueblo de la provincia de Chepén, recién desde el año 2012, se comenzó a llevar a cabo el presupuesto por resultados con ocho programas presupuestales y sus actividades correspondientes priorizadas luego de la diagnosis de la problemática de salud. En el 2019, el presupuesto por resultados ejecutado en verdaderos términos, alcanzó un promedio de S/. 14'791,784.00 monto superior obtenido en el periodo de estudio del presupuesto tradicional que alcanzó un promedio de S/. 8'519,442.00.

En la Unidad Ejecutora 404 Salud Sarasara, Provincia de Parinacochas, Departamento de Ayacucho, el Portal MEF (Consulta amigable), para el año fiscal 2021 se programó un total de S/. 34'737,744.00 mil, por diferentes fuentes de financiamiento, al término del año fiscal la ejecución presupuestal fue al 96.3%

En los componentes integrados de gestión orientado a del Presupuesto por Resultados se evidencia que las programaciones presupuestales anuales no permiten dimensionar las asignaciones de recursos presupuestales con las necesidades reales de la compra de bienes y contratación de servicios a favor de la institución y población, muestra de ello es entre otros la falta presupuesto para contratación del personal para la atención de salud en los diferentes niveles.

La etapa de programación presupuestaria, en el periodo preliminar del proceso, el responsable de la coordinación del Programa Presupuestal prevé que los gastos a ser realizados en el año fiscal siguiente; sin embargo, en estas valoraciones iniciales no se establecen objetivamente los fines en sus dimensiones físicas y financieras reales. En la ejecución se pueden visualizar diversas dificultades siendo uno de ellos, la demora del abastecimiento oportuno de los requerimientos del usuario, concebida por los aplazamientos en los procesos de elección para compra de bienes y servicios, esto tendría relación en gran medida con aspectos relacionados a la calidad del gasto.

Esta realidad nos permite plantear el siguiente problema de investigación: ¿Cuál es la relación entre la ejecución del presupuesto por resultado y la calidad de gasto en una unidad ejecutora de salud, Ayacucho-2022?

El presente estudio se justifica, porque es un tema relevante en el ámbito de la gestión de la salud ya que se busca conocer si la ejecución del presupuesto por resultados estructura el gasto considerando las definiciones operacionales y estructura de costo del programa y si ésta guarda conexión con la calidad de gastos programados por una Unidad Ejecutora, también es importante llevar a cabo esta investigación por su aporte teórico ya que se realizará un análisis de las teorías recogidas de fuentes confiables que sustentarán el comportamiento de las variables de estudio, las teorías que fundamentan el presente estudio están en relación a lo que se denomina teoría de modernización del estado y de la gestión pública asimismo el aspecto que tiene que ver con las teorías de gestión de la calidad de los servicios. Por otra parte, brinda una utilidad metodológica ya que se llevará a cabo la construcción de un instrumento para la recolección de datos que serán validados por especialistas y procesados por la prueba de confiabilidad para medir la fiabilidad de los datos, de esta manera se convierte en una contribución para la comuna científica debido a que permitirá su utilización en futuras investigaciones.

El objetivo general es: Determinar la relación entre la ejecución del presupuesto por resultado y la calidad de gasto en una unidad ejecutora de salud, Ayacucho-2022: y los objetivos específicos: Determinar la relación entre la ejecución del presupuesto por resultado y evaluación presupuestal en una unidad ejecutora de salud, Ayacucho-2022. Determinar la relación entre la ejecución del presupuesto por resultado y calidad del gasto público en una unidad ejecutora de salud, Ayacucho-2022.

La hipótesis de investigación es el siguiente: Existe relación entre la ejecución del presupuesto por resultado y la calidad de gasto en una unidad ejecutora de salud, Ayacucho-2022; y las hipótesis específicas son: Existe relación entre la ejecución del presupuesto por resultado y la evaluación

presupuestal en una unidad ejecutora de salud, Ayacucho-2022. Existe relación entre la ejecución del presupuesto por resultado y calidad del gasto público en una unidad ejecutora de salud, Ayacucho-2022.

II.MARCO TEÓRICO

Para el estudio de investigación se vio por tener que hacer referencia de estudios anteriores que son preponderantes para abordar a cada una de las variables, siendo estas:

Cuervo y López (2020) realizó su investigación y el propósito del trabajo fue analizar el gasto público en salud a nivel de los respectivos programas en México en la situación de la pandemia de CoVid19. Explica y da el argumento de los recursos públicos asignados a los programas de salud en el contexto de una pandemia y responde a la interrogante: ¿De qué manera designan las entidades de la República Mexicana los recursos públicos para la salud en la situación de una pandemia? donde participan grandes poblaciones. Se diseñaron estudios cuantitativos, exploratorios y descriptivos utilizando la base de datos del gobierno mexicano sobre CoVid19, información el Sistema Fiscal de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, el Sistema de Finanzas Públicas, el Censo Económico 2019 y la demografía del INEGI. El programa estadístico INFOSTAT se utiliza para el proceso de datos, realizar pruebas de hipótesis y practicar la regresión lineal. Como consecuencia la gestión pública y sus logros de impacto a nivel de la población es el resultado de las intervenciones que se dan en años de trabajo y compromisos políticos y administrativos para mejorar todos los sistemas involucrados siendo éstas las técnicas organizacionales, las relacionales y de comunicación. Los grandes cambios por conllevar a reorganizar las estructuras pasadas, mejorar los procesos y enrumbar acciones para atención de los inconvenientes públicos. La burocratización e instalación de la rutina en el proceso de planificación estratégica, tiene su motivo, no es una corriente conservadora, sino las dificultades en la comprensión de los nuevos sistemas que incorporan al estado mexicano. Las modificaciones en la gestión pública tienen que procedes de análisis sustentados, de requerimientos claros y de procedimientos planteados. Los recursos económicos son vitales para una atención eficiente de los inconvenientes públicos. Las habilidades técnicas, de comunicación y relacionales tienen un rol relevante. En resumen, la capacidad para se logre robustecer el sistema de salud va a ser sustancial en al desarrollo de la ciudadanía dando un uso sostenible a los recursos públicos.

Actualmente la pandemia generada por la COVID-19, ha generado que diversos hospitales hayan colapsado por la demanda que hubo en su momento de altos contagios, es por ello, que se requiere que los gastos públicos sean correctamente invertidos en el sistema de salud de México que lo requiere.

Caballero, et al (2019) En su indagación otorgan a conocer que el propósito es explicar el valor de ciertos componentes políticos, jurídicos, institucionales, financieros y técnicos como limitantes de la descentralización sanitaria en Paraguay. En donde para el análisis, se ha incluido a 511 informantes claves, trabajadores en conjunto pertenecientes a 141 a direcciones regionales, nosocomios regionales y distritales, centros de salud, unidades de salud familiar y miembros tips de salud. Usando la herramienta de la entrevista como recolección de datos, se obtuvo la percepción de los participantes donde, muestra que el marco legal incorrecto es un determinante moderado (3 de la escala) con 81,0% en lo que los demás se valora hasta (4 de la escala): reticencia a encargar autoridad 81,7%; capacidad técnica reducida 84,7%; ingreso reducido a tecnologías 85,4%; capacidad de administración reducida 86,6%; afinidad política 87,9%; burocracia desmesurada 90,9% y presupuesto insuficiente 92,7%. En resumen, tenemos la posibilidad de asegurar que la descentralización de la salud tiene espacios que van a ser bastante significativos en el desarrollo de eso.

Miranda et al. (2019), han realizado la averiguación cuya finalidad fue analizar la evolución de la composición institucional del gasto público y el detalle de la táctica de reducción de la pobreza del sector salud en Nicaragua a lo largo de los años 2006-2018. Se usó una muestra de datos en frecuencia anual del lapso que inicia del año 2006 al 2018. Se resalta, que del lapso 2016 al 2018 se trabajaron con cifras proyectadas proporcionadas por el BCN ya que las cifras reales no permanecen presentes en la página del MHCP. La averiguación tuvo un enfoque cuantitativo con una categorización no empírico, la indagación se caracteriza de diseño longitudinal o tendencia (trend). Se usaron los instrumentos recolectado datos y se pretende describir y examinar los fenómenos analizados. Los resultados en la salud, las cuentas que más recursos absorbe es la atención de salud hospitalaria y atención integral en el primer grado de atención. Con la creciente proporción de recursos que se les ha designado, se hizo aumentar la cobertura de

atención médica en favor de los más pobres, se inventaron condiciones que aseguran los servicios doctores y se han incrementado los programas de salud preventiva, en especial en salud materno-infantil. En resumen, el presente régimen estima la salud y la enseñanza como un derecho humano y un elemento de desarrollo. Por esto, la política de salud ha estado basada en restituir el derecho de los nicaragüenses a un medio sano por medio de la salud preventiva, y a tener servicios integrales (servicios de promoción, prevención, de ayuda y rehabilitación).

La investigación permite conocer la importancia que abarca el invertir en el sistema de salud, para que este brinde un servicio eficiente a toda la población que lo necesite dentro de un país.

Gutiérrez y Almeida (2019), han realizado su averiguación con el propósito de explicar los resultados de un análisis llevado a cabo a las zonas de tecnología de información (TI) de 13 nosocomios de segundo grado del Valle del Cauca, Colombia, lugar donde aparte de reconocer el estado de la infraestructura lógica y física, se evidenciaron distintos resultados como la deficiencia en el procedimiento de residuos como son los materiales RAEE (residuos de máquinas eléctricos y electrónicos) como computadores o máquinas para hacer diagnósticos, papel y plástico. Como análisis de caso se aplicaron las principales 3 fases de modelo de migración a la nube al área de TI del Nosocomio Departamental Mario Correa Rengifo, lo cual enseñó como resultados los beneficios de trasladar todos los servicios la cual disminuye el mayor peligro informático como el perder el ingreso a los datos a causa de la vulnerabilidad del servidor y la conectividad, el daño de datos que se encuentran en carpetas físicas, el aprovechar de manera eficiente los grupos de computación y disminución de residuos. El diseño ha sido tipo de averiguación transaccional, con un enfoque cuantitativo. Usando los instrumentos de las encuestas como recolección de datos. Como consecuencia se obtuvo que demuestran la enorme posibilidad que poseen no solo las instituciones públicas de salud, sino los demás ámbitos económicos de la nación al migrar a los servicios de la nube. En resumen, la manera de usar las nubes como instrumento en donde se logre entrar a la tecnología para que se logre saber que los estándares en la nivelación de la salud pública son relevantes.

En la actualidad la TI se encuentra en diversos ámbitos, en este caso en la

salud, donde es sumamente importante en este sistema que brinda servicio de cuidado a la ciudadanía, donde la herramienta de la nube contribuye a brindar un mejor nivel de servicio guardando de manera segura la información de los pacientes.

Los precedentes a grado nacional son Javier et al. (2021), en su indagación muestran que el objetivo ha sido establecer la incidencia de la gestión administrativa y el liderazgo inciden en el programa presupuestal 068, la muestra ha sido elaborada a 143 unidades ejecutoras del sector salud, la averiguación es de tipo elemental de diseño no empírico transversal, se usó un muestreo no probabilístico, pues se explora lo que representa en el análisis, se consiguieron datos a través de la aplicación del cuestionario tipo Likert, conformado por 74 cuestiones, estudio de los datos con enfoque cuantitativo y el método usada ha sido hipotético – deductiva y se usó el programa SPSS 26.0 para el proceso de datos, consiguiendo un valor de significancia de 0.05, ($p=1,000$). Concluyendo que, la administración administrativa y el liderazgo influyen en el programa presupuestal 068 en las Unidades Ejecutoras del sector salud 2020, la prueba verosimilitud del modelo final en la que su valor fue menor a 0.05, la ratio de posibilidad de chi – cuadrado de bondad de ajuste ha sido de 63,668, con un costo de significancia de 0,000, p ha sido un costo de 62, 8% lo que presentó un ajuste bueno.

Perea (2021) realizó un estudio con el objetivo de conocer el alcance de la relación con el presupuesto público y mejorar la gestión efectiva de la Secretaría de Salud Comunitaria de Ucayali en el año 2017. La población encuestada estuvo conformada por 785 personas, siendo 17 funcionarios, 568 servidores y 200 empleados del CAS. La investigación fue de carácter básico, ya que parte de la realidad para mejorar los conocimientos existentes con un enfoque cuantitativo. Las herramientas utilizadas fueron observaciones, escalas, encuestas, entrevistas y cuestionarios porque eran objetivos al hacer hipótesis y usar estadísticas. Cómo resolver los problemas del presupuesto público. Como resultado, existe cierta correlación entre ambas variables estudiadas.

El estudio evidenció que, si se utiliza adecuadamente el presupuesto público, conllevará a que exista una mejoría en la gestión efectiva.

Barrenechea (2020). Mostro como fin de su averiguación de fijar la

interacción de la administración del presupuesto por resultados con la calidad del gasto prioritario catalogado como bastante bueno. La muestra es la misma porción o sea los 42 trabajadores. La averiguación es cuantitativa, de grado correlacional. Se usó la encuesta como recolección de datos. Da a conocer una explicación elemental dentro de un esquema no experimental, con grado de análisis detallado correlacional, sometido al contraste de la conjetura de indagación con el coeficiente de correlación de Spearman. Donde los resultados logrados, afirmamos existente proporción demostrativa por medio de sus cambiantes: administración del presupuesto por resultados y la calidad del gasto prioritario de la Unidad Ejecutora 402 Salud Huaraz, lapso 2018, es así que demuestra que el costo de relación de sus cambiantes es admisible con un elevado grado de reciprocidad, estableciendo de esta forma una adecuada administración del Presupuesto por calidad del gasto. En resumen, asumimos que la interacción en medio de las dos variables es elemental para la averiguación de la calidad del servicio de salud.

Escalante (2021). Esta indagación cuyo fin fue establecer el grado de predominación que tuvo el presupuesto por resultados sobre la calidad del gasto público en la Municipalidad Provincial de Abancay en el año 2019. La población de análisis que son los 54 burócratas de esa municipalidad. Ha sido una indagación cuantitativa, de tipo esencial, de diseño no empírico, de grado correlacional detallado, donde se utilizó el instrumento del cuestionario, además, utilizando un muestreo no probabilístico y constituida por todos los resultados del contraste de la conjetura general evidencian el nivel de relación en medio de ambas variables es directo, positivo y alto. El grado de asociación de ambas premisas concretas son directas, positivas y altas. Asimismo, los resultados que emitieron el cuestionario evidenciaron que la calidad del gasto público mejoró con el uso de la herramienta presupuesto por resultado. En resumen, el grado de interacción de gasto público en salud por la municipalidad tiene que ser importante y fundamental.

Gallardo (2021). Esta indagación tiene como fin decidir cómo el presupuesto participativo en 2018 perjudica la calidad del gasto público en la Municipalidad provincial de Bolívar; La población ha sido de 14 sujetos. La indagación es de un enfoque cuantitativo en un diseño no experimental. Se usó para eso visualizaciones de ejecución, encuestas, entrevistas y estudio de documentos involucrados a los

trabajadores de presupuesto, oficina de organización y los trabajadores administrativos del municipio. También se examinó y comparó los documentos de formulación y aplicación de los presupuestos participativos. Los resultados evidenciaron la relación significativa entre ambas variables investigadas, con un determinante motivo de que estas modalidades de enfoque de necesidades perjudican a la calidad de gasto público, y el primordial motivo por el cual el presupuesto participativo perjudica a la calidad del gasto. En resumen, a sabiendas que los proyectos dados en el presupuesto participativo contribuirían a mejorar la calidad de vida; pero, todavía no se ejecutaron en su totalidad y supeditan al incumplimiento de metas presupuestarias y repercuten en la calidad del gasto público,

Matías (2018). Realizó su trabajo investigativo con la intención de decidir la utilización de recursos de protección personal y los accidentes laborales en trabajadores de aseo pública de la Municipalidad de Chíncha Alta, mayo 2017. La muestra ha sido de 122 trabajadores, tamaño considerado por muestreo no probabilístico Metodología: Análisis de enfoque cuantitativo, detallado y de corte transversal, La técnica usada ha sido la encuesta y donde el instrumento usado fue un cuestionario. Los resultados obtenidos indican que: La utilización de recursos de defensa personal en forma universal es poco conveniente alcanzando 45,1%, en tanto que, en sus magnitudes: según capacitación es poco conveniente alcanzando 41,8% según equipo de custodia personal es inadecuado en 41% y según renovación de recursos de custodia personal es poco correcto en 57%. Del mismo modo, los accidentes laborales son comunes alcanzando 59%, según sus magnitudes: naturaleza de lesión y ocurrencia son recurrentes en el 61% de trabajadores y según atención de salud son ordinarios alcanzando el 43%. Finalmente, la utilización de recursos de protección personal es poco correcto y los accidentes laborales son ordinarios en los trabajadores de limpieza pública en el municipio de Chíncha Alta.

Cabanillas y Tafur (2018) señalaron que la ejecución del presupuesto por resultados, es el sistema donde el gasto público está orientado a dar atención a los requerimientos poblacionales, pudiendo perfeccionar los grados de vida de los habitantes, y expone que está entre las metas primordiales de la gestión pública.

Según Agurto (2021) este programa no solo es una sección del presupuesto con un fin definido, es una sección del presupuesto general, por consiguiente, es fundamental tener en cuenta, la gestión de este programa como una optimización, sustentada en la exitosa administración por resultados. Esta gestión no posee el fin de validez del proceso en sí, por otro lado, se encamina a concretar el rendimiento.

Graos (2020) expresó que, aquí es necesario saber si es posible la administración los presupuestos de la forma más correcta y así se fomenta el progreso de la nación por medio de los presupuestos por resultados, en especial de la forma como se contribuirá en las ciudades más alejadas de la metrópoli.

Castañeda (2017) considera que, frente a las asignaciones de presupuesto por los programas, la fase de seguimiento es un instrumento muy importante para medir los resultados de este, para ello se tiene que considerar secuencias para la sistematización, difusión de información sobre los logros, siendo útil la información para que en futuro se tome decisiones adecuadas y oportunas.

Para Robinson y Las (2009) refiere que, esta clase de presupuesto se crea con el objeto de incrementar capacidad de los costos del Estado. Está claro que se busca relacionar la asignación presupuestal con el cumplimiento con un orden para evidenciar los efectos.

Según Ministerio de Economía y Finanzas (2010) señaló que a partir del año 2007 empezó en el territorio utilización del Programa presupuestal por Resultados como innovación sobre la Administración Pública, en la Ley del Presupuesto del Sector Público 2007 (Ley N° 28927) por primera ocasión ha sido integrado un capítulo específico el presupuesto por resultado.

Al final, Arias (2015) indicó que, es la programación del presupuesto donde está compuesta por la formulación, aceptación, aplicación y la evaluación del presupuesto, de una perspectiva de logros de resultados en beneficio poblacional, dar respuesta a los procesos por año, para reasignar, reprogramar y ajustes de los participantes.

De acuerdo con Agurto (2021), la importancia de ejecutar presupuestos por resultados ha ayudado a los estados a perfeccionar la priorización y aplicación del gasto al incentivar a las unidades ejecutoras a usar los recursos asignados de modo

eficaz, a partir de que ayuda a hacer. Además, esta herramienta de presupuestación vincula todas las fases de la ejecución presupuestaria, desde la programación que incluye los programas y productos resultantes, hasta el seguimiento y evaluación que presenta indicadores de desempeño para recibir información sobre los mismos y retroalimentarlos. Y fortalecer la gestión presupuestaria por resultados, principalmente para el bienestar social y las poblaciones más vulnerables.

Las dimensiones tomadas en cuenta para la ejecución del presupuesto por resultados, van en función a lo determinado por Cabanillas y Tafur (2018):

Aspecto estratégico; aquí se encuentra las acciones de planificación de carácter estratégico, como también la evaluación de la misma y el impacto que produce, terminando con el desarrollo de programas presupuestales de salud.

Técnica presupuestal; se basa en las acciones de planificación, en donde se logra definir las escalas de prioridad en los objetivos estratégicos, pasando a la formulación, ejecución y evaluación.

Se hacen presentes determinantes que forman parte de la ejecución del presupuesto por resultados, tal como señala la Directiva de Ejecución Presupuestaria del Ministerio de Economía y Finanzas (MEF, 2021) donde considera que La ejecución del gasto público es el proceso mediante el cual se atienden las necesidades de la población, con el objeto de financiar la prestación de los servicios públicos y gestiones implementadas por las entidades, medidas en resultados, conforme a los créditos presupuestarios autorizados y entregados a cada pliego. Considera fases definidas, como la certificación, que garantiza que se cuenta con el crédito presupuestario para comprometer un gasto; compromiso, cargo al crédito presupuestario por el monto total de la obligación; devengado, reconocimiento de la obligación de pago, siempre en cuando se de conformidad por los servicios brindados; por último, el pago, que es la ejecución del pago a fondos públicos para tener en cuenta el gasto previsto en el comprometido y devengado.

El Portal del Ministerio de Economía y Finanzas (MEF, 2022) considera las acciones del presupuesto por resultados que se señala a continuación:

Establecer resultados asociados a modificaciones que posibiliten dar solución a problemáticas que dañen a la comunidad y producir un compromiso para lograrlos.

Presupuesto de productos donde influyen en la consecución de los resultados.

Establecer quienes son los responsables en alcanzar los resultados, en la aplicación de las herramientas del PpR y sobre las cuentas claras del gasto público.

Determinar sistema para producir datos respecto a los productos, resultados y gestión hecha para alcanzarla.

Aplicar una evaluación para identificar si se está alcanzando los resultados en beneficio de la comunidad.

Utilizar datos para tomar una decisión de qué manera y cómo se gastará los recursos públicos, además de las cuentas claras.

Implementar diversas motivaciones para fomentar que las organizaciones públicas pongan más empeño para alcanzar los objetivos previstos.

Ministerio de Economía y Finanzas (MEF, 2022) también señala que para el logro de los objetivos del PpR se utilizan instrumentos:

Programas presupuestales, señala que es la unidad de programación de las acciones de las organizaciones públicas, quienes proveen productos, con el fin de alcanzar resultados determinados en beneficio de la comunidad y así ayudar a conseguir un logro de resultado final vinculado a una meta de la política pública. Asimismo, conforma una categoría presupuestaria que conforma un instrumento de PpR.

Seguimiento, cuyo procedimiento se basa en recoger y analizar los datos, que evidencia en qué nivel el Programa Presupuestal se encuentra consiguiendo los resultados.

Evaluaciones Independientes, se basa en un análisis organizado y finalidad del diseño, gestión, rendimiento, resultado e impacto de una intervención pública, proyecto, programación o política en transcurso o finalizada; cuyo fin es la de brindar datos fiables y útiles en el procedimiento de la toma de decisiones presupuestales y de administración.

Incentivos a la gestión, promueve la fluidez en camino al logro de resultados al asociar de manera directa los recursos designados con mejoría a la gestión determinada.

La característica más importante para el desarrollo del presupuesto por resultados, según Acuña et al. (2012) es la creación de información sistemática sobre la eficiencia y eficacia del gasto público. La información de los procesos de PpR es esencial para el proceso de toma de decisión a nivel de las Unidades Ejecutoras y por ende a nivel del pliego, es entender la necesidad real de la población según las metas físicas y financieras establecidas y utilizar esta fuente. El beneficiarse de una fuente de información precisa, real y periódica, según las evidencias es difícil de tenerlos, que incluso se puede palpar este problema en países desarrollados, consiguientemente, si se desea tener éxito en la toma de decisiones debemos incidir insistentemente en conseguirlos.

Para Mayor (2009), la presupuestación por resultados se distingue por partir de una visión integrada de la planificación y la presupuestación, y con la clarificación de acciones y actores para alcanzar los resultados. Por otro lado, requiere del involucramiento de diversos actores que dirijan la acción en este sentido, pues propone un diseño conductual a partir de la solución de problemas críticos que aquejan a una determinada población.

Acuña et al. (2012) logró describir una serie de instrumentos propios del presupuesto por resultados existentes, evidenciándose lo siguiente:

Programas Presupuestales; son unidades programáticas de acción nacional que se ejecutan de acuerdo a las funciones delegadas en beneficio de la sociedad.

Seguimiento; primero se enfoca en los programas presupuestarios y se enfoca en la marcha de productos y resultados del gasto público general. Los ministerios y departamentos que tienen la responsabilidad de los programas y especificaciones presupuestales que se involucran en la aplicación de los objetivos físicos y financieros de los productos contenidos aseguran la calidad de los datos transmitida.

Evaluación; Es un proyecto, programa, en transcurso o finalizado, o en función de su concepción, aplicación, eficacia e impacto en la comunidad y procedimientos determinados por el Sistema Nacional de Inversión Pública. análisis objetivo de la política. (SNIP) En relación con proyectos de inversión.

Según Cabanillas y Tafur (2018), la calidad del gasto público es la utilización

adecuada de los recursos públicos, cuyo objetivo es incrementar el potencial de desarrollo económico y medir la calidad del gasto público, muestra que incluye factores que garantizan que los objetivos macroeconómicos y financieros deben tenerse en cuenta la naturaleza multifacética de los factores que inciden en el logro de las metas económicas y financieros.

Escobar y Hermoza (2015) argumentaron que la calidad del gasto se enfoca en los procesos de presupuestación que se realizan con base en los resultados que se deben producir para los ciudadanos.

De acuerdo con Castillo (2020), la calidad del gasto es la utilización correcta de los recursos públicos dirigidos a incrementar el potencial de crecimiento económico y asegurar un mayor nivel de justicia distribuida, de esta manera todos los elementos de la garantía están incluidos y cubiertos.

En el caso de Ortiz (2014), incluye componentes que aseguren la utilización adecuada de los recursos públicos, cuyo objetivo es aumentar el poder económico, así como la asignación de recursos y los objetivos del estado.

Las dimensiones tomadas en cuenta para la calidad de gasto, permiten la medición de la misma de manera eficiente, presentándose así las siguientes:

Evaluación Presupuestaria; Esto sucede por la presencia de ciertas eficiencias, como es el caso del gasto presupuestario para ciertos ejecutivos médicos. Nuevamente, el nivel de eficiencia está ahí y considera responsablemente las metas presupuestarias (Cabanillas y Tafur, 2018).

Calidad del gasto público; también señala que se basa en la gestión eficaz de los recursos públicos para atender las carencias humanas y está asociado a cambios en el bienestar social (MEF, 2009).

La importancia de la calidad del gasto para Paredes (2020) radica en que contribuyen al mejoramiento de la economía nacional y son un medio para impulsar y fomentar el desarrollo de tareas productivas del sector o región a la que pertenecen. Está en el lugar donde fue ejecutado. Sin embargo, esto no significa que la minimización de costos reduzca la calidad de los resultados. Por otro lado, Escobar y Hermoza (2015) plantearon que la relevancia de las instituciones

públicas previo a la decisión de qué invertir y lograr resultados positivos para la población era la calidad del gasto público en bienes y servicios de interés. Lo que la nación brinda a las personas realmente genera una mejoría en la calidad de vida de la comunidad.

De acuerdo con el documento del Banco Mundial (2017), la calidad del gasto tiene dos elementos esenciales, al igual que el ahorro fiscal, a saber, el desarrollo de medidas monetarias que promuevan la necesidad de interoperabilidad, ejemplos de ello son la mejora de los protocolos y lineamientos para la adjudicación de proyectos, la mejora de presupuesto El control de la elaboración, la justa distribución de los gastos en función de las necesidades comprobadas; por otro lado, la priorización de los gastos, que, al momento de la asignación del presupuesto, deben ser aprobados a través de un análisis de priorización en función de las necesidades sociales más emergentes.

Espita et al (2019) Plantearon que la adecuada calidad de gasto esta en relación a la que se tiene en la capacidad producción de bienes y servicios. No siempre todos los países tienen las mismas necesidades de capital, cuanto mayor sean las necesidades de capital, son mayores las carencias de infraestructura, consecuentemente, las inversiones a realizar deben ser mayores, es decir tener lograr mayor inversión para mayor captación de ingresos generados de los sectores públicos y privados, a menor proporción del PBI, los niveles de presupuesto para el gasto público son irrisorios dejándose de financiar y cubrir las necesidades de la población.

Bonet et al (2017) Refiere, que es importante las fuentes de financiamiento de las inversiones que se demandan para lograr la inclusión y transformación social a nivel de la región, y que deben ser priorizados la educación, salud, agua potable y saneamiento básico y nutrición.

Vargas et al (2020). En relación a la medición de la calidad de los gastos, los indicadores pretenden medir simplemente el monto del gasto, sin embargo, no la calidad de ello. Las decisiones tomadas y evaluadas sobre a la concordancia al gasto público, no es enteramente eficaz, ya que habitualmente el gasto se centraliza en los gastos de capital y no en gastos que perfeccionen las condiciones de vida y la necesidad de la comunidad.

Tolentino (2018) Analizando, refiere que la gestión del gasto público en inversión en los niveles de pobreza es directa, si el Estado realiza mayor inversión pública se reduce los niveles de pobreza en una región, sin embargo, para lograr ese objetivo también a la par, es indispensable mejorar la articulación de las políticas de inversión del país con la participación ciudadana y la rendición de las cuentas públicas.

Bandrés et al (2020) refiere que, los países pueden alcanzar mayores tasas de crecimiento sin necesidad sin reducir sus gastos tan solo reforzando los indicadores de calidad y eficacia del sector.

Rodríguez et al (2018), concluye que las rentas e inversión en el gasto público se relacionan significativamente con la salud de la población, sin embargo, en los países con una renta inferior-baja, la constante del gasto fue inverso, no teniendo efectos positivos en la salud.

En una teoría intrínsecamente relacionada con la calidad del gasto, Bulacio (2000) considera la ley de Wagner, establece que, si incrementa el acceso per cápita de las naciones industrializados, el Estado incrementa su intervención en las materias primas. Manifestaron tres motivaciones para detallar dicho fenómeno. En primer lugar, se incrementarán las actividades administrativas y protectoras del Estado, con la consiguiente sustitución de actividades públicas por actividades privadas. Además, ve el incremento de la densidad de personas y la urbanización como razones para aumentar el gasto por la necesidad de regulación económica. En segundo lugar, Wagner dijo que aumentará el gasto en cultura y bienestar, especialmente los relacionados con la educación y la redistribución del ingreso. Las razones que da al respecto no son muy claras, pero los resultados pueden interpretarse como que estos bienes son superiores y por lo tanto son más elásticos que uniformes en relación con el ingreso. Finalmente, Wagner sugirió que una mayor industrialización conduciría a la aparición de grandes monopolios, lo que requeriría la existencia del estado para regular la economía o administrarlos.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y Diseño de Investigación

Tipo de investigación

La investigación es básica.

Baena (2017) afirma que la investigación de línea de base se basa en la investigación de los problemas encontrados y su propósito es recopilar y buscar nuevos conocimientos al respecto.

Enfoque

El estudio se basa en un enfoque cuantitativo.

Sánchez (2019), menciona que el método se llama así porque manipula variables medibles (un número asignado) a través de la utilización de diversas técnicas estadísticas para analizar los datos recogidos, entre sus objetivos está poder describir, explicar, predecir y apuntar a la gestión de sus causas, con el fin de sustentar sus conclusiones en cuanto al uso riguroso de la identificación y la calidad, así como la recolección de resultados y su proceso, análisis e interpretación.

Método

El enfoque se sustenta en el método deductivo

Hernández, Fernández y Baptista (2014), indicaron que presentan cualidades considerables, el observar el fenómeno a investigar, la elaboración de una hipótesis., conclusiones o sugerencias y verificación de la verdad.

Diseño de investigación

Diseño

La investigación tiene como diseño no experimental.

Cauas (2015) afirma que este diseño se utiliza para determinar en qué medida se relacionan dos o más variables. Se basa en saber cómo los

cambios en una variable afectan los valores de otras variables.

Finalidad

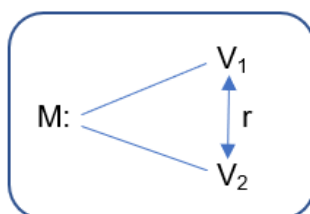
Según la finalidad de la investigación es transversal descriptiva.

En el caso de Moreno (2018), señala que estos estudios tienen como objetivo observar cómo se vinculan las variables, además de conocer cómo se comportan. La encuesta trata de medir la relación entre dos o más variables, categorías o sus niveles.

Nivel

Según su nivel es correlacional, puesto que se buscó establecer la relación entre ambas variables.

Hernández y Mendoza (2018), señalan que su función es medir la relación entre dos o más variables, luego discrepar con las hipótesis formuladas por parte del investigador.



Donde:

M = Población de estudio

X = Ejecución del presupuesto por resultados.

Y = Calidad de gasto.

R = relación

3.2. Variables y Operacionalización

Variable 1: Ejecución del presupuesto por resultados

Cabanillas y Tafur (2018) han demostrado que la presupuestación por resultados es el sistema mediante se dirige el gasto público a satisfacer los

requerimientos sencillo de la comunidad, alcanzando conseguir una mejoría en el nivel de la vida de las personas y por ello se tiene en cuenta uno de los fines básicos de la gestión pública.

Definición operacional

Esta variable se evaluó a través del instrumento del cuestionario, que se encuentra conformado por 16 ítems, divididas entre sus dimensiones: aspecto estratégico y técnica presupuestal. Cuya escala de valoración es: Totalmente en desacuerdo (1), en desacuerdo (2), ni de acuerdo/ ni en desacuerdo (3), de acuerdo (4) y totalmente de acuerdo (5).

Indicadores

Planificación estratégica, evaluación de la planificación estratégica, programas presupuestales de salud, planificación formulación, ejecución y evaluación.

Escala de medición

Escala ordinal.

Variable 2: Calidad de gasto

Cabanillas y Tafur (2018) señalan que la calidad del gasto público incluye factores que aseguran la utilización adecuada de los fondos público para aumentar la potencia de desarrollo económico. Factores que inciden en alcanzar los objetivos macroeconómicos y de política fiscal.

Definición operacional

Esta variable se evaluó a través del instrumento del cuestionario, que se encuentra conformado por 16 ítems, divididas entre sus dimensiones: evaluación presupuestaria y calidad del gasto público. Cuya valoración lo compone: Totalmente en desacuerdo (1), en desacuerdo (2), ni de acuerdo/ ni en desacuerdo (3), de acuerdo (4) y totalmente de acuerdo (5).

Indicadores

Nivel de eficacia, nivel de eficiencia, logro de resultados, logro de metas.

Escala de medición

Escala ordinal

3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis

Población

La presente investigación estuvo una población conformada por 81 trabajadores administrativos entre varones y mujeres de una Unidad Ejecutora de Salud de la Provincia de Parinacochas, Departamento de Ayacucho.

Según Hernández-Sampieri y Mendoza (2018) indican que la población es la sumatoria del total de los casos que corresponden a una serie de aspectos.

Tal y como mencionan los autores, la población lo conforman todos los individuos u objetos medibles que comparten cierto aspecto

Criterios de selección:

Considerado los trabajadores de la sede administrativa de la Unidad Ejecutora, encabezado por la dirección ejecutiva, administrativa, salud pública, coordinaciones de los Programas Presupuestales, Presupuesto por Resultados, áreas o unidades que ejercen la función de la planificación, formulación, ejecución y evaluación de los presupuestos, como también los encargados de realizar las adquisiciones de bienes y servicios.

Según Martínez (2020) refiere que es indispensable tener claro quiénes serán las personas que conformarán parte de la muestra, porque a veces no se considera a todos, por circunstancias que el investigador decide.

Criterios de inclusión

Trabajadores administrativos, trabajadores de unidades o áreas afines al manejo presupuestario de la institución, personal de ambos sexos y que aceptaron el consentimiento para participar en el estudio.

Criterios de exclusión

Personal no a fin a las funciones directas de la planificación, formulación, ejecución y evaluación de los presupuestos presupuestal a nivel de la Unidad Ejecutora como son los de la unidad de mantenimiento, portería, limpieza, secretarías, control de permanencia y asistencia de recursos humanos, conductores de las unidades móviles, personal contratado por CAS COVID-19 sin funciones en actividades de gastos presupuestales.

Muestra

La muestra de investigación lo conformó 60 personas que constituye el 74% de la población total, siendo excluidos el 9% de trabajadores por no cumplir funciones propias de las ejecuciones presupuestales.

Según Porras (2017), lo define como parte de la población. Este es un subconjunto de mediciones u observaciones realizadas a partir de una población establecida. Las muestras se utilizan por razones económicas, prácticas o temporales cuando no se puede considerar la población total.

MUESTRA: Se asume el: Nivel de confianza del 95 %
: Margen de error de 4%
: Probabilidad de 50%

$$n = \frac{Z^2PQN}{(N-1)e^2 + Z^2PQ}$$

n = Tamaño de muestra a buscar	
P = Cantidad de personas a favor=0.5	0.5
Q = Cantidad de personas de personas que no estan de acuerdo=0.5	0.5
e = Máximo de error de estimación=0.05	0.05
Z = Valor de la tabla de distribución normal, con un nivel de confianza del 95%=1.96	1.96
N = Total de población.	81

$$n = \frac{3.84 \times 0.5 \times 0.5 \times 81}{80 \times 0.0025 + 3.84 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{77.79}{0.2 + 0.9604}$$

$$n = \frac{77.79}{1.1604}$$

$$n = 67.039$$

$$n = 67$$

Tamaño de Muestra

$$n = 60$$

Muestra con criterios de exclusión

Cuadro 01

TRABAJADORES DE LA UNIDAD EJECUTORA - SEDE ADMINISTRATIVA

Nº	DIRECCIÓN / JEFA TURA O UNIDAD	MODALIDAD DE TRABAJO				POBLACIÓN Total de Trabajadores	MUESTRA INICIAL	CRITERIOS DE INCLUSIÓN	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN	MUESTRA FINAL
		NOMBRADO	DESIGNADO	CONTRATO D.L 276	CAS					
1	Dirección Ejecutiva de la Red		1		1	2	1	1		1
2	Servicio de Mantenimiento	2			3	5	3	3		3
3	Servicio de Abastecimiento	2	1		3	6	4	3	1	3
4	Servicio de Patrimonio	2			1	3	1	1		1
5	Recursos Humanos	4		2	2	8	5	5		5
6	Salud Pública	3			31	34	34	30	4	30
7	Dirección Administrativa	2				2	1	1		1
8	Unidad de Contabilidad	2		1	3	6	6	6		6
9	Planificación y Presupuesto	2		1	1	4	4	4		4
10	Unidad de Estadística	1			2	3	0	0		0
11	Aseguramiento Público				8	8	8	6	2	6
TOTAL		20	2	4	55	81	67	60	7	60

Muestreo

Utilizó el muestreo no probabilístico intencional.

Tamayo (2015), dice que es un proceso para lograr identificar ciertos aspectos de una población establecida teniendo como base una muestra extraída de ello.

Unidad de análisis

Trabajadores administrativos que cumplen funciones de programación, ejecución y evaluación de fuentes presupuestarias en la sede administrativa de la Unidad Ejecutora.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

La técnica aplicada fue la encuesta

Para Arias (2012), indica que la técnica de recojo de dato es un proceso o método que lo realiza el investigador para que logre adquirir información o datos en el lugar donde se realiza el estudio.

Instrumentos de recolección de datos

Se usó el cuestionario en el presente estudio.

Se consideró el cuestionario adaptado y utilizado de Cabanillas y Tafur (2018), el que fue adaptado de acuerdo a las variables de estudio planteados por el investigador, los instrumentos para ambas variables se construyeron bajo la escala de Likert para conocer la opinión del trabajador, considera las siguientes respuestas y sus puntajes:

- Totalmente en desacuerdo (1) puntaje
- En desacuerdo (2) puntajes
- Ni de acuerdo / ni en desacuerdo (3) puntajes
- De acuerdo (4) puntajes
- Totalmente de acuerdo (5) puntajes

El instrumento fue validado por 05 expertos, para el análisis de confiabilidad por prueba estadística se sometió a la prueba piloto a 30 trabajadores de la Municipalidad Provincial de Coracora que es una Unidad Ejecutora con

similares comportamientos de gasto presupuestal, teniendo los siguientes resultados, el primer cuestionario evaluó la variable de ejecución del presupuesto por resultados, donde obtuvo el Alfa de Cronbach de ,820 conformado por 16 ítems distribuida en 02 dimensiones y el segundo cuestionario evaluó la variable de calidad de gasto donde obtuvo el Alfa de Cronbach de ,880 conformado por 16 items distribuido en 02 dimensiones.

Sánchez et al (2018) afirman que este es un método indirecto de recolección de información. Esto se conoce como una forma contrainterrogatoria de recopilar información sobre las variables que se investigan.

3.5. Procedimientos

Para el desarrollo del estudio se consideró la operacionalización de las variables X y Y, donde se dio la posibilidad de hacer y desarrollar los instrumentos, estos fueron validados por los expertos. También, se solicitó un permiso al director general de la Unidad Ejecutora, luego se solicitó la autorización y apoyo de los jefes de unidades y coordinaciones de programas y el consentimiento de los trabajadores. En tal lugar se aplicaron los instrumentos para recaudar información y que luego fueron analizados y procesados.

3.6. Métodos de análisis de datos

Estadística descriptiva: mediante la recaudación de datos y al finalizar las encuestas aplicaron y realizaron el análisis de cada respuesta con sus figuras correspondientes.

Estadística inferencial: Se usó la escala de Likert a través coeficiente de Alfa de Cronbach para lograr medir la confiabilidad de los resultados.

Para su operatividad el instrumento inicial de Likert fue sometido al instrumento de investigación baremos para la categorización de nuevas escalas, siendo las 03 nuevas deficiente, regular y bueno.

Baremos a nivel de indicadores:

- Deficiente : con intervalos de (16 a <37)
- Regular : con intervalos de (37 a <58)
- Bueno : con intervalos de (58 a 80)

Baremos a nivel de dimensiones:

- Deficiente : con intervalos de (8 a <19)
- Regular : con intervalos de (19 a <30)
- Bueno : con intervalos de (30 a 40)

Se usó para el análisis de datos herramientas informáticas siguientes:

- Hoja de cálculos Excel.
- Paquete estadístico SPSS v.25

3.7 Aspectos éticos

El trabajo investigativo consideró los requisitos que la institución solicita, ciñéndose a la guía de elaboración de productos de investigación de fin de programa emitida por la Universidad Cesar Vallejo, se hizo realizando referencias de los autores nacionales e internacionales que se usaron en el estudio, además, se tuvo en cuenta los criterios éticos respetando a los autores y de la comunidad que aporte en este estudio. Se obtuvo el permiso correspondiente de la Municipalidad Provincial para la aplicación de las encuestas para el análisis de confiabilidad por prueba estadística Alfa de Cronbach, de igual manera se solicitó los permisos correspondientes de la Dirección Ejecutiva de la Unidad Ejecutora para la aplicación de los instrumentos e investigación del tema propuesto. Toda la información de los miembros de la muestra se mantendrá en privado, además, todos los resultados que se obtendrán a través del estudio serán fiables al entorno donde se aplicará.

Martínez (2020) refiere que es necesario mantener la ética debida, la confidencialidad de los involucrados es de suma importancia, al igual que el tema de plagio.

IV.RESULTADOS

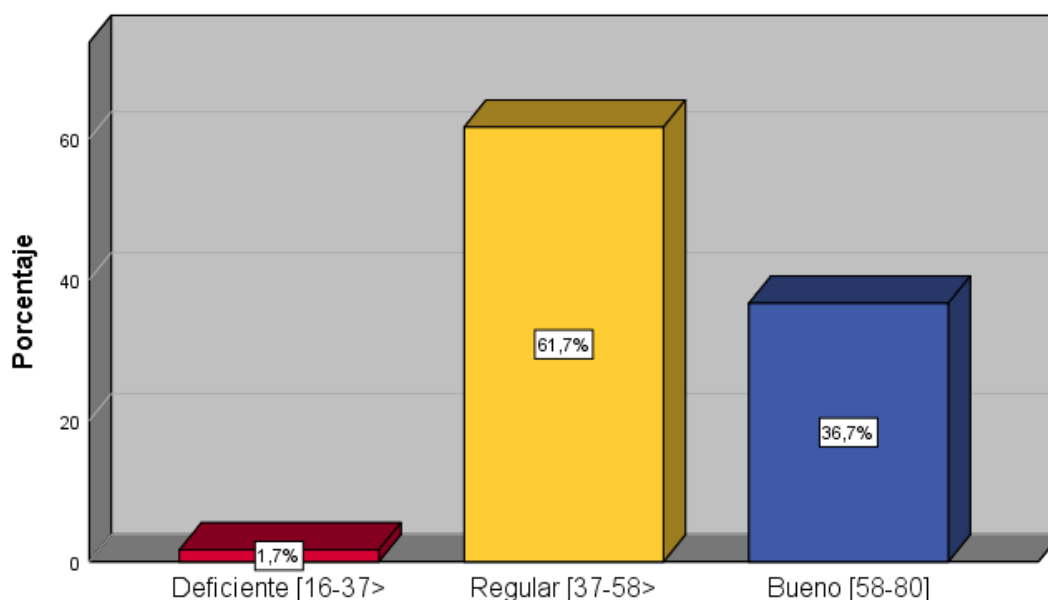
Tabla 1

Ejecución del presupuesto por resultado

	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente [16-37>	1	1,7
Regular [37-58>	37	61,7
Bueno [58-80]	22	36,7
Total	60	100,0

Figura 1

Ejecución del presupuesto por resultado



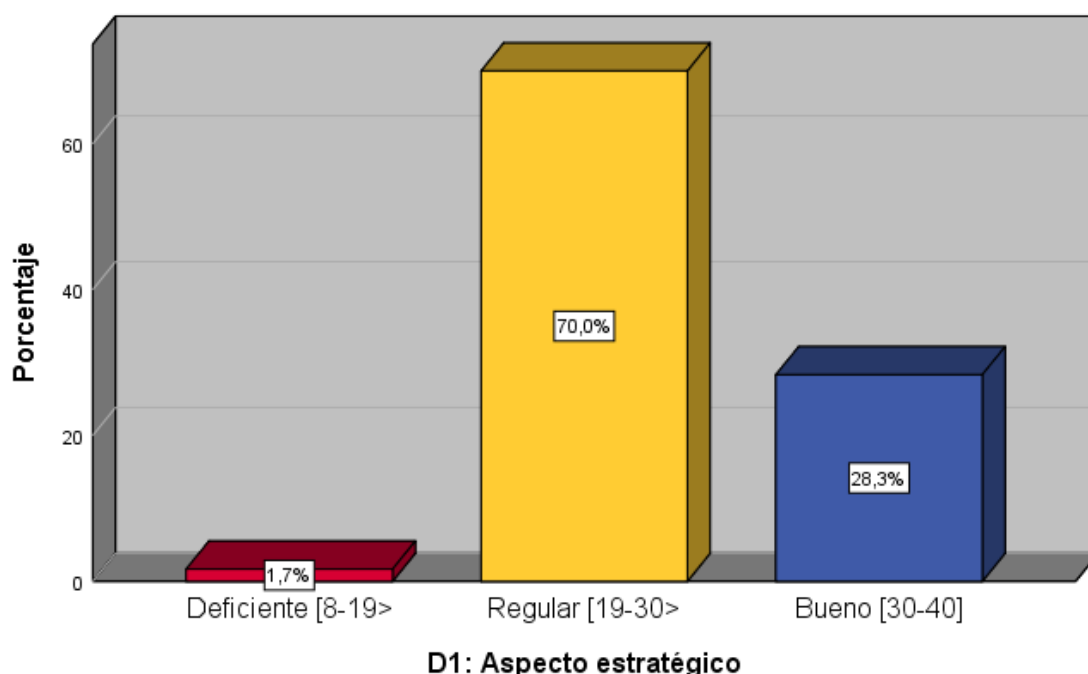
VX: EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO POR RESULTADOS

Interpretación: Conforme a los resultados obtenidos sobre el nivel de la ejecución del presupuesto por resultado en la Unidad Ejecutora. Se observa que el 1,7% se encuentra en la categoría deficiente, el 61,7% se encuentra en la categoría regular y el 36,7% se ubica en la categoría bueno. Los resultados observados demuestran que la ejecución del presupuesto por resultado, presentan un nivel regular esto se refleja en el nivel de su planificación estratégica.

Tabla 2
Aspecto estratégico

	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente [8-19>	1	1,7
Regular [19-30>	42	70,0
Bueno [30-40]	17	28,3
Total	60	100,0

Figura 2
Aspecto estratégico

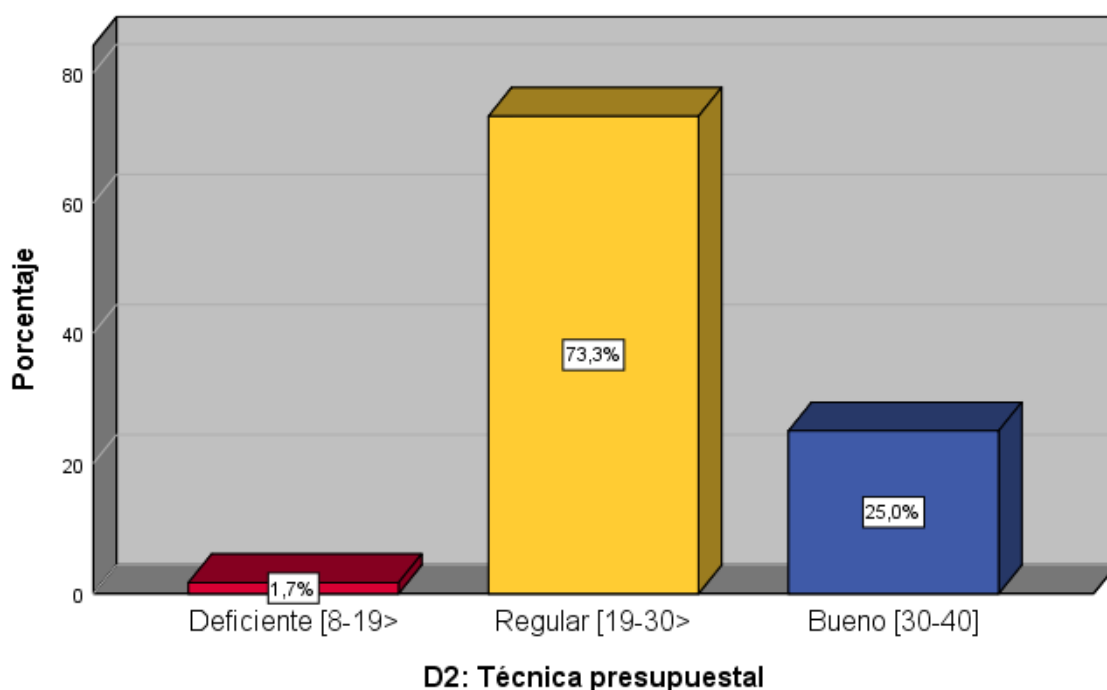


Interpretación: Conforme a los resultados obtenidos sobre el nivel del aspecto estratégico en la Unidad Ejecutora. Se observa que el 1,7% se encuentra en la categoría deficiente, el 70% se encuentra en la categoría regular y el 28,3% se ubica en la categoría bueno. Los resultados observados demuestran que el nivel del aspecto estratégico, presentan un nivel regular esto se refleja en el nivel de la evaluación de la planificación estratégica.

Tabla 3
Técnica presupuestal

	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente [8-19>	1	1,7
Regular [19-30>	44	73,3
Bueno [30-40]	15	25,0
Total	60	100,0

Figura 3
Técnica presupuestal

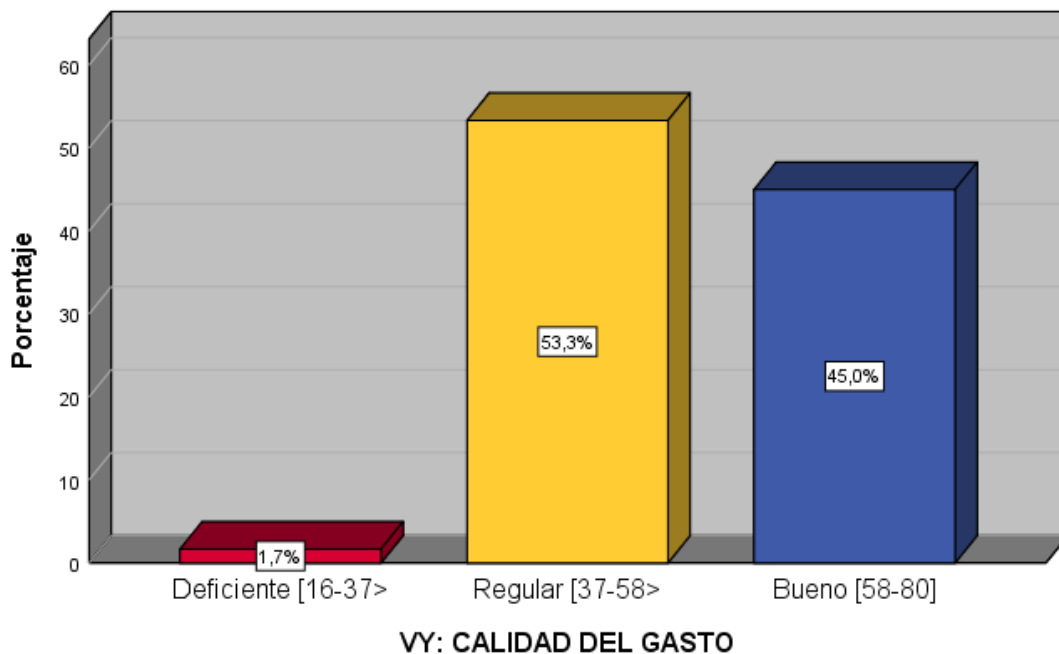


Interpretación: Conforme a los resultados obtenidos sobre el nivel de la técnica presupuestal en la Unidad Ejecutora. Se observa que el 1,7% se encuentra en la categoría deficiente, el 73,3% se encuentra en la categoría regular y el 25% se ubica en la categoría bueno. Los resultados observados demuestran que el nivel de la técnica presupuestal, presenta un nivel regular, esto se refleja en el nivel de la planificación, formulación, ejecución y evaluación.

Tabla 4
Calidad del gasto

	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente [16-37>	1	1,7
Regular [37-58>	32	53,3
Bueno [58-80]	27	45,0
Total	60	100,0

Figura 4
Calidad del gasto

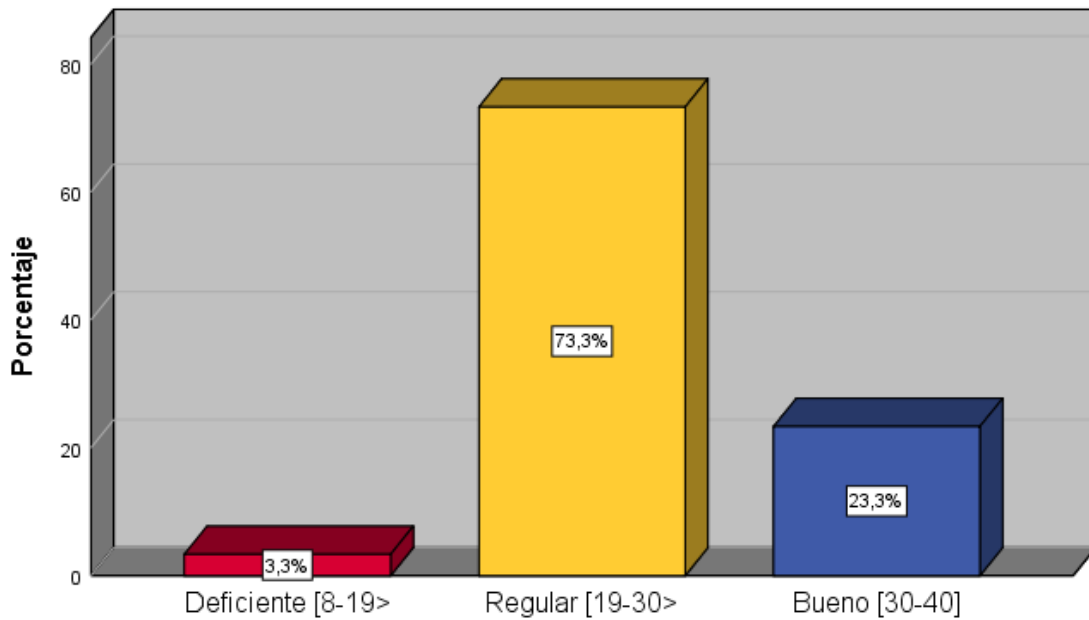


Interpretación: Conforme a los resultados obtenidos sobre la calidad del gasto en la Unidad Ejecutora. Se observa que el 1,7% se encuentra en la categoría deficiente, el 53,3% se encuentra en la categoría regular y el 45% se ubica en la categoría bueno. Los resultados observados demuestran que la calidad del gasto, presenta un nivel regular, esto se refleja en el nivel de su eficiencia.

Tabla 5
Evaluación presupuestaria

	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente [8-19>	2	3,3
Regular [19-30>	44	73,3
Bueno [30-40]	14	23,3
Total	60	100,0

Figura 5
Evaluación presupuestaria



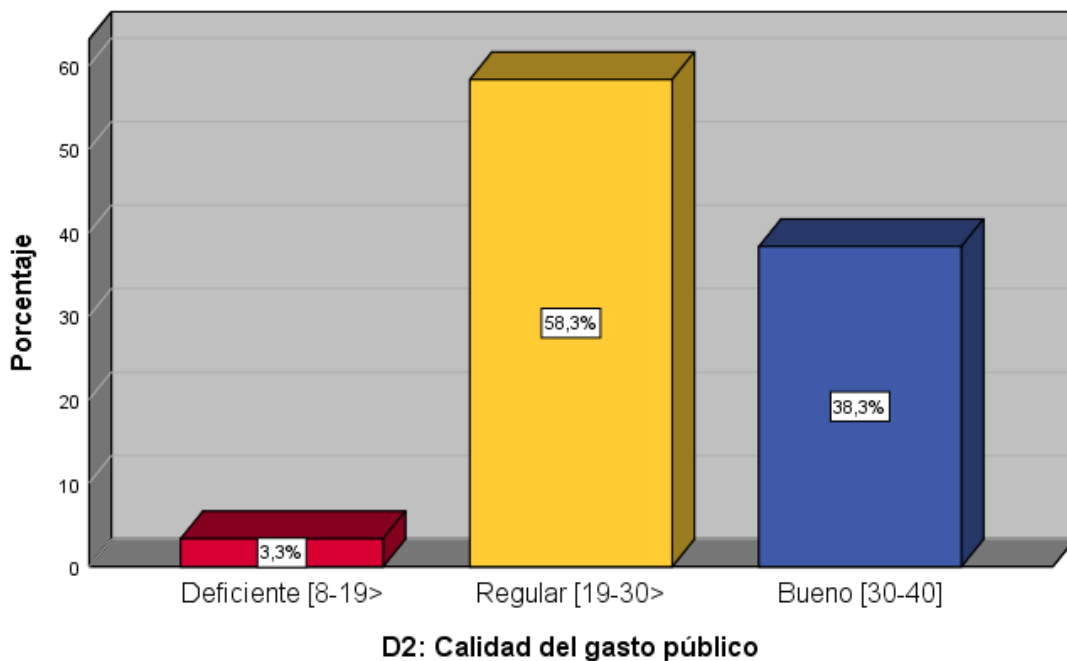
D1: Evaluación presupuestaria

Interpretación: Conforme a los resultados obtenidos sobre la evaluación presupuestaria en la Unidad Ejecutora. Se observa que el 3,3% se encuentra en la categoría deficiente, el 73,3% se encuentra en la categoría regular y el 23,3% se ubica en la categoría bueno. Los resultados observados demuestran que la evaluación presupuestal, presenta un nivel regular, esto se refleja en el nivel de su eficacia.

Tabla 6
Calidad del gasto público

	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente [8-19>	2	3,3
Regular [19-30>	35	58,3
Bueno [30-40]	23	38,3
Total	60	100,0

Figura 6
Calidad del gasto público



Interpretación: Conforme a los resultados obtenidos sobre la calidad del gasto público en la Unidad Ejecutora. Se observa que el 3,3% se encuentra en la categoría deficiente, el 58,3% se encuentra en la categoría regular y el 38,3% se ubica en la categoría bueno. Los resultados observados demuestran que la calidad del gasto público, presenta un nivel regular, esto se refleja en el nivel del logro de resultados y metas.

Prueba de hipótesis

Los datos recopilados en la investigación pasaron por un proceso de normalidad para lo cual se aplicó la prueba de Kolmogorov-Smirnov, presentando niveles de significancia menores a 0.05 lo cual indican que los datos no tienen distribución normal. Por lo tanto, se aplicó la prueba de correlación Rho Spearman para comprobar la relación entre las variables de estudio (ver anexo)

Para la comprobación de las hipótesis de investigación se formuló la hipótesis nula (H_0) y la hipótesis alterna (H_a) , para la toma de decisión de acuerdo al nivel de significancia obtenido

$p < 0.05$; se rechaza la H_0 y se acepta la H_a

$p > 0.05$; se acepta la H_0 y se rechaza la H_a

Hipótesis General:

Tabla 7

Correlación entre la ejecución del presupuesto por resultado y la calidad del gasto

		VY: CALIDAD DEL GASTO	
Rho de Spearman	VX: Ejecución del presupuesto por resultado	Coeficiente de correlación	,712**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	60

Nota: base de datos

El valor de Rho Spearman= 0,712 (correlación alta) y un sig.<0,05; en consecuencia, se afirma que existe una relación significativa entre la ejecución del presupuesto por resultado y la calidad de gasto de una Unidad Ejecutora de Salud, Ayacucho-2022.

Hipótesis Específica 1:

Tabla 8

Correlación entre la ejecución del presupuesto por resultado y la evaluación presupuestal

		D1: Evaluación presupuestaria	
Rho de Spearman	VX: Ejecución del presupuesto por resultado	Coefficiente de correlación	,711**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	60

Nota: base de datos

El valor de Rho Spearman= 0,711 (correlación alta) y un sig<0,05; se afirma que existe una relación significativa entre la ejecución del presupuesto por resultado y la evaluación presupuestaria de una Unidad Ejecutora de Salud, Ayacucho-2022.

Hipótesis Específica 2:

Tabla 9

Correlación entre la ejecución del presupuesto por resultado y la calidad del gasto público

		D2: Calidad del gasto público	
Rho de Spearman	VX: Ejecución del presupuesto por resultado	Coefficiente de correlación	,642**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	60

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

El valor de Rho Spearman= 0,642 (correlación alta) y un sig.<0,05; se afirma que existe una relación significativa entre la ejecución del presupuesto por resultado y la calidad del gasto público de una Unidad Ejecutora, Ayacucho-2022.

V.DISCUSIÓN

Como se observa con los resultados conseguidos, se comprobó la existencia de una correlación significativa entre la ejecución del presupuesto por resultado y la calidad del gasto de la Unidad Ejecutora, Ayacucho-2022. El valor obtenido fue un coeficiente de correlación rho de spearman de 0,712. Estos resultados coinciden con los de Miranda (2019) en su estudio respecto a la evolución de la composición institucional del gasto público y el detalle de la táctica de reducción de la pobreza del sector salud en Nicaragua a lo largo de los años 2006-2018. En cuanto a los resultados en salud, las cuentas que más recursos absorbieron fueron la atención hospitalaria y la atención general en atención primaria. A medida que aumenta la proporción de recursos que se les asigna, aumenta la cobertura de salud, beneficiando a los más pobres, creando las condiciones para asegurar un mayor acceso a los servicios médicos y programas de atención preventiva, especialmente en atención materna. -infantil. En conclusión, el régimen actual considera la salud y la educación como un derecho humano y un elemento de desarrollo. Por ello, la política de salud se fundamenta en la restitución del derecho de los nicaragüenses a un medio ambiente sano y al acceso a servicios integrales (promoción, prevención, acompañamiento y rehabilitación) a través de la salud preventiva. De la misma manera con Matías (2018) en su investigación sobre la utilización de recursos de protección personal y los accidentes laborales en trabajadores de aseo pública de la Municipalidad de Chíncha Alta. Los resultados muestran que: los recursos de defensa personal en general son inconvenientes de utilizar alcanzando el 45,1%, mientras que en cuanto a la cantidad: el entrenamiento es inconveniente alcanzando el 41,8%, y los equipos de vigilancia personal son insuficientes. Con un 41 %, el 57 % son incorrectos según las actualizaciones de los recursos de alojamiento individuales. Asimismo, los accidentes de trabajo son comunes en un 59 por ciento, según su gravedad: la naturaleza e incidencia de la lesión es frecuente en un 61 por ciento de los trabajadores, mientras que son comunes en un 43 por ciento según la atención médica. Finalmente, los recursos de protección personal se utilizaron incorrectamente y los accidentes laborales fueron comunes entre los trabajadores de limpieza pública en Shangqincha. De esta forma los resultados coinciden con Gutiérrez y Almeida (2019), en su investigación llevada a cabo para analizar las zonas de tecnología de información (TI) de 13 nosocomios

de segundo grado del Valle del Cauca, Colombia, donde además de conocer el estado de su infraestructura lógica y física, se evidenciaron distintos resultados como el mal procedimiento de residuos como material RAEE (residuos de máquinas eléctricas y electrónicas) como computadores o máquinas para hacer diagnósticos, papel y plástico. Se demostraron diferentes resultados, como procedimientos deficientes para residuos como material RAEE (residuos de máquinas eléctricas y electrónicas) como computadoras o máquinas utilizadas para el diagnóstico, papel y plástico. Como caso de estudio, se implementaron las primeras 3 etapas del modelo de migración a la nube en el área de TI de Mario Correa Rengifo Departamental Nosocomio, y los resultados mostraron los beneficios de migrar sus servicios minimizando los mayores peligros informáticos, tales como debido al estado del servidor y fragilidad de las conexiones, deterioro de la información almacenada en carpetas físicas, uso de grupos de computadoras y reducción de desperdicios que resultan en pérdida de información a medida que se ingresa. El diseño es una consulta transaccional enfocada a la recolección de datos en un momento específico. Utilice herramientas de encuestas como recopilación de datos. Como tal, demuestran que existen enormes posibilidades no solo para las agencias de salud pública, sino también para otros sectores económicos del país al momento de migrar a servicios en la nube. En conclusión, es relevante el uso de la nube como herramienta de acceso a la tecnología para que se puedan conocer los estándares del nivel de salud pública. Actualmente las TI están presentes en diversos campos, en este caso en el campo de la salud, es de suma importancia en este sistema que brinda servicios de atención a los ciudadanos, donde las herramientas en la nube ayudan a brindar mejores niveles de servicio manteniendo segura la información de los pacientes.

En cuanto a los resultados descriptivos entre la aplicación del presupuesto por resultados y la evaluación presupuestaria, se obtuvo un coeficiente de correlación rho de spearman de 0,711 lo que equivale a una correlación alta; en cuanto a la correlación entre la ejecución del presupuesto por resultados y la calidad del gasto público; la correlación hallada fue de 0,642, lo que representa una correlación alta. Estos resultados coinciden con la investigación de Gallardo (2021) en el estudio realizado sobre el presupuesto de participación y efectos en la calidad del gasto

público. Se evidenciaron como resultados que confirman la relación significativa entre ambas variables estudiadas, y los motivos esenciales por el que el presupuesto participativo incide de manera negativa en la calidad del gasto público. La cooperación en partidas importantes del presupuesto ayudará a perfeccionar la calidad de vida de la población. En resumen, dichos proyectos no se implementaron totalmente, ya que no alcanzaron las metas de la calidad del gasto público, especialmente en relación con los presupuestos de salud en este sentido. Por otro lado, los resultados coinciden con Javier (2021) elaboró un trabajo investigativo sobre la incidencia de la gestión administrativa y el liderazgo y su incidencia en el programa presupuestal 068. Se concluye que la influencia de la gestión administrativa y liderazgo en la ejecución del plan presupuestario unitario 068 en el sector salud en el año 2020, la prueba de verosimilitud del modelo final, la significación de su coeficiente de parámetro es menor a 0.05, y el chi La bondad de ajuste de la relación de verosimilitud -cuadrada es 63,668, el costo de significancia es 0,000 y el costo p es 62,8%, lo que muestra un buen ajuste. De la misma manera Garcia y Huachata (2019), en su trabajo de investigación con el propósito de decidir la agrupación de componentes que influyen en la era de llegada del Sistema Móvil de Atención de Emergencias en el Nosocomio Santa María del Socorro – Ica. Los resultados obtenidos demuestran que el tiempo promedio para alertas fue de 0,96 minutos y el tiempo promedio para llegar a una emergencia fue de 15 minutos para dispositivos móviles, lo que representó una asociación profunda entre eventos o componentes de emergencia que prevalecieron sobre las situaciones de emergencia. , emergencias y apoyo en emergencias; asimismo, el 33% de la población fue atendida en menos de 10 minutos, resultado conveniente, siendo el 37,8% de los que llaman al sistema de emergencias Familiares de pacientes, más del 50% de las emergencias se dan en la vía pública.

De la misma forma, Cuervo y López (2020) en su investigación sobre el análisis del gasto público en programas de salud en México en el contexto de la pandemia de CoVid19. Se utilizó la base de datos del gobierno mexicano sobre CoVid19, el Sistema Fiscal Oportuno de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, el Sistema Nacional de Finanzas Públicas, el Censo Económico 2019 y datos demográficos del INEGI. El programa estadístico INFOSTAT se utiliza para el proceso de datos,

realizar pruebas de hipótesis y practicar la regresión lineal. Por tanto, la gestión pública que forma parte del Estado de México es el fin de muchos años de trabajo y ajuste político y administrativo para afianzar sus habilidades normativas, técnicas, organizativas, relacionales y comunicativas. Querer hacer un gran cambio en el interior que provoca es de construir el proceso, la inercia, el curso de acción para causar molestias públicas. La lógica incremental tiene su motivación, no por un pensamiento conservador, sino por una comprensión de la dificultad de incorporar el sistema al Estado mexicano. Las modificaciones en la gestión pública deben partir de un proceso de diagnóstico continuo, necesidades claras y planificación. Los recursos económicos son un elemento de la atención adecuada de las molestias públicas, pero no son el único. Las habilidades técnicas, de comunicación y de relación juegan un papel central. En resumen, el fortalecimiento de la capacidad de los sistemas de salud es importante para el desarrollo de la conciencia cívica y el uso sostenible de los recursos públicos. Actualmente, la pandemia provocada por el COVID-19 ha provocado el cierre de varios hospitales por la demanda en un momento de alto contagio, por lo que es necesario invertir adecuadamente el gasto público en el sistema de salud mexicano. Dichos resultados concuerdan con Caballero (2019) Cuyo estudio sobre el valor de ciertos componentes políticos, jurídicos, institucionales, financieros y técnicos como limitantes de la descentralización sanitaria en Paraguay. De esta manera, la percepción de los encuestados indicó que un marco legal insuficiente fue un determinante moderado (3 puntos en la escala), siendo el 81,0% de los otros factores considerados como máximos (4 puntos en la escala): Renuencia Autoridad delegada 81,7%; técnica la habilidad cayó 84.7%; los ingresos cayeron a tecnología 85.4%; la manejabilidad cayó 86.6%; afinidad política 87.9%; exceso de burocracia 90.9%, déficit presupuestario 92.7%. En conclusión, tenemos el potencial para asegurar que la descentralización de la salud tenga un espacio considerable para su desarrollo. De esta misma manera Miranda (2019) en su investigación sobre la evolución de la composición constitucional del gasto público y el detalle de la táctica de reducción de la pobreza del sector salud en Nicaragua en los años 2006-2018. En cuanto a los resultados en salud, las cuentas que más recursos absorbieron fueron la atención hospitalaria y la atención general en atención primaria. A medida que aumenta la proporción de recursos que se les asigna, aumenta la cobertura de

salud, beneficiando a los más pobres, creando las condiciones para asegurar un mayor acceso a los servicios de salud y programas de atención preventiva, especialmente en atención materna. -infantil. En conclusión, el régimen actual considera la salud y la educación como un derecho humano y un elemento de desarrollo. Por ello, la política de salud se fundamenta en la restitución del derecho de los nicaragüenses a un medio ambiente sano y al acceso a servicios integrales (promoción, prevención, acompañamiento y rehabilitación) a través de la salud preventiva. Esta investigación arroja luz sobre la importancia de invertir en un sistema de salud para que atienda de manera efectiva a toda la población de un país que lo necesita.

También podemos observar que los resultados coinciden con Escalante (2021) Esta investigación pudo establecer el grado de predominación que tuvo el presupuesto por resultados sobre la calidad del gasto público en la Municipalidad Provincial de Abancay en el año 2019. Los resultados de la comparación de la conjetura general muestran que el grado de relación entre ambas variables es directo, positivo y alto. El grado de relación entre dos premisas particulares es directo, positivo y alto. Asimismo, los hallazgos mostraron que la calidad del gasto público mejoró durante el año utilizando la herramienta de presupuesto basado en resultados. En definitiva, el grado de interacción entre el gasto público en salud de los municipios debe ser significativo y fundamental. Los resultados coinciden con Perea (2021) en su estudio cuyo objetivo fue el de establecer el alcance de la relación con el presupuesto público y mejorar la gestión efectiva de la Secretaría de Salud Comunitaria de Ucayali en el año 2017. Los resultados mostrados con el uso de las herramientas utilizadas son observaciones, escalas, encuestas, entrevistas y cuestionarios porque son objetivos al hacer suposiciones y usar estadísticas. Cómo resolver los problemas del presupuesto público. Por lo tanto, existe cierta correlación entre el presupuesto público y la mejora de la gestión eficaz por parte de la Junta de Salud Comunitaria de Ucayali en 2017. Los resultados sugieren una correlación entre los presupuestos públicos y las mejoras en la gestión eficaz de la salud comunitaria. Ministerio de Salud de Ucayali 2017. Estos resultados concuerdan con Barrenechea (2020) en su investigación para fijar la interacción de la administración del presupuesto por resultados con la calidad del

gasto prioritario catalogado como bastante bueno. Muestra una interpretación básica enmarcada por un protocolo no experimental, con algún grado de análisis de correlación detallado, y está sujeta a interrogación conjeturas frente a los coeficientes de correlación de Spearman. Entre los efectos logrados, confirmamos que existe una relación ejemplar a través de sus cambios: la calidad de los gastos prioritarios durante 2018 del presupuesto para la gestión por resultados y la unidad ejecutora 402 Salud Huaraz, para que los costos asociados a sus cambios estén en un situación altamente recíproca Aceptable, condicionando así la buena gestión del presupuesto por la calidad del gasto. Brevemente, planteamos la hipótesis de que la interacción entre estas dos variables es crucial para determinar la calidad de los servicios de salud.

VI. CONCLUSIONES

1. Los resultados observados en este trabajo de investigación demuestran que existe relación significativa entre la ejecución del presupuesto por resultado y la calidad del gasto de una Unidad Ejecutora de Salud, Ayacucho-2022. El coeficiente de correlación $R_s = 0,712$ (Correlación alta).
2. Se logró determinar que existe relación significativa entre la ejecución del presupuesto por resultados y la evaluación presupuestaria. Se obtuvo un coeficiente de correlación de $0,711$ (Correlación alta).
3. El análisis estadístico permitió determinar que existe relación significativa entre la ejecución del presupuesto por resultados y la calidad del gasto público. Siendo la correlación de $R_s=0,642$ (Correlación alta).

VII. RECOMENDACIONES

1. La Unidad Ejecutora debe garantizar que, durante la etapa de planificación y programación, los responsables de los programas presupuestales, presupuesto por resultados y otros responsables con categorías similares establezcan metas físicas reales, bienes y servicios estandarizados según estructura de costo de cada establecimiento de salud con una visión de largo plazo; acompañado de un monitoreo y evaluación permanente.
2. La Unidad Ejecutora debe cuantificar y analizar el alcance de los recursos financieros por toda fuente y programa, determinando si cubren todo o parte en la compra de bienes y contratación de servicios en relación a las necesidades de los establecimientos de salud del ámbito de jurisdicción.
3. La Unidad Ejecutora debe proveer mediciones según las normas establecidas y socializarlas, para comparar las adquisiciones y si cumplen con los rigores establecidas en el término de referencias y especificaciones técnicas, evitando de manera precisa la componenda y otras prácticas prohibidas.
4. La Unidad Ejecutora debe garantizar que las herramientas digitales que mejoran eficiencia y agilidad en los contratos y permiten crear estrategias de compras efectivas, sean operativas al 100%, tales como el catálogo de precios del SIGA, estandarización de bienes y servicios en la estructura de costo de cada programa presupuestal.
5. La Unidad Ejecutora debe establecer institucionalmente la transparencia y socialización de datos abiertos con la participación universal de todos los integrantes de la institución, jefaturas de Micro Redes de Salud y Director del Hospital Coracora.
6. La Unidad Ejecutora debe estimar la capacidad y efectividad de gestión de los involucrados y propiciar la profesionalización de los mismos para la eficaz y eficiente gasto público.
7. La Unidad Ejecutora institucionalmente debe evaluar en conjunto y periódicamente los costos y beneficios de las alternativas de compra y contratación que realizan los Programas Presupuestales, Presupuesto por

Resultados, y demás fuentes con categorías presupuestales similares una vez que fueron implementadas y si se usan para mejorar los procesos contractuales.

8. La Unidad Ejecutora debe analizar y monitorizar periódicamente el avance de las metas físicas y financieras considerando en el criterio la participación de todas las áreas involucradas como las coordinaciones de los Presupuesto por Resultados y/o Programas Presupuestales, para valorar la efectividad de la ejecución presupuestal en productos prioritarios y necesarios del sector y encaminar los resultados de la gestión.

REFERENCIAS

- 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. Ministerio de Economía y finanzas. https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publ/estudios/En_camino_de_un_PpR.pdf
- Agurto, I. (2021). Influencia del presupuesto por resultados en la ejecución del gasto del Reniec. [Tesis de Grado, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio Institucional USS. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/8144/Agurto%20Rossi%20Iris%20Carla.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Arias, N. (2015). Evaluación de la ejecución del presupuesto por resultados en programas presupuestales del Hospital Regional Moquegua, periodo 2012 – 2013. [Tesis de Maestría, Universidad Nacional del Altiplano]. Repositorio Institucional UNAP. http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/11610/Nestor_Amide_y_Arias_Perez.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Arias, F. G. (2012). El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica. 6ta. Fidas G. Arias Odón.
- Armijo, M. & Espada, M. V. (2014). Calidad del gasto público y reformas institucionales en América Latina. https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/37012/1/S1420450_es.pdf
- Baena, G. (2017). Metodología de la investigación (3a. ed.). Retrieved from <http://ebookcentral.proquest.com> Created from bibliotecacijsp on 2018-07-30 15:50:55.
- Banco Mundial (2017). Optimizar el gasto, antes que aumentarlo, clave para mejorar la infraestructura en América Latina y el Caribe. <https://www.bancomundial.org/es/news/press-release/2017/04/07/spending-better-not-necessarily-more-key-to-improving-infrastructure-in-latin-america-and-the-caribbean>

- Bandrés, E. & Gadea, M. (2020) gasto público y crecimiento económico en los países de la OCDE, 1964-2018. Papeles de economía española, n.º 164, 2020. issn: 0210-9107. «crecimiento económico»
<https://www.funcas.es/wp-content/uploads/2020/08/PEE164art12.pdf>
- Barrenechea, J. L. (2020). Gestión del presupuesto por resultados y calidad del gasto prioritario de la Unidad Ejecutora 402-Salud Huaraz, periodo 2018. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/46245/Barrenechea_MJL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Bonet, J. y Pérez. J. (2017). Financiamiento y calidad del gasto social en la región Caribe colombiana. Documentos de trabajo sobre Economía Regional y Urbana del Banco de la República de Colombia. EconPapers
<https://econpapers.repec.org/paper/bdrregion/262.htm>
- Bulacio, J. (2000). La ley de Wagner y el gasto público en Argentina. https://aaep.org.ar/anales/pdf_00/BULACIO.PDF
- Cabanillas, L. y Tafur, A. (2018). Presupuesto por Resultados en la Calidad del Gasto de la Unidad Ejecutora 400-785 Salud Cajamarca, Periodo 2016-2017. [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional UCV.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/28268/cabanillas_cl.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Caballero, E. G., Zuccolillo, J. R., Garay, N. P., Barrios, R., Acosta, P. M., Quevedo, J. A., & de Gneiting, E. J. (2019, July). Factores que limitan la descentralización del Sistema Nacional de Salud del Paraguay. In Anales de la Facultad de Ciencias Médicas, 52(2), 39-48.
<http://archivo.bc.una.py/index.php/RP/article/viewFile/1550/1522>
- Castañeda, C. (2017) Nota política N° 4. El seguimiento de los programas presupuestales para promover la transparencia, eficacia y eficiencia en el presupuesto público. Perú: Pacífico escuela de gestión pública.
<https://www.up.edu.pe/egp/Documentos/Nota-de-Politica-N4.pdf>
- Castillo, M. (2020). Calidad del gasto y manejo presupuestal en la universidad

- nacional de Ucayali, Callería, 2019. In *Crescendo*, 11(1), 51-66.
<http://dx.doi.org/10.21895/incres.2020.v11n1.04>
- Cauas, D. (2015). Definición de las variables, enfoque y tipo de investigación. Bogotá: biblioteca electrónica de la universidad Nacional de Colombia, 2, 1-11.
<https://www.academia.edu/download/36805674/l-variables.pdf>
- COMEX PERU (2019) Informe de calidad del gasto público en salud 2019
<https://www.comexperu.org.pe/upload/articles/reportes/informe-calidad-001.pdf>
- Cuervo, R. H., & López, M. V. (2020). El gasto público en salud frente a la pandemia por CoVid 19 en México. *Revista Mexicana de Análisis Político y Administración Pública*, 9(18), 48-64.
<http://www.remap.ugto.mx/index.php/remap/article/view/349/0>
- Documento del Banco Mundial (2017). Perú Revisión del gasto público.
<http://documentos.bancomundial.org/curated/es/554021521229272108/pdf/Peru-Revision-del-Gasto-Publico-2018-final.pdf>
- Escalante, P. C. (2021). Presupuesto por resultados en la calidad del gasto público en la Municipalidad Provincial de Abancay, 2019.
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/57432>
- 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 de Grado, Universidad Nacional de Huancavelica]. Repositorio Institucional UNH.
<http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1042/TP-UNH.ADMIN.00126.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Espita, J. Ferrari, C. González. J.I, Hernández, I & Reyes, L. (2019) El gasto público en Colombia. Reflexiones y propuestas, *Revista de Economía Institucional - Rev.econ.inst.* vol.21 no.40 Bogotá.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-59962019000100291

- Gallardo, J. H. (2021). Presupuesto participativo y su influencia en la calidad del gasto público, en la Municipalidad Provincial de Bolívar, 2018. <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/7978>
- García, G. C. & Huachata, N. (2019) Analisis De Los Factores Predisponentes Al Tiempo De Llegada Del Sistema De Atencion Movil De Emergencia En El Hospital Santa Maria Del Socorro – Ica 2019 <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/581>
- Graos, J. (2020). El presupuesto por resultados y su influencia en la gestión financiera presupuestal de la red de Salud Otuzco 2018. [Tesis de Grado, Universidad Privada del Norte]. Repositorio Institucional UPN. <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/25751/Graos%20Guevara%2c%20Jhon%20Gino.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Gutiérrez, C. A., & Almeida, R. A. (2019). Ventajas de la migración a los servicios de la nube en el sector público de salud del Valle del Cauca. Revista vínculos, 16(1), 92–103. <https://doi.org/10.14483/2322939X.14757>
- Hernández, Fernández y Baptista (2014). Metodología de la investigación. (6° Ed.). México: McGraw-Hill
- Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta, Ciudad de México, México: Editorial McGraw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
- Javier, F. J. F., Galvez, R. E., Huamán, O. M. D. C. R., & Pompeyo, G. A. A. (2021). Gestión administrativa, liderazgo en el Programa Presupuestal 068 sector Salud, 2020. Journal of business and entrepreneurial studies: JBES, 5(1), 92-112. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7887990>
- Martinez, P. (2019). Influencia del presupuesto por resultados en la calidad del gasto público en la Red Salud Chepén 20-02-016. [Tesis de Maestría, Universidad Nacional de Trujillo]. <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/12854/Martínez%20Espinoza%20Pedro%20Mario.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Mayor, J. (2009). Marco Estructural del Presupuesto por Resultados. Gestión Pública y Desarrollo. [https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/81B2A257EB8527F205257FDF0078F8E3/\\$FILE/1_pdfsam_bonus.pdf](https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/81B2A257EB8527F205257FDF0078F8E3/$FILE/1_pdfsam_bonus.pdf)
- MEF (2009). Presupuesto. Dirección General de Presupuesto Público. https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_public/documentac/BOLETIN_DG_PP.pdf
- MEF (2015). Documento Informativo, El Presupuesto por Resultados (PpR). Cooperación Alemana. https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_public/ppr/prog_presupuestal/documento_inf_PpR_GL_2014.pdf
- Ministerio de Salud (2019). Evaluación anual 2018 programas presupuestales de salud. Oficina general de Planeamiento, Presupuesto y Modernización. Lima; Perú. http://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2018/Evaluacion_Anual_2018_PP.pdf
- Ministerio de Economía y Finanzas. (2010). De las Instituciones al Ciudadano: La Reforma del Presupuesto por Resultados en el Perú. https://www.cepal.org/ilpes/noticias/paginas/1/41751/mayra_ugarte_Presupuesto_por_Resultados_Peru_doc.pdf
- Ministerio de Economía y Finanzas. (2022). Presupuesto por Resultados, instrumento y estructura de los programas. Portal electrónico. https://www.mef.gob.pe/es/?option=com_content&language=es-ES&Itemid=101162&lang=es-ES&view=article&id=5334
- Ministerio de Economía y Finanzas. (2021). Directiva de Ejecución Presupuestaria del Ministerio de Economía y Finanzas-Directiva N° 0002-2021-EF/50.01 <https://www.mef.gob.pe/es/por-instrumento/directivas/28010-directiva-n-0002-2021-ef-50-01/file>
- Martínez, R (2020) El secreto de una tesis. 1° Edición 2020 334pp.

Matías, L. E. (2018). Uso De Elementos De Protección Personal Y Accidentes Laborales En Trabajadores De Limpieza Pública De La Municipalidad De Chincha Alta Mayo, 2017

<http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1724>

Miranda, A. G., Acuña, J. D. S., & Ferrey, J. M. (2019). Análisis sobre la evolución de la estructura institucional del gasto público y el detalle de la estrategia de reducción de la pobreza del sector salud en Nicaragua durante el periodo 2006-2018(Doctoral dissertation).

<http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/8057/1/245451>.

Moreno, E. (2018). Metodología de investigación, pautas para hacer Tesis. Obtenido de investigación correlacional: <https://tesis-investigacion-cientifica.blogspot.com/2018/04/investigacion-correlacional.html>

Organización Mundial de la Salud (2018). Espacio fiscal para la salud en América latina y el Caribe. Washington, D.C. https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34947/9789275320006_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Ortiz, R. (2014). Control interno y calidad del gasto público del gobierno regional Ayacucho: 2010-2014. [Tesis de Maestría, Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga]. http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/1393/1/TM%20E29_Ort.pdf

Paredes, L. (2020). Ejecución presupuestal y calidad del gasto público en la Municipalidad Distrital de Shamboyacu – 2019. [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/48385/Paredes_UL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Perea, D. (2021). El presupuesto público como instrumento de mejora de la gestión efectiva de la Dirección Regional de Salud de Ucayali-2017.

<http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/5013>

Plataforma digital única del Estado Peruano (2022). Presupuesto por Resultados

<https://www.gob.pe/843-presupuesto-por-resultados>

Porras, A. (2017). Diplomado en Análisis de Información Geoespacial. Centro de Investigación en Geografía y Geomática, 1-14.

Portal MEF (2021) Consulta amigable – consulta de ejecución del gasto.

<https://apps5.mineco.gob.pe/transparencia/Navegador/default.aspx>

Robinson, M., & Last, D. (2009) Un modelo básico de presupuestación por resultados. Documento de discusión del Departamento de Finanzas Públicas del Fondo Monetario Internacional. Disponible en https://blog-pfm.imf.org/files/fad-technical-manual-1_spanish-translation.pdf

Rodríguez, D., Jiménez, J. & Montero, R. (2018). Gasto público y salud en el mundo, 1990-2012. Investigación • Rev Cubana Salud Pública 44 (2) Apr-Jun 2018

<https://www.scielosp.org/article/rcsp/2018.v44n2/240-258/es/>

Sánchez, H., Reyes, C. & Mejía, K. (2018) manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. Universidad Ricardo Palma.

<http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1480/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Tamayo, G. (2015). Diseños muestrales en la investigación.

Tolentino, J. (2018). análisis de la gestión del gasto público en inversión y su incidencia sobre la reducción de los niveles de pobreza en el Perú. ISSN: 1609-8196 (versión electrónica) / 1560-9103 (versión impresa) Facultad de Ciencias Contables – UNMSM

<http://dx.doi.org/10.15381/quipu.v26i51.14933>

Vargas, J . & Zavaleta, W . (2020). La gestión del presupuesto por resultados y la calidad del gasto en gobiernos locales. Versión impresa ISSN 1668-8708 versión On-line ISSN 1669-7634.

http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1668-87082020000200002

ANEXOS

ANEXO 1
Carta de presentación

Coracora,..... del 2022

Mg:.....

Presente:

Asunto: Validación de cuestionario.

Me es grato comunicarme con usted para expresarle un cordial saludo y así mismo hacer de su conocimiento que como estudiante de la Maestría en Gestión de los servicios de la salud de la Escuela de Post Grado de la Universidad Cesar Vallejo – Sede Trujillo, recorro a su digna persona para solicitar que evalúe los instrumentos denominados: **Certificado de validez de contenido del instrumento de ejecución del presupuesto por resultado y Certificado de validez de contenido del instrumento calidad de gasto**, para cuyo efecto adjunto los documentos que se requiere para validar a través de juicio de experto , es imprescindible contar con la aprobación de dichos instrumentos para poder aplicar, se ha considerado conveniente recurrir a usted, por su connotada experiencia en el tema; así mismo sus observaciones y recomendaciones como juez de validación, serán de gran ayuda para la elaboración final de nuestro instrumento de investigación.

El expediente de validación contiene:

El expediente de validación, que le hago llegar contiene lo siguiente:

- Carta de presentación.
- Matriz de consistencia
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Matriz de construcción del instrumento.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.
- Protocolo de evaluación instrumento

Agradeciéndole de antemano, y expresándole mi sentimiento y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispone a la presente.

Atentamente

AYALA ONCEBAY, Adolfo.
DNI N° 28299652

ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Ejecución del presupuesto por resultado y la calidad de gasto en una unidad ejecutora, Ayacucho-2022.

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	MARCO TEORICO	VARIABLES – DIMENSIONES E INDICADORES	METODOLOGIA
<p>Problema general: ¿Cuál es la relación entre la ejecución del presupuesto por resultado y la calidad de gasto en una unidad ejecutora de salud, Ayacucho-2022?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre la ejecución del presupuesto por resultado y la calidad de gasto en una unidad ejecutora de salud, Ayacucho-2022.</p>	<p>Hipótesis general: Existe relación entre la ejecución del presupuesto por resultado y la calidad de gasto en una unidad ejecutora de salud, Ayacucho-2022.</p>	<p>Ejecución del presupuesto resultados: Cabanillas y Tafur (2018) Señala que la EPR es el mecanismo por el cómo cual el gasto público se orienta a atender las necesidades básicas de la población, logrando mejorar los niveles de vida de los ciudadanos, y manifiesta que uno de los objetivos fundamentales de la administración pública.</p>	<p>V1: Ejecución del presupuesto por resultados</p> <p>D1. Aspecto estratégico DI,1. Planificación estratégica DI,2. Evaluación de la planificación estratégica DI,3. Programas presupuestales de salud</p> <p>D2 Técnica presupuestal D2,4. Planificación D2,5. Formulación D2,6. Ejecución D2,7. Evaluación</p>	<p>Método general: Método deductivo Tipo de investigación: Investigación básica Nivel de investigación: Correlacional Diseño de investigación: Diseño no experimental: correlacional Esquema:</p> <p>Dónde: M = Muestra de estudio O1= Ejecución del presupuesto por resultados O2= Calidad de gasto Población y muestra Población: Conformada por todo el personal administrativo de una</p>
<p>Problemas específicos: ¿Cuál es la relación entre la ejecución del presupuesto por resultado y evaluación presupuestal en una unidad ejecutora de salud, Ayacucho-2022?</p>	<p>Objetivos específicos: Determinar la relación entre la ejecución del presupuesto por resultado y evaluación presupuestal de una unidad ejecutora de salud, Ayacucho-2022.</p>	<p>Hipótesis específicas Existe relación entre la ejecución del presupuesto por resultado y la evaluación presupuestal en una unidad ejecutora de salud, Ayacucho-2022.</p>	<p>Calidad de gasto: Cabanillas y Tafur (2018) señalan que la calidad del gasto público abarca aquellos elementos que garantizan un uso eficaz y eficiente de los recursos públicos, con los objetivos de elevar el potencial de crecimiento de la economía ,la medición de la calidad</p>	<p>V2: Calidad de gasto</p> <p>D1 Evaluación Presupuestaria DI,1. Nivel de eficiencia DI,2. Nivel de eficacia</p>	
<p>¿Cuál es la relación entre la ejecución del presupuesto por resultado y calidad del gasto público en una unidad ejecutora de salud, Ayacucho-2022?</p>	<p>Determinar la relación entre la ejecución del presupuesto por resultado y calidad del gasto público en una unidad ejecutora de salud, Ayacucho-2022.</p>	<p>Existe relación entre la ejecución del presupuesto por resultado y calidad del gasto público en una unidad ejecutora de salud, Ayacucho-2022.</p>			

			<p>del gasto público debe incorporar la multidimensionalidad de los factores que inciden el logro de los objetivos macroeconómicos y de política fiscal</p>	<p>D2 Calidad del Gasto Público D2,1 Logro de resultados D2,2 Logro de metas</p>	<p>Unidad Ejecutora de Salud. Siendo 81 trabajadores. Muestra: conformada por 60 trabajadores de las Unidades de Administración, Planificación, Presupuesto, Contabilidad, Logística, Salud Pública y Coordinadores de los Programas Presupuestales. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario para evaluar Ejecución del presupuesto por resultados cuestionario para evaluar la calidad de gasto Técnicas de procesamiento y análisis de datos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tabulación de datos • Elaboración de tablas estadísticas • Interpretación de resultados • Prueba de hipótesis
--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ANEXO 3: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
V1: Ejecución del presupuesto por resultado	Cabanillas y Tafur (2018, p.31), Señala que la EPR es el mecanismo por el cómo cual el gasto público se orienta a atender las necesidades básicas de la población, logrando mejorar los niveles de vida de los ciudadanos, y manifiesta que uno de los objetivos fundamentales de la administración pública.	La Ejecución del presupuesto por resultados se evaluará mediante un cuestionario donde se analizará información sobre las dimensiones: Aspecto estratégico y Técnica presupuestal.	D1 Aspecto estratégico	DI,1. Planificación estratégica DI,2. Evaluación de la planificación estratégica DI,3. Programas presupuestales de salud	Escala ordinal
			D2 Técnica presupuestal	D2,4. Planificación D2,5. Formulación D2,6. Ejecución D2,7. Evaluación	
V2: Calidad de gasto	Cabanillas y Tafur (2018, p.41) señalan que la calidad del gasto público abarca aquellos elementos que garantizan un uso eficaz y eficiente de los recursos públicos, con los objetivos de elevar el potencial de crecimiento de la economía ,la medición de la calidad del gasto público debe incorporar la multidimensionalidad de los factores que inciden el logro de los objetivos macroeconómicos y de política fiscal.	la calidad de gasto se evaluará mediante un cuestionario donde se analizará información sobre las dimensiones: Evaluación Presupuestaria y Calidad del Gasto Público	D1 Evaluación Presupuestaria	DI,1. Nivel de eficiencia DI,2. Nivel de eficacia	Escala ordinal
			D2 Calidad del Gasto Público	D2,1 Logro de resultados D2,2 Logro de metas	

ANEXO 4: MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DEL INSTRUMENTO

Título del instrumento: Cuestionario para evaluar la ejecución del presupuesto por resultados

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Respuesta
V1: Ejecución del presupuesto por resultados	D1 Aspecto estratégico	DI,1. Planificación estratégica DI,2. Evaluación de la planificación estratégica DI,3. Programas presupuestales de salud	<ol style="list-style-type: none"> 1. A nivel institucional la unidad ejecutora de salud, están definidos la visión y misión en el marco del plan estratégico. 2. Los objetivos estratégicos generales de la unidad ejecutora de salud, están asociados a los programas estratégicos. 3. Se diagnostica e identifica el problema central de los programas estratégicos en la unidad ejecutora de salud. 4. De los resultados intermedios y finales de los programas estratégicos se evalúan los impactos en la unidad ejecutora de salud. 5. El presupuesto por resultados constituye una estrategia adecuada en el contexto de la unidad ejecutora de salud. 6. La unidad ejecutora de salud diseña nuevos programas presupuestales con el fin de mejorar los ya existentes en el presupuesto por resultados 7. Usted está de acuerdo en que el gasto de la unidad ejecutora de salud se hizo con la finalidad de mejorar los niveles de calidad de salud de la población 8. Considera relevante definir los resultados que se espera alcanzar con los programas presupuestal. 	Totalmente en desacuerdo (1) En desacuerdo (2) Ni de acuerdo/ ni en desacuerdo (3) De acuerdo (4) Totalmente de acuerdo(5)
	D2 Técnica presupuestal	D2,4. Planificación D2,5. Formulación	<ol style="list-style-type: none"> 9. En la unidad ejecutora de salud se define la escala de prioridades en los objetivos estratégicos. 10. En la unidad ejecutora de salud se estiman los ingresos y la demanda global de gastos para asignar créditos presupuestarios a los programas estratégicos. 11. Se determinan los indicadores de medición de los programas estratégicos. 12. Se consignan las cadenas de gastos (créditos presupuestarios) y sus fuentes de financiamiento. 	

		D2,6. Ejecución	13. Se aprueba el calendario de compromisos.	
		D2,7. Evaluación	14. Se realiza el control anterior y concurrente de la ejecución de gastos. 15. Se evalúan los resultados de los indicadores desde el ámbito de medición de insumos, productos, resultados intermedios, resultados finales. 16. Se evalúa los resultados desde la dimensión del desempeño.	

Fuente: Adaptado de Cabanillas y Tafur (2018)

ANEXO 4: MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DEL INSTRUMENTO

Título del instrumento: Cuestionario para evaluar la calidad del gasto

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Respuesta
V2: Calidad de gasto	D1 Evaluación Presupuestaria	DI,1. Nivel de eficiencia DI,2. Nivel de eficacia	<p>1. El gasto del presupuesto de la unidad ejecutora de salud produce el efecto esperado, que va bien para determinada cosa.</p> <p>2. El presupuesto por resultados mejora la ejecución y la calidad de gasto en la unidad ejecutora de salud.</p> <p>3. Los gastos que se realiza en la unidad ejecutora de salud están orientados a garantizar la plena satisfacción de sus clientes, tanto internos como externos brindando servicios de calidad.</p> <p>4. Los gastos que realiza la institución son decididos por las personas idóneas.</p> <p>5. La unidad ejecutora de salud realiza evaluaciones presupuestales periódicas para verificar la eficiencia del servicio</p> <p>6. En la unidad ejecutora de salud se evalúa la toma de decisiones con respecto al gasto.</p> <p>7. Existe una valoración adecuada por cada meta presupuestaria.</p> <p>8. Las partidas presupuestarias son adecuadamente estimadas y suficientes para dar cumplimiento a las actividades programadas</p>	Totalmente en desacuerdo (1) En desacuerdo (2) Ni de acuerdo/ ni en desacuerdo (3) De acuerdo (4) Totalmente de acuerdo (5)
	D2 Calidad del Gasto Público	D2,1 Logro de resultados	<p>9. El gasto público de la unidad ejecutora de salud se realiza de acuerdo a los criterios establecidos del presupuesto por resultados</p> <p>10. El concepto de calidad del gasto implica orientar el presupuesto en beneficio a la población más vulnerable</p> <p>11. Desde la implementación de presupuestos por resultados la calidad del gasto público de la ejecución presupuestal ha mejorado en la institución</p>	

		D2,2 Logro de metas	<p>12. En la unidad ejecutora de salud las metas alcanzadas en los indicadores de impacto y presupuestales fueron adecuadas</p> <p>13. El gasto del presupuesto de la unidad ejecutora de salud cumple los estándares de eficiencia</p> <p>14. La unidad ejecutora de salud mide a través de diversos mecanismos la calidad del gasto que realiza la toma de decisiones del gasto</p> <p>15. En la unidad ejecutora de salud se considera principalmente gastar recursos para brindar una mejor calidad del servicio a la población</p> <p>16. El gasto de la unidad ejecutora de salud debería ser evaluado en forma permanente por su impacto social</p>	
--	--	---------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Fuente: Adaptado de Cabanillas y Tafur (2018)



Certificado de validez de contenido del instrumento de ejecución del presupuesto por resultados

Evalúe cada aspecto con las siguientes categorías

MA: Muy adecuado **PA:** Poco adecuado
BA: Bastante adecuado **NA:** Nada adecuado
A: Adecuado

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹					Relevancia ²					Claridad ³					Sugerencias
		MA	BA	A	PA	NA	MA	BA	A	PA	NA	MA	BA	A	PA	NA	
DIMENSIÓN 1: ASPECTO ESTRATÉGICO																	
1	A nivel institucional en la Unidad Ejecutora de Salud, están definidos la visión y misión en el marco del plan estratégico para el logro de las metas establecidas.																
2	El fin al que se desea llegar o la meta que se pretende lograr la Unidad Ejecutora de Salud, están asociados a los programas estratégicos.																
3	Se diagnostica e identifica el problema central de los programas estratégicos en la Unidad Ejecutora de Salud.																
4	De los resultados intermedios y finales por programa estratégico se evalúan los impactos en la Unidad Ejecutora de Salud.																
5	El presupuesto por resultados constituye una estrategia apropiada en la solución de problemas presupuestales de la Unidad Ejecutora de Salud.																
6	La Unidad Ejecutora de Salud diseña nuevos programas presupuestales con el fin de mejorar los ya existentes en el presupuesto por resultados.																
7	Usted está de acuerdo en que el gasto de la Unidad Ejecutora de Salud se hizo con la finalidad de mejorar los niveles de calidad de salud de la población.																
8	Considera relevante definir los resultados que se espera alcanzar con los programas presupuestal.																
DIMENSIÓN 2: TÉCNICA PRESUPUESTAL																	
		Pertinencia ¹					Relevancia ²					Claridad ³					
		MA	BA	A	PA	NA	MA	BA	A	PA	NA	MA	BA	A	PA	NA	
9	En la Unidad Ejecutora de Salud se tiene definida la escala de prioridades que permitan medir los avances de los objetivos estratégicos.																
10	En la Unidad Ejecutora de Salud se estiman los ingresos y la demanda global de gastos para asignar créditos presupuestarios a los programas estratégicos.																
11	Se determinan los indicadores de medición de los programas estratégicos con criterios de estructura de costo y definiciones operacionales.																
12	Se consignan las cadenas de gastos (créditos presupuestarios) y sus fuentes de financiamiento.																
13	Se aprueba el calendario de compromisos.																
14	Se realiza el control anterior y concurrente de la ejecución de gastos.																
15	Se evalúan los resultados de los indicadores desde el ámbito de medición de insumos, productos, resultados intermedios, resultados finales.																
16	Se evalúa los resultados desde la dimensión del desempeño.																

Observaciones:

Firma del Experto Informante.

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

Apellidos y nombres del juez validador: Mg..... **DNI:**

Especialidad del validador:

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

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

Firma del Experto Informante.

Ayacucho – Coracora,..... del 2022



Certificado de validez de contenido del instrumento calidad de gasto

Evalúe cada aspecto con las siguientes categorías

MA: Muy adecuado **PA:** Poco adecuado
BA: Bastante adecuado **NA:** Nada adecuado
A: Adecuado

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹					Relevancia ²					Claridad ³					Sugerencias
		MA	BA	A	PA	NA	MA	BA	A	PA	NA	MA	BA	A	PA	NA	
DIMENSIÓN 1: EVALUACIÓN PRESUPUESTARIA																	
1	El gasto del presupuesto de la unidad ejecutora de salud es eficaz servicios de calidad.																
2	El presupuesto por resultados mejora la ejecución y la calidad de gasto en la unidad ejecutora de salud.																
3	Los gastos que realiza la unidad ejecutora están orientados a brindar																
4	Los gastos que realiza la institución son decididos por las personas idóneas.																
5	La unidad ejecutora de salud realiza evaluaciones presupuestales periódicas para verificar la eficiencia del servicio																
6	Se evalúa la toma de decisiones de la unidad ejecutora con respecto al gasto.																
7	Existe una valoración adecuada por cada meta presupuestaria.																
8	Las partidas presupuestarias son adecuadamente estimadas y suficientes para dar cumplimiento a las actividades programadas																
DIMENSIÓN 2: CALIDAD DEL GASTO PÚBLICO																	
		Pertinencia ¹					Relevancia ²					Claridad ³					Sugerencias
		MA	BA	A	PA	NA	MA	BA	A	PA	NA	MA	BA	A	PA	NA	
9	El gasto público de la unidad ejecutora de salud se realiza de acuerdo con los criterios establecidos del presupuesto por resultados																
10	El concepto de calidad del gasto implica orientar el presupuesto en beneficio a la población más vulnerable																
11	Desde la implementación de presupuestos por resultados la calidad del gasto público de la ejecución presupuestal han mejorado en la institución																
12	Las metas alcanzadas por la entidad de los indicadores de impacto y presupuestales fueron adecuadas																
13	El gasto del presupuesto de la unidad ejecutora de salud cumple los estándares de eficiencia																
14	La unidad ejecutora salud mide a través de diversos mecanismos la calidad del gasto que realiza la toma de decisiones del gasto																
15	En la unidad ejecutora de salud se considera principalmente gastar recursos para brindar una mejor calidad del servicio a la población																
16	El gasto de la unidad ejecutora de salud debería ser evaluado en forma permanente por su impacto social																

Observaciones:

Firma del Experto Informante.

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

Apellidos y nombres del juez validador: Mg..... **DNI:**

Especialidad del validador:

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

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

Firma del Experto Informante.

Ayacucho – Coracora,..... **del 2022**

Questionario para evaluar Ejecución del presupuesto por resultados

Indicaciones:

Estimado participante te invito a leer el instrumento y responder con total sinceridad no hay preguntas buenas ni malas; este es para un trabajo de investigación y solicito tu apoyo.

- Totalmente en desacuerdo (1)
- En desacuerdo (2)
- Ni de acuerdo/ ni en desacuerdo (3)
- De acuerdo (4)
- Totalmente de acuerdo (5)

Nº	DIMENSIONES / Ítems	Valores				
		1	2	3	4	5
DIMENSIÓN 1 : Aspecto Estratégico						
1	A nivel institucional en la Unidad Ejecutora de Salud, están definidos la visión y misión en el marco del plan estratégico para el logro de las metas establecidas.					
2	El fin al que se desea llegar o la meta que se pretende lograr la Unidad Ejecutora de Salud, están asociados a los programas estratégicos.					
3	Se diagnostica e identifica el problema central de los programas estratégicos en la Unidad Ejecutora de Salud.					
4	De los resultados intermedios y finales por programa estratégico se evalúan los impactos en la Unidad Ejecutora de Salud.					
5	El presupuesto por resultados constituye una estrategia apropiada en la solución de problemas presupuestales de la Unidad Ejecutora de Salud.					
6	La Unidad Ejecutora de Salud diseña nuevos programas presupuestales con el fin de mejorar los ya existentes en el presupuesto por resultados.					
7	Usted está de acuerdo en que el gasto de la Unidad Ejecutora de Salud se hizo con la finalidad de mejorar los niveles de calidad de salud de la población.					
8	Considera relevante definir los resultados que se espera alcanzar con los programas presupuestal.					
DIMENSIÓN 2 : Técnica Presupuestal						
9	En la Unidad Ejecutora de Salud se tiene definida la escala de prioridades que permitan medir los avances de los objetivos estratégicos.					
10	En la Unidad Ejecutora de Salud se estiman los ingresos y la demanda global de gastos para asignar créditos presupuestarios a los programas estratégicos.					
11	Se determinan los indicadores de medición de los programas estratégicos con criterios de estructura de costo y definiciones operacionales.					
12	Se consignan las cadenas de gastos (créditos presupuestarios) y sus fuentes de financiamiento.					
13	Se aprueba el calendario de compromisos.					
14	Se realiza el control anterior y concurrente de la ejecución de gastos.					
15	Se evalúan los resultados de los indicadores desde el ámbito de medición de insumos, productos, resultados intermedios, resultados finales.					
16	Se evalúa los resultados desde la dimensión del desempeño.					



Cuestionario para evaluar la calidad de gasto

Indicaciones:

Estimado participante te invito a leer el instrumento y responder con total sinceridad no hay preguntas buenas ni malas, este es para un trabajo de investigación y solicito tu apoyo.

- Totalmente en desacuerdo (1)
- En desacuerdo (2)
- Ni de acuerdo/ ni en desacuerdo (3)
- De acuerdo (4)
- Totalmente de acuerdo (5)

Nº	DIMENSIONES / ítems	Valores				
		1	2	3	4	5
DIMENSIÓN 1 : Evaluación Presupuestaria						
1	El gasto del presupuesto de la Unidad Ejecutora de Salud tiene la capacidad de alcanzar un objetivo o propósito y produce el efecto esperado para determinada cosa.					
2	El presupuesto por resultados mejora la ejecución y la calidad de gasto en la Unidad Ejecutora de Salud.					
3	Los gastos que realiza la Unidad Ejecutora de Salud están orientados a brindar servicios de calidad.					
4	Los gastos que realiza la Unidad Ejecutora son decididos por personas idóneas que reúnen las condiciones necesarias u óptimas para una función o fin determinado.					
5	La Unidad Ejecutora de Salud realiza evaluaciones presupuestales periódicas para verificar la eficiencia del servicio.					
6	En la Unidad Ejecutora se evalúa la toma de decisiones con respecto al gasto.					
7	Existe una adecuada valoración, planificado, sistemático y continuo por cada meta presupuestaria.					
8	Las partidas presupuestarias son adecuadamente estimadas y suficientes para dar cumplimiento a las actividades programadas.					
DIMENSIÓN 2 : Calidad del Gasto Público						
9	El gasto público de la Unidad Ejecutora de Salud se realiza de acuerdo a los criterios establecidos del presupuesto por resultados.					
10	El concepto de calidad del gasto implica orientar el presupuesto en beneficio a la población más vulnerable.					
11	Desde la implementación de presupuestos por resultados la calidad del gasto público de la ejecución presupuestal ha mejorado en la institución.					
12	En la Unidad Ejecutora las metas alcanzadas en los indicadores de impacto y presupuestales fueron adecuadas.					
13	El gasto del presupuesto de la Unidad Ejecutora de Salud cumple los estándares de eficiencia.					
14	La Unidad Ejecutora de Salud mide a través de diversos mecanismos la calidad del gasto que realiza la toma de decisiones del gasto.					
15	En la Unidad Ejecutora de Salud se considera principalmente gastar recursos para brindar una mejor calidad del servicio a la población.					
16	El gasto de la Unidad Ejecutora de Salud debería ser evaluado en forma permanente por su impacto social.					

ANEXO 1
Carta de presentación

Coracora, 27 de Junio del 2022

Mg: SEVILLA SUELDO BLANCA

Presente:

Asunto: Validación de cuestionario.

Me es grato comunicarme con usted para expresarle un cordial saludo y así mismo hacer de su conocimiento que como estudiante de la Maestría en Gestión de los servicios de la salud de la Escuela de Post Grado de la Universidad Cesar Vallejo – Sede Trujillo, recurro a su digna persona para solicitar que evalúe los instrumentos denominados: **Certificado de validez de contenido del instrumento de ejecución del presupuesto por resultado y Certificado de validez de contenido del instrumento calidad de gasto**, para cuyo efecto adjunto los documentos que se requiere para validar a través de juicio de experto, es imprescindible contar con la aprobación de dichos instrumentos para poder aplicar, se ha considerado conveniente recurrir a usted, por su connotada experiencia en el tema; así mismo sus observaciones y recomendaciones como juez de validación, serán de gran ayuda para la elaboración final de nuestro instrumento de investigación.

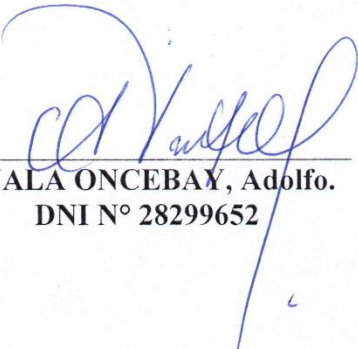
El expediente de validación contiene:

El expediente de validación, que le hago llegar contiene lo siguiente:

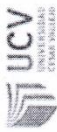
- Carta de presentación.
- Matriz de consistencia
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Matriz de construcción del instrumento.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.
- Protocolo de evaluación instrumento

Agradeciéndole de antemano, y expresándole mi sentimiento y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispone a la presente.

Atentamente



AYALA ONCEBAY, Adolfo.
DNI N° 28299652



Certificado de validez de contenido del instrumento calidad de gasto

Evalúe cada aspecto con las siguientes categorías

MA : Muy adecuado
 BA : Bastante adecuado
 A : Adecuado
 PA : Poco adecuado
 NA : Nada adecuado

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹						Relevancia ²						Claridad ³						Sugerencias
		MA	BA	A	PA	NA	MA	BA	A	PA	NA	MA	BA	A	PA	NA				
DIMENSIÓN 1: EVALUACIÓN PRESUPUESTARIA																				
1	El gasto del presupuesto de la unidad ejecutora de salud es eficaz servicios de calidad.			X										X						
2	El presupuesto por resultados mejora la ejecución y la calidad de gasto en la unidad ejecutora de salud.			X										X						
3	Los gastos que realiza la unidad ejecutora están orientados a brindar servicios de calidad.			X										X						
4	Los gastos que realiza la institución son decididos por las personas idóneas.			X										X						
5	La unidad ejecutora de salud realiza evaluaciones presupuestales periódicas para verificar la eficiencia del servicio.			X										X						
6	Se evalúa la toma de decisiones de la unidad ejecutora con respecto al gasto.			X										X						
7	Existe una valoración adecuada por cada meta presupuestaria.			X										X						
8	Las partidas presupuestarias son adecuadamente estimadas y suficientes para dar cumplimiento a las actividades programadas			X										X						
DIMENSIÓN 2: CALIDAD DEL GASTO PÚBLICO																				
9	El gasto público de la unidad ejecutora de salud se realiza de acuerdo con los criterios establecidos del presupuesto por resultados			X																
10	El concepto de calidad del gasto implica orientar el presupuesto en beneficio a la población más vulnerable			X																
11	Desde la implementación de presupuestos por resultados la calidad del gasto público de la ejecución presupuestal han mejorado en la institución			X																
12	Las metas alcanzadas por la entidad de los indicadores de impacto y presupuestales fueron adecuadas			X																
13	El gasto del presupuesto de la unidad ejecutora de salud cumple los estándares de eficiencia			X																
14	La unidad ejecutora salud mide a través de diversos mecanismos la calidad del gasto que realiza la toma de decisiones del gasto			X																
15	En la unidad ejecutora de salud se considera principalmente gastar recursos para brindar una mejor calidad del servicio a la población			X																
16	El gasto de la unidad ejecutora de salud debería ser evaluado en forma permanente por su impacto social			X																

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad:]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Mg. Sevilla Sueldo, Blanca.
Experto Informante.

Apellidos y nombres del juez validador:

Mg. SEVILLA SUELDÓ BLANCA

DNI: 09633553

Especialidad del validador: ASISTENTA SOCIAL

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

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

Gobierno Regional de Ayacucho
Oficina Regional de Salud
Hospital de Apoyo Coracora

Mag. Blanca Sevilla Sueldo
Trabajo Social
C.R.S. 1231

Firma del Experto Informante.
Mg. En Gestión de los Servicios de la Salud

Ayacucho – Coracora, *04* de Julio del 2022



Certificado de validez de contenido del instrumento calidad de gasto

Evalúe cada aspecto con las siguientes categorías

MA: Muy adecuado
 BA: Bastante adecuado
 A: Adecuado
 PA: Poco adecuado
 NA: Nada adecuado

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹						Relevancia ²						Claridad ³						Sugerencias
		MA		PA		NA		MA		PA		NA		MA		PA		NA		
		BA	A	BA	A	BA	A	BA	A	BA	A	BA	A	BA	A	BA	A	BA	A	
DIMENSIÓN 1: EVALUACIÓN PRESUPUESTARIA																				
1	El gasto del presupuesto de la unidad ejecutora de salud es eficaz servicios de calidad.																			
2	El presupuesto por resultados mejora la ejecución y la calidad de gasto en la unidad ejecutora de salud.		X																	
3	Los gastos que realiza la unidad ejecutora están orientados a brindar servicios de calidad.		X																	
4	Los gastos que realiza la institución son decididos por las personas idóneas.		X																	
5	La unidad ejecutora de salud realiza evaluaciones presupuestales periódicas para verificar la eficiencia del servicio.		X																	
6	Se evalúa la toma de decisiones de la unidad ejecutora con respecto al gasto.		X																	
7	Existe una valoración adecuada por cada meta presupuestaria.		X																	
8	Las partidas presupuestarias son adecuadamente estimadas y suficientes para dar cumplimiento a las actividades programadas		X																	
DIMENSIÓN 2: CALIDAD DEL GASTO PÚBLICO																				
9	El gasto público de la unidad ejecutora de salud se realiza de acuerdo con los criterios establecidos del presupuesto por resultados		X																	
10	El concepto de calidad del gasto implica orientar el presupuesto en beneficio a la población más vulnerable		X																	
11	Desde la implementación de presupuestos por resultados la calidad del gasto público de la ejecución presupuestal han mejorado en la institución		X																	
12	Las metas alcanzadas por la entidad de los indicadores de impacto y presupuestales fueron adecuadas		X																	
13	El gasto del presupuesto de la unidad ejecutora de salud cumple los estándares de eficiencia		X																	
14	La unidad ejecutora salud mide a través de diversos mecanismos la calidad del gasto que realiza la toma de decisiones del gasto		X																	
15	En la unidad ejecutora de salud se considera principalmente gastar recursos para brindar una mejor calidad del servicio a la población		X																	
16	El gasto de la unidad ejecutora de salud debería ser evaluado en forma permanente por su impacto social		X																	

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** [] **Aplicable después de corregir** [] **No aplicable** [] **Mg. Sevilla Sueldo, Blanca.**
 Experto Informante.

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. SEVILLA SUELDO BLANCA DNI: 09633553

Especialidad del validador : ASISTENTA SOCIAL

1Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

Gobierno Regional de Ayacucho
U.E. Hospital de Coracora
Hospital de Apoyo Coracora

Mag. Blanca Sevilla Sueldo
Trabajo Social
C.T.S. 7237

Firma del Experto Informante.

Mg. En Gestión de los Servicios de la Salud

Ayacucho – Coracora, 04 de Julio del 2022

ANEXO 1
Carta de presentación

Coracora, 27 de Junio del 2022

Mg: HUAYLLAS GUTIERREZ RUMALDA VERÓNICA.

Presente:

Asunto: Validación de cuestionario.

Me es grato comunicarme con usted para expresarle un cordial saludo y así mismo hacer de su conocimiento que como estudiante de la Maestría en Gestión de los servicios de la salud de la Escuela de Post Grado de la Universidad Cesar Vallejo – Sede Trujillo, recurro a su digna persona para solicitar que evalúe los instrumentos denominados: **Certificado de validez de contenido del instrumento de ejecución del presupuesto por resultado y Certificado de validez de contenido del instrumento calidad de gasto**, para cuyo efecto adjunto los documentos que se requiere para validar a través de juicio de experto, es imprescindible contar con la aprobación de dichos instrumentos para poder aplicar, se ha considerado conveniente recurrir a usted, por su connotada experiencia en el tema; así mismo sus observaciones y recomendaciones como juez de validación, serán de gran ayuda para la elaboración final de nuestro instrumento de investigación.

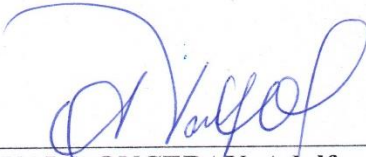
El expediente de validación contiene:

El expediente de validación, que le hago llegar contiene lo siguiente:

- Carta de presentación.
- Matriz de consistencia
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Matriz de construcción del instrumento.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.
- Protocolo de evaluación instrumento

Agradeciéndole de antemano, y expresándole mi sentimiento y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispone a la presente.

Atentamente



AYALA ONCEBAY, Adolfo.
DNI N° 28299652

Certificado de validez de contenido del instrumento de ejecución del presupuesto por resultados

Evalúe cada aspecto con las siguientes categorías

MA : Muy adecuado
BA : Bastante adecuado
A : Adecuado
PA : Poco adecuado
NA : Nada adecuado

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹					Relevancia ²					Claridad ³					Sugerencias
		MA	BA	A	PA	NA	MA	BA	A	PA	NA	MA	BA	A	PA	NA	
DIMENSIÓN 1: ASPECTO ESTRATÉGICO																	
1	A nivel institucional en la Unidad Ejecutora de Salud, están definidos la visión y misión en el marco del plan estratégico para el logro de las metas establecidas.				X									X			
2	El fin al que se desea llegar o la meta que se pretende lograr la Unidad Ejecutora de Salud, están asociados a los programas estratégicos.			X				X					X				
3	Se diagnostica e identifica el problema central de los programas estratégicos en la Unidad Ejecutora de Salud.			X				X					X				
4	De los resultados intermedios y finales por programa estratégico se evalúan los impactos en la Unidad Ejecutora de Salud.			X				X					X				
5	El presupuesto por resultados constituye una estrategia apropiada en la solución de problemas presupuestales de la Unidad Ejecutora de Salud.		X					X					X				
6	La Unidad Ejecutora de Salud diseña nuevos programas presupuestales con el fin de mejorar los ya existentes en el presupuesto por resultados.			X				X					X				
7	Usted está de acuerdo en que el gasto de la Unidad Ejecutora de Salud se hizo con la finalidad de mejorar los niveles de calidad de salud de la población.			X				X					X				
8	Considera relevante definir los resultados que se espera alcanzar con los programas presupuestal.			X				X					X				
DIMENSIÓN 2: TÉCNICA PRESUPUESTAL																	
9	En la Unidad Ejecutora de Salud se tiene definida la escala de prioridades que permitan medir los avances de los objetivos estratégicos.			X				X					X				
10	En la Unidad Ejecutora de Salud se estiman los ingresos y la demanda global de gastos para asignar créditos presupuestarios a los programas estratégicos.			X				X					X				
11	Se determinan los indicadores de medición de los programas estratégicos con criterios de estructura de costo y definiciones operacionales.		X					X					X				
12	Se consignan las cadenas de gastos (créditos presupuestarios) y sus fuentes de financiamiento.			X				X					X				
13	Se aprueba el calendario de compromisos.			X				X					X				
14	Se realiza el control anterior y concurrente de la ejecución de gastos.			X				X					X				
15	Se evalúan los resultados de los indicadores desde el ámbito de medición de insumos, productos, resultados intermedios, resultados finales.		X					X					X				
16	Se evalúa los resultados desde la dimensión del desempeño.			X				X					X				

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Mg. Huayllas Gutierrez, Rumalda Verónica
Firma del Experto Informante.

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. HUAYLLAS GUTIERREZ RUMALDA VERÓNICA DNI: 21545757

Especialidad del validador : CIRUJANO DENTISTA - ODONTOPEDIATRA

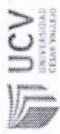
- 1**Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- 2**Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- 3**Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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



Firma del Experto Informante.
Mg. En Gestión de los Servicios de la Salud

Ayacucho – Coracora, 02 de Julio del 2022



Certificado de validez de contenido del instrumento calidad de gasto

Evalúe cada aspecto con las siguientes categorías

MA: Muy adecuado
 BA: Bastante adecuado
 A: Adecuado
 PA: Poco adecuado
 NA: Nada adecuado

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹						Relevancia ²						Claridad ³						Sugerencias
		MA	BA	A	PA	NA	MA	BA	A	PA	NA	MA	BA	A	PA	NA				
DIMENSIÓN 1: EVALUACIÓN PRESUPUESTARIA																				
1	El gasto del presupuesto de la unidad ejecutora de salud es eficaz servicios de calidad.			X											X					
2	El presupuesto por resultados mejora la ejecución y la calidad de gasto en la unidad ejecutora de salud.			X											X					
3	Los gastos que realiza la unidad ejecutora están orientados a brindar servicios de calidad.		X												X					
4	Los gastos que realiza la institución son decididos por las personas idóneas.			X											X					
5	La unidad ejecutora de salud realiza evaluaciones presupuestales periódicas para verificar la eficiencia del servicio			X						X					X					
6	Se evalúa la toma de decisiones de la unidad ejecutora con respecto al gasto.			X											X					
7	Existe una valoración adecuada por cada meta presupuestaria.			X											X					
8	Las partidas presupuestarias son adecuadamente estimadas y suficientes para dar cumplimiento a las actividades programadas		X											X						
DIMENSIÓN 2: CALIDAD DEL GASTO PÚBLICO																				
9	El gasto público de la unidad ejecutora de salud se realiza de acuerdo con los criterios establecidos del presupuesto por resultados			X											X					
10	El concepto de calidad del gasto implica orientar el presupuesto en beneficio a la población más vulnerable		X											X						
11	Desde la implementación de presupuestos por resultados la calidad del gasto público de la ejecución presupuestal han mejorado en la institución			X											X					
12	Las metas alcanzadas por la entidad de los indicadores de impacto y presupuestales fueron adecuadas			X											X					
13	El gasto del presupuesto de la unidad ejecutora de salud cumple los estándares de eficiencia		X												X					
14	La unidad ejecutora salud mide a través de diversos mecanismos la calidad del gasto que realiza la toma de decisiones del gasto			X											X					
15	En la unidad ejecutora de salud se considera principalmente gastar recursos para brindar una mejor calidad del servicio a la población			X											X					
16	El gasto de la unidad ejecutora de salud debería ser evaluado en forma permanente por su impacto social			X											X					

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable

No aplicable

Aplicable después de corregir

No aplicable

Huayllas Gutierrez, Rumalda Verónica.
Experto Informante.

DNI: 21545757

Mg. HUAYLLAS GUTIERREZ RUMALDA VERÓNICA

Apellidos y nombres del juez validador:

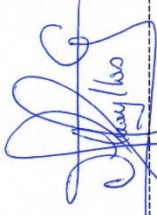
Especialidad del validador : CIRUJANO DENTISTA – ODONTOPEDIATRA

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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



Firma del Experto Informante.

Mg. En Gestión de los Servicios de la Salud

Ayacucho – Coracora, 02 de Julio del 2022

ANEXO 1
Carta de presentación

Coracora, 27 de Junio del 2022

Mg: ANAMPA RODRIGUEZ RONY STEVENS.

Presente:

Asunto: Validación de cuestionario.

Me es grato comunicarme con usted para expresarle un cordial saludo y así mismo hacer de su conocimiento que como estudiante de la Maestría en Gestión de los servicios de la salud de la Escuela de Post Grado de la Universidad Cesar Vallejo – Sede Trujillo, recurro a su digna persona para solicitar que evalúe los instrumentos denominados: **Certificado de validez de contenido del instrumento de ejecución del presupuesto por resultado y Certificado de validez de contenido del instrumento calidad de gasto**, para cuyo efecto adjunto los documentos que se requiere para validar a través de juicio de experto, es imprescindible contar con la aprobación de dichos instrumentos para poder aplicar, se ha considerado conveniente recurrir a usted, por su connotada experiencia en el tema; así mismo sus observaciones y recomendaciones como juez de validación, serán de gran ayuda para la elaboración final de nuestro instrumento de investigación.

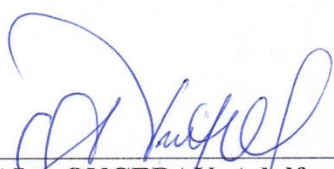
El expediente de validación contiene:

El expediente de validación, que le hago llegar contiene lo siguiente:

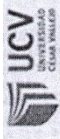
- Carta de presentación.
- Matriz de consistencia
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Matriz de construcción del instrumento.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.
- Protocolo de evaluación instrumento

Agradeciéndole de antemano, y expresándole mi sentimiento y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispone a la presente.

Atentamente



AYALA ONCEBAY, Adolfo.
DNI N° 28299652



Certificado de validez de contenido del instrumento de ejecución del presupuesto por resultados

Evalúe cada aspecto con las siguientes categorías

MA: Muy adecuado PA: Poco adecuado
 BA: Bastante adecuado NA: Nada adecuado
 A: Adecuado

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹					Relevancia ²					Claridad ³					Sugerencias
		MA	BA	A	PA	NA	MA	BA	A	PA	NA	MA	BA	A	PA	NA	
DIMENSIÓN 1: ASPECTO ESTRATÉGICO																	
1	A nivel institucional en la Unidad Ejecutora de Salud, están definidos la visión y misión en el marco del plan estratégico para el logro de las metas establecidas.			X										X			
2	El fin al que se desea llegar o la meta que se pretende lograr la Unidad Ejecutora de Salud, están asociados a los programas estratégicos.			X										X			
3	Se diagnostica e identifica el problema central de los programas estratégicos en la Unidad Ejecutora de Salud.			X										X			
4	De los resultados intermedios y finales por programa estratégico se evalúan los impactos en la Unidad Ejecutora de Salud.			X										X			
5	El presupuesto por resultados constituye una estrategia apropiada en la solución de problemas presupuestales de la Unidad Ejecutora de Salud.		X											X			
6	La Unidad Ejecutora de Salud diseña nuevos programas presupuestales con el fin de mejorar los ya existentes en el presupuesto por resultados.			X										X			
7	Usted está de acuerdo en que el gasto de la Unidad Ejecutora de Salud se hizo con la finalidad de mejorar los niveles de calidad de salud de la población.			X										X			
8	Considera relevante definir los resultados que se espera alcanzar con los programas presupuestal.				X									X			
DIMENSIÓN 2: TÉCNICA PRESUPUESTAL																	
9	En la Unidad Ejecutora de Salud se tiene definida la escala de prioridades que permitan medir los avances de los objetivos estratégicos.			X										X			
10	En la Unidad Ejecutora de Salud se estiman los ingresos y la demanda global de gastos para asignar créditos presupuestarios a los programas estratégicos.			X										X			
11	Se determinan los indicadores de medición de los programas estratégicos con criterios de estructura de costo y definiciones operacionales.			X										X			
12	Se consignan las cadenas de gastos (créditos presupuestarios) y sus fuentes de financiamiento.			X										X			
13	Se aprueba el calendario de compromisos.			X										X			
14	Se realiza el control anterior y concurrente de la ejecución de gastos.			X										X			
15	Se evalúan los resultados de los indicadores desde el ámbito de medición de insumos, productos, resultados intermedios, resultados finales.			X										X			
16	Se evalúa los resultados desde la dimensión del desempeño.		X											X			

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable []

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

HOSPITAL DE APOYO COOPERATIVO
 RED DE SALUD SARASAÑA

Mg. RONY ANAMPA RODRIGUEZ
 Jefe del Depto. de Enfermería

Firma del Experto Informante.

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. ANAMPA RODRIGUEZ RONY STEVENS DNI: 43827499

Especialidad del validador : LIC. ENFERMERÍA

HOSPITAL DE APOYO CORACORA
RED DE SALUD SARASARA
Mg. RONY ANAMPA RODRIGUEZ
Jefe del Dpto. de Enfermería

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

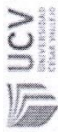
²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

Firma del Experto Informante.
Mg. En Gestión de los Servicios de la Salud

Ayacucho – Coracora, 04 de Julio del 2022



Certificado de validez de contenido del instrumento calidad de gasto

Evalúe cada aspecto con las siguientes categorías

MA : Muy adecuado
 BA : Bastante adecuado
 A : Adecuado
 PA : Poco adecuado
 NA : Nada adecuado

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹						Relevancia ²						Claridad ³						Sugerencias	
		MA	BA	A	PA	NA	MA	BA	A	PA	NA	MA	BA	A	PA	NA	MA	BA	A		PA
DIMENSIÓN 1: EVALUACIÓN PRESUPUESTARIA																					
1	El gasto del presupuesto de la unidad ejecutora de salud es eficaz servicios de calidad.			X															X		
2	El presupuesto por resultados mejora la ejecución y la calidad de gasto en la unidad ejecutora de salud.			X															X		
3	Los gastos que realiza la unidad ejecutora están orientados a brindar servicios de calidad.			X															X		
4	Los gastos que realiza la institución son decididos por las personas idóneas.			X															X		
5	La unidad ejecutora de salud realiza evaluaciones presupuestales periódicas para verificar la eficiencia del servicio			X															X		
6	Se evalúa la toma de decisiones de la unidad ejecutora con respecto al gasto.			X															X		
7	Existe una valoración adecuada por cada meta presupuestaria.			X															X		
8	Las partidas presupuestarias son adecuadamente estimadas y suficientes para dar cumplimiento a las actividades programadas			X															X		
DIMENSIÓN 2: CALIDAD DEL GASTO PÚBLICO																					
9	El gasto público de la unidad ejecutora de salud se realiza de acuerdo con los criterios establecidos del presupuesto por resultados			X															X		
10	El concepto de calidad del gasto implica orientar el presupuesto en beneficio a la población más vulnerable	X	X																		
11	Desde la implementación de presupuestos por resultados la calidad del gasto público de la ejecución presupuestal han mejorado en la institución			X															X		
12	Las metas alcanzadas por la entidad de los indicadores de impacto y presupuestales fueron adecuadas			X															X		
13	El gasto del presupuesto de la unidad ejecutora de salud cumple los estándares de eficiencia			X															X		
14	La unidad ejecutora salud mide a través de diversos mecanismos la calidad del gasto que realiza la toma de decisiones del gasto			X															X		
15	En la unidad ejecutora de salud se considera principalmente gastar recursos para brindar una mejor calidad del servicio a la población			X															X		
16	El gasto de la unidad ejecutora de salud debería ser evaluado en forma permanente por su impacto social			X															X		

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X]

No aplicable []

Aplicable después de corregir []

Mg. Anampa Rodríguez, Rony Stevens
Experto Informante.

DNI: 43827499

Mg. ANAMPA RODRIGUEZ RONY STEVENS

Apellidos y nombres del juez validador:

LIC. ENFERMERÍA

:

Especialidad del validador

HOSPITAL DE APOYO CORACORA
RED DE SALUD SARASARA

Mg. RONY ANAMPA RODRIGUEZ
Jefe del Dpto. de Enfermería

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

Firma del Experto Informante.
Mg. En Gestión de los Servicios de la Salud

Ayacucho – Coracora, 04 de Julio del 2022

ANEXO 1
Carta de presentación

Coracora, 27 de Junio del 2022

Mg: FERNANDEZ ENCISO ALEX MAGNO.

Presente:

Asunto: Validación de cuestionario.

Me es grato comunicarme con usted para expresarle un cordial saludo y así mismo hacer de su conocimiento que como estudiante de la Maestría en Gestión de los servicios de la salud de la Escuela de Post Grado de la Universidad Cesar Vallejo – Sede Trujillo, recorro a su digna persona para solicitar que evalúe los instrumentos denominados: **Certificado de validez de contenido del instrumento de ejecución del presupuesto por resultado y Certificado de validez de contenido del instrumento calidad de gasto**, para cuyo efecto adjunto los documentos que se requiere para validar a través de juicio de experto, es imprescindible contar con la aprobación de dichos instrumentos para poder aplicar, se ha considerado conveniente recurrir a usted, por su connotada experiencia en el tema; así mismo sus observaciones y recomendaciones como juez de validación, serán de gran ayuda para la elaboración final de nuestro instrumento de investigación.

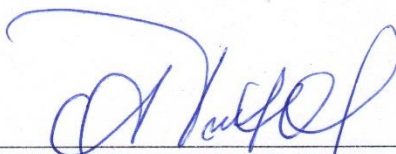
El expediente de validación contiene:

El expediente de validación, que le hago llegar contiene lo siguiente:

- Carta de presentación.
- Matriz de consistencia
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Matriz de construcción del instrumento.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.
- Protocolo de evaluación instrumento

Agradeciéndole de antemano, y expresándole mi sentimiento y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispone a la presente.

Atentamente



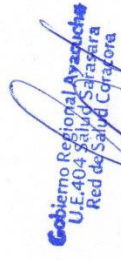
AYALA ONCEBAY, Adolfo.
DNI N° 28299652

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. FERNANDEZ ENCISO ALEX MAGNO **DNI:** 09911375

Especialidad del validador : CIRUJANO DENTISTA

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

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



Mg. Alex M. Fernández Enciso
Director de Salud Pública

Firma del Experto Informante.
Mg. En Gestión de los Servicios de la Salud

Ayacucho – Coracora, 02 de Julio del 2022

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. FERNANDEZ ENCISO ALEX MAGNO DNI: 09911375

Especialidad del validador : CIRUJANO DENTISTA

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

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

Gobierno Regional Ayacucho
U.E.404 Salud Coracora
Red de Salud Coracora

Mg. Alex N. Fernández Enciso
Director de Salud Pública

Firma del Experto Informante.
Mg. En Gestión de los Servicios de la Salud

Ayacucho – Coracora, 09 de Julio del 2022

ANEXO 1
Carta de presentación

Coracora, 27 de Junio del 2022

Mg: BARRIENTOS MEZA FABIO.

Presente:

Asunto: Validación de cuestionario.

Me es grato comunicarme con usted para expresarle un cordial saludo y así mismo hacer de su conocimiento que como estudiante de la Maestría en Gestión de los servicios de la salud de la Escuela de Post Grado de la Universidad Cesar Vallejo – Sede Trujillo, recorro a su digna persona para solicitar que evalúe los instrumentos denominados: **Certificado de validez de contenido del instrumento de ejecución del presupuesto por resultado y Certificado de validez de contenido del instrumento calidad de gasto**, para cuyo efecto adjunto los documentos que se requiere para validar a través de juicio de experto, es imprescindible contar con la aprobación de dichos instrumentos para poder aplicar, se ha considerado conveniente recurrir a usted, por su connotada experiencia en el tema; así mismo sus observaciones y recomendaciones como juez de validación, serán de gran ayuda para la elaboración final de nuestro instrumento de investigación.

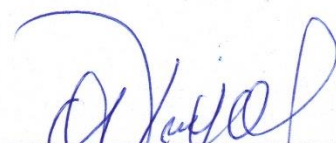
El expediente de validación contiene:

El expediente de validación, que le hago llegar contiene lo siguiente:

- Carta de presentación.
- Matriz de consistencia
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Matriz de construcción del instrumento.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.
- Protocolo de evaluación instrumento

Agradeciéndole de antemano, y expresándole mi sentimiento y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispone a la presente.

Atentamente




AYALA ONCEBAY, Adolfo.
DNI N° 28299652

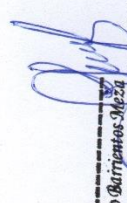
Apellidos y nombres del juez validador: Mg. BARRIENTOS MEZA FABIO DNI: 29116791

Especialidad del validador : BIÓLOGO

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

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


Mg. Fabio Barrientos Meza
Esp. Laboratorio de Análisis Clínicos
CBP: 4849



Firma del Experto Informante.
Mg. En Gestión de los Servicios de la Salud

Ayacucho – Coracora, 01 de Julio del 2022

Certificado de validez de contenido del instrumento calidad de gasto

Evalúe cada aspecto con las siguientes categorías

MA: Muy adecuado PA: Poco adecuado
BA: Bastante adecuado NA: Nada adecuado
A: Adecuado

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹						Relevancia ²						Claridad ³						Sugerencias	
		MA	BA	A	PA	NA	MA	BA	A	PA	NA	MA	BA	A	PA	NA	MA	BA	A		PA
DIMENSIÓN 1: EVALUACIÓN PRESUPUESTARIA																					
1	El gasto del presupuesto de la unidad ejecutora de salud es eficaz servicios de calidad.			X															X		
2	El presupuesto por resultados mejora la ejecución y la calidad de gasto en la unidad ejecutora de salud.			X															X		
3	Los gastos que realiza la unidad ejecutora están orientados a brindar servicios de calidad.			X															X		
4	Los gastos que realiza la institución son decididos por las personas idóneas.			X															X		
5	La unidad ejecutora de salud realiza evaluaciones presupuestales periódicas para verificar la eficiencia del servicio			X															X		
6	Se evalúa la toma de decisiones de la unidad ejecutora con respecto al gasto.			X															X		
7	Existe una valoración adecuada por cada meta presupuestaria.			X															X		
8	Las partidas presupuestarias son adecuadamente estimadas y suficientes para dar cumplimiento a las actividades programadas			X															X		
DIMENSIÓN 2: CALIDAD DEL GASTO PÚBLICO																					
9	El gasto público de la unidad ejecutora de salud se realiza de acuerdo con los criterios establecidos del presupuesto por resultados			X															X		
10	El concepto de calidad del gasto implica orientar el presupuesto en beneficio a la población más vulnerable		X																X		
11	Desde la implementación de presupuestos por resultados la calidad del gasto público de la ejecución presupuestal han mejorado en la institución			X															X		
12	Las metas alcanzadas por la entidad de los indicadores de impacto y presupuestales fueron adecuadas			X															X		
13	El gasto del presupuesto de la unidad ejecutora de salud cumple los estándares de eficiencia			X															X		
14	La unidad ejecutora salud mide a través de diversos mecanismos la calidad del gasto que realiza la toma de decisiones del gasto			X															X		
15	En la unidad ejecutora de salud se considera principalmente gastar recursos para brindar una mejor calidad del servicio a la población			X															X		
16	El gasto de la unidad ejecutora de salud debería ser evaluado en forma permanente por su impacto social			X															X		

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable No aplicable

Aplicable después de corregir

No aplicable

Mg. Barrientos Meza, Fabio
Experto Informante.

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. BARRIENTOS MEZA FABIO DNI: 29116791

Especialidad del validador : BIÓLOGO

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

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


Mg. Fabio Barrientos Meza
Esp. Laboratorio de Análisis Clínico
_CEP-4843- RNE: 02657

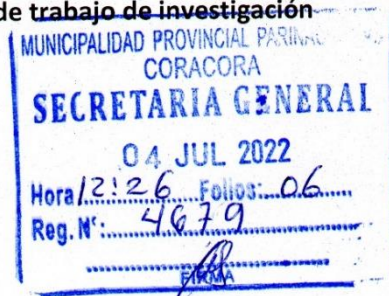
Firma del Experto Informante.
Mg. En Gestión de los Servicios de la Salud

Ayacucho – Coracora, 01 de Julio del 2022

Solicita: Autorización para aplicar encuestas para prueba piloto de trabajo de investigación

Señor (a): Dr. ANTAYHUA CUADROS WALTER.
ALCALDE DE LA PROVINCIA DE PARINACOCHAS.
DEPARTAMENTO DE AYACUCHO

Presente.



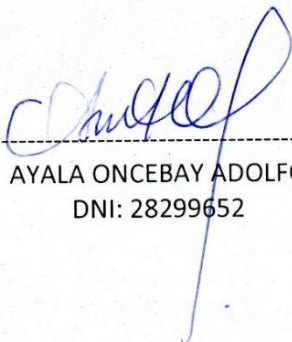
Yo, AYALA ONCEBAY ADOLFO, identificado con DNI 28299652, en mi calidad de tesista, de la de la Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud de la Escuela de Post Grado de la Universidad Cesar Vallejo – Sede Trujillo, es de interés realizar la investigación cuyo título es: **Ejecución del presupuesto por resultados y la calidad de gasto de la Unidad Ejecutora 404 Salud Sarasara, Ayacucho-2022**. El objetivo de esta petición, es solicitar su autorización para aplicar una encuesta para la prueba piloto de la investigación ya mencionada, puesto que a nivel de la Provincia de Parinacochas, la Municipalidad Provincial tiene características similares en relación a la administración y ejecución presupuestal de la Ejecutora 404 Salud Sarasara , así mismo comprometiéndonos, que una vez terminado el proceso de análisis de los datos, se entregara un ejemplar a su representada.

Es importante señalar que esta actividad no conlleva ningún gasto para su institución y/o empresa y que se tomarán los resguardos necesarios para no interferir con el normal funcionamiento de las actividades propias de la institución.

Sin otro particular y esperando una buena acogida, se despide

atte.

Lugar y fecha: Coracora 04 de Julio del 2022



AYALA ONCEBAY ADOLFO
DNI: 28299652

Solicita: Autorización para desarrollar trabajo de investigación

Señor (a): DIRECTOR DE LA UNIDAD EJECUTORA 404 SALUD SARASARA.
RED DE SALUD CORACORA – DIRESA AYACUCHO
Presente.

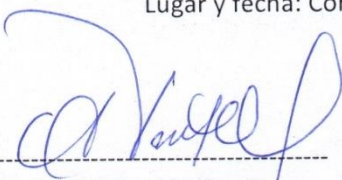


Yo, AYALA ONCEBAY ADOLFO, identificado con DNI 28299652, en mi calidad de tesista, de la de la Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud de la Escuela de Post Grado de la Universidad Cesar Vallejo – Sede Trujillo, es de nuestro interés realizar la investigación cuyo título es: **Ejecución del presupuesto por resultados y la calidad de gasto de la Unidad Ejecutora 404 Salud Sarasara, Ayacucho-2022**. El objetivo de esta petición, es solicitar su autorización para llevar a cabo un trabajo de investigación, así mismo comprometiéndonos, que una vez terminado el proceso de análisis de los datos, se entregara un ejemplar a su representada.

Es importante señalar que esta actividad no conlleva ningún gasto para su institución y/o empresa y que se tomarán los resguardos necesarios para no interferir con el normal funcionamiento de las actividades propias de la institución. De igual manera, se entregará a los colaboradores un consentimiento informado donde se les invita a participar del proyecto y se les explica en qué consistirá el trabajo de investigación.

Sin otro particular y esperando una buena acogida, se despide
atte.

Lugar y fecha: Coracora 08 de Julio del 2022



AYALA ONCEBAY ADOLFO
DNI: 28299652

**ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD POR PRUEBA ESTADÍSTICA ALFA DE CRONBACH EJECUCIÓN DEL
PRESUPUESTO POR RESULTADOS**

DIMENSIONES	ASPECTO ESTRATEGICO								TÉCNICA PRESUPUESTAL								
	ITEMS	it1	it2	it3	it4	it5	it6	it7	it8	it9	it10	it11	it12	it13	it14	it15	it16
SUJETOS																	
1	2	4	4	4	4	3	3	4	3	3	4	3	3	4	4	4	4
2	3	3	3	4	4	3	3	3	4	3	3	4	3	3	4	4	4
3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	4	3	3	4	3	3
4	3	3	3	4	4	3	5	3	4	3	3	3	3	4	3	4	4
5	3	3	2	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3
6	1	3	1	4	1	3	2	3	3	4	2	3	2	2	1	1	1
7	4	4	3	4	5	2	4	5	4	5	3	3	4	4	3	5	5
8	4	4	3	3	4	3	4	4	3	3	4	4	3	4	4	3	3
9	3	4	4	3	4	2	2	4	4	2	2	2	4	4	3	4	4
10	4	1	4	2	1	2	1	4	2	4	2	5	1	3	4	2	2
11	3	3	2	4	2	2	3	3	3	3	1	3	4	3	3	4	4
12	5	5	3	3	4	3	3	4	4	4	3	3	3	3	2	4	4
13	4	4	3	4	2	3	3	4	3	3	2	4	2	4	4	4	4
14	4	2	4	4	4	2	4	4	3	4	4	3	4	4	5	4	4
15	2	4	2	3	4	3	5	4	3	4	2	4	4	3	4	4	4
16	2	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3
17	3	4	4	3	3	3	2	4	2	4	3	4	3	4	4	4	4
18	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3
19	4	3	3	2	3	3	3	4	2	3	4	4	3	3	3	3	3
20	2	2	3	2	3	3	3	3	1	2	2	2	1	3	2	3	3
21	3	3	3	4	3	3	4	3	4	4	4	2	2	4	3	2	2
22	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	4	3	3
23	1	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	4	3	3	3	3
24	3	3	3	3	5	3	3	2	3	3	3	4	3	3	4	3	3
25	2	2	3	2	1	2	2	3	2	2	2	2	3	2	1	4	4
26	4	2	3	4	5	3	3	5	4	3	5	3	3	3	3	1	1
27	4	3	2	3	4	1	3	5	3	3	2	3	4	3	3	2	2
28	4	4	4	4	4	3	4	5	3	3	5	4	4	4	4	4	4
29	5	4	3	2	2	1	4	5	4	4	4	5	3	3	4	3	3
30	4	3	4	4	2	2	2	4	3	4	4	4	4	2	4	4	4

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	30	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de	
Cronbach	N de elementos
,820	16

ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD POR PRUEBA ESTADÍSTICA ALFA DE CRONBACH-CALIDAD DEL GASTO

DIMENSIONES	EVALUACIÓN PRESUPUESTARIA								CALIDAD DEL GASTO PÚBLICO							
	ITEMS	it1	it2	it3	it4	it5	it6	it7	it8	it9	it10	it11	it12	it13	it14	it15
1	4	3	3	5	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3
2	5	3	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	3	4	4
3	5	3	3	4	3	4	3	3	4	3	2	3	3	3	3	4
4	5	3	3	4	3	2	3	2	3	4	3	3	2	3	3	3
5	2	3	3	3	4	3	2	3	3	3	3	4	3	2	3	3
6	1	1	2	1	1	2	3	1	2	1	1	2	1	2	2	5
7	4	4	5	5	3	4	4	5	3	4	4	5	4	4	4	5
8	2	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	2	4	4	4
9	4	4	4	2	4	4	2	2	2	4	4	4	4	2	4	4
10	1	2	4	4	1	2	1	5	4	4	2	3	1	4	2	4
11	2	2	3	3	4	3	3	2	3	3	3	2	2	2	3	2
12	3	4	3	4	4	3	4	3	3	3	4	4	4	3	4	3
13	3	4	4	2	4	4	3	4	4	2	4	4	3	4	4	3
14	4	3	4	4	4	2	4	4	4	4	2	4	4	3	4	4
15	4	4	3	2	2	3	2	2	2	4	3	3	2	2	4	4
16	3	3	2	3	3	4	3	4	3	2	3	3	3	3	2	3
17	2	3	4	4	4	3	4	3	3	3	2	3	3	3	4	4
18	3	4	4	2	4	3	4	4	3	3	3	4	3	4	4	3
19	2	3	3	3	2	4	3	4	3	3	3	4	4	3	2	5
20	3	2	1	1	2	2	2	3	1	2	1	2	3	2	3	3
21	4	3	4	2	4	4	3	2	3	3	3	4	3	3	3	4
22	3	2	4	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	2
23	2	2	1	2	3	2	2	2	1	2	2	3	1	2	2	2
24	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	5
25	3	4	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	2	3
26	4	4	3	3	3	3	3	1	3	5	3	3	3	2	3	5
27	4	4	3	3	4	4	3	2	3	4	3	4	4	3	4	5
28	4	5	5	4	4	4	3	1	4	2	4	4	4	3	4	4
29	2	4	4	3	4	3	4	1	2	5	3	2	2	2	4	5
30	2	4	4	2	1	2	3	1	2	4	2	2	2	3	4	4

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	30	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de	
Cronbach	N de elementos
,880	16

Prueba de normalidad

Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra

		D1: Aspecto estratégico	D2: Técnica presupuestal	VX: EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO POR RESULTADOS	D1: Evaluación presupuestaria	D2: Calidad del gasto público	VY: CALIDAD DEL GASTO
N		60	60	60	60	60	60
Parámetros normales ^{a,b}	Media	27,5333	26,9000	54,4333	26,7000	27,4667	54,1667
	Desv. Desviación	4,06084	4,29308	7,79475	4,66614	4,09823	8,31410
	Máximas diferencias extremas	Absoluto Positivo Negativo	,108 ,076 -,108	,138 ,103 -,138	,128 ,071 -,128	,092 ,078 -,092	,115 ,076 -,115
Estadístico de prueba		,108	,138	,128	,092	,115	,128
Sig. asintótica(bilateral)		,081 ^c	,006 ^c	,016 ^c	,200 ^{c,d}	,047 ^c	,016 ^c

- a. La distribución de prueba es normal.
- b. Se calcula a partir de datos.
- c. Corrección de significación de Lilliefors.
- d. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

Base de datos

VX: EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO POR RESULTADOS

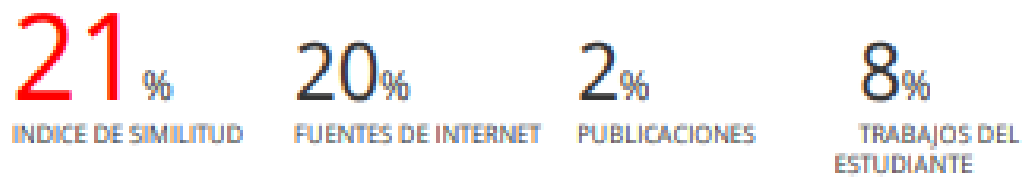
	D1: Aspecto estratégico								D2: Técnica presupuestal								D1	D2	TOTAL
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16			
1	4	3	2	3	4	1	3	5	3	3	2	3	4	3	3	2	25	23	48
2	4	4	4	4	5	2	5	5	4	4	4	3	4	4	4	4	33	31	64
3	3	3	4	3	3	2	3	3	3	3	3	4	3	3	4	3	24	26	50
4	5	4	5	5	4	1	5	5	4	4	4	3	4	3	4	4	34	30	64
5	4	4	4	4	4	2	4	5	3	3	5	4	4	4	4	4	31	31	62
6	5	4	3	2	2	1	4	5	4	4	4	5	3	3	4	3	26	30	56
7	4	4	4	3	3	2	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	24	19	43
8	4	4	4	3	4	2	4	4	2	3	4	4	4	3	4	4	29	28	57
9	4	4	4	3	5	3	3	5	3	4	5	5	3	4	3	4	31	31	62
10	4	3	4	4	2	2	2	4	3	4	4	4	4	2	4	4	25	29	54
11	3	4	4	4	3	3	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	28	29	57
12	4	4	4	2	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	3	29	29	58
13	5	4	5	5	4	2	5	5	4	5	4	4	5	3	4	5	35	34	69
14	3	4	4	3	4	2	3	3	3	3	4	4	3	4	3	3	26	27	53
15	4	4	3	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	29	30	59
16	4	4	4	4	5	1	4	4	3	4	4	4	2	3	3	3	30	26	56
17	4	5	3	4	4	3	4	5	2	2	4	4	4	2	4	3	32	25	57
18	4	4	4	5	4	2	3	3	4	4	3	3	3	4	4	4	29	29	58
19	4	4	4	4	3	3	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	29	30	59
20	4	2	2	3	3	2	4	3	2	3	3	2	2	2	3	2	23	19	42
21	4	2	3	3	5	2	4	3	2	3	3	4	2	3	3	3	26	23	49

22	3	4	4	4	4	1	5	4	4	4	4	4	4	3	4	4	29	31	60
23	3	4	3	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4	2	4	3	29	27	56
24	4	4	4	4	3	2	4	4	4	4	4	4	5	4	3	4	29	32	61
25	3	4	4	3	3	1	4	4	3	4	3	3	3	3	4	3	26	26	52
26	4	4	4	3	4	2	2	4	4	2	4	4	4	3	4	2	27	27	54
27	4	4	2	4	2	3	4	4	2	2	3	3	3	3	4	1	27	21	48
28	4	3	4	3	3	2	3	3	4	3	3	4	4	4	3	3	25	28	53
29	4	3	4	3	4	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	29	29	58
30	3	4	4	4	4	2	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	28	31	59
31	2	2	3	3	4	2	2	4	3	4	2	4	2	4	4	2	22	25	47
32	4	3	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	4	3	20	22	42
33	2	4	4	3	2	3	3	4	3	2	4	4	4	4	4	4	25	29	54
34	4	5	3	4	3	2	5	5	2	2	3	3	4	4	3	2	31	23	54
35	4	5	3	3	3	3	4	5	3	4	4	5	2	3	5	4	30	30	60
36	4	5	4	4	5	3	5	4	3	3	4	4	3	3	3	4	34	27	61
37	3	4	3	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4	28	29	57
38	4	5	4	3	4	2	4	5	3	3	4	4	4	3	4	4	31	29	60
39	4	4	3	3	4	2	3	4	4	2	4	3	2	2	3	2	27	22	49
40	3	1	2	3	4	2	5	5	3	3	2	3	3	3	2	2	25	21	46
41	3	1	2	3	4	2	5	5	3	3	2	4	4	4	3	3	25	26	51
42	2	4	4	4	2	3	1	4	1	2	2	2	4	4	2	4	24	21	45
43	3	4	3	2	4	1	4	4	1	1	4	4	4	4	4	1	25	23	48
44	5	4	3	3	4	1	3	5	4	3	3	3	3	3	4	3	28	26	54
45	4	4	4	4	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	3	30	29	59
46	4	4	4	4	5	1	4	3	4	4	4	4	3	3	4	3	29	29	58
47	3	4	4	4	4	2	3	3	4	4	4	4	3	3	3	4	27	29	56
48	4	4	4	4	5	3	4	5	4	4	4	4	3	4	4	3	33	30	63
49	4	4	3	3	4	3	4	4	3	4	4	4	3	3	3	3	29	27	56
50	2	2	1	1	3	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	14	11	25

51	3	4	4	4	4	2	3	3	4	4	4	3	3	3	3	4	27	28	55
52	4	4	4	5	4	3	4	4	4	2	4	4	4	2	4	4	32	28	60
53	5	5	1	2	1	2	1	2	4	4	2	2	4	2	2	2	19	22	41
54	4	5	4	4	5	3	4	5	4	5	4	5	5	4	4	4	34	35	69
55	4	5	4	4	5	2	4	5	4	5	5	5	4	5	4	4	33	36	69
56	4	1	4	2	1	2	1	4	2	4	2	4	1	3	4	2	19	22	41
57	3	4	4	3	4	2	2	4	2	4	3	4	3	3	3	3	26	25	51
58	2	4	2	3	4	2	5	4	3	4	2	4	4	4	4	4	26	29	55
59	5	5	3	3	4	3	3	4	4	4	3	3	3	3	2	4	30	26	56
60	3	3	2	4	2	2	3	3	3	3	1	3	4	3	3	4	22	24	46

Tesis Adolfo Ayala Turnitin Final

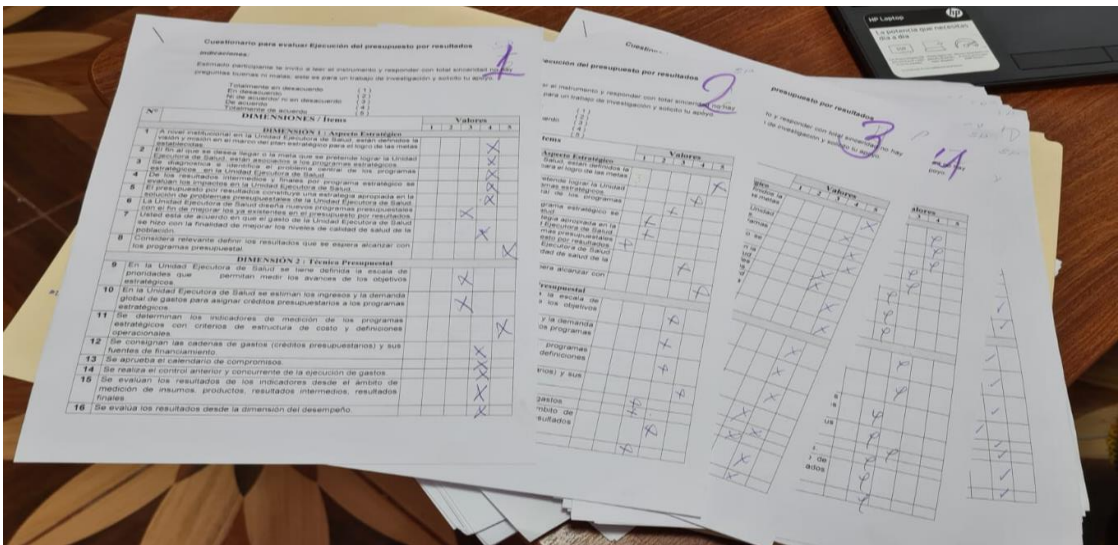
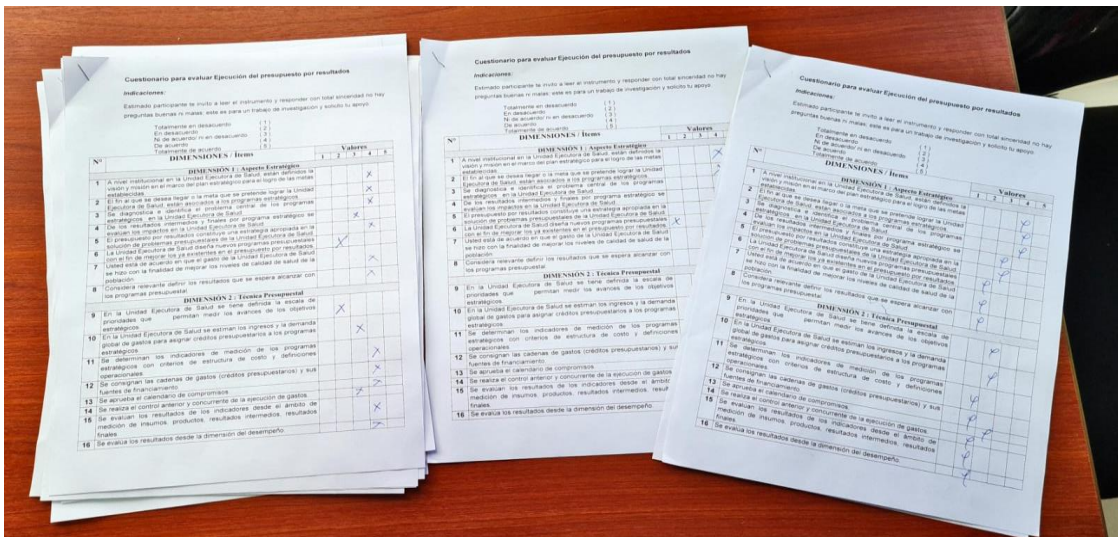
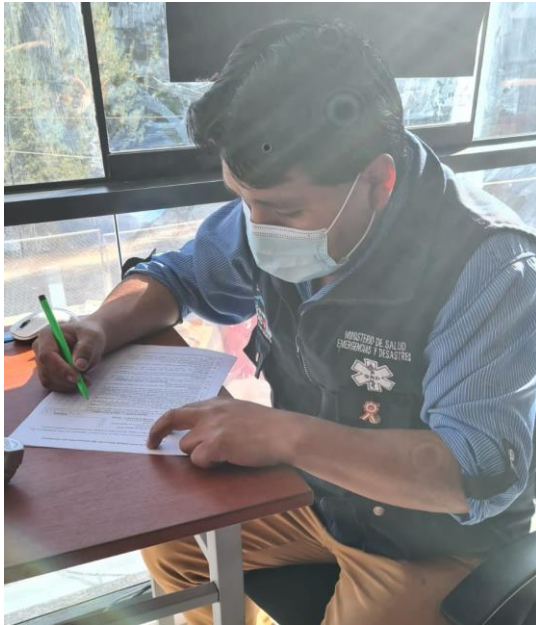
INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	7%
2	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	2%
3	revistas.udistrital.edu.co Fuente de Internet	2%
4	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
5	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	scielo.iics.una.py Fuente de Internet	1%
7	1library.co Fuente de Internet	<1%
8	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Trabajo del estudiante	<1%
9	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	

EVIDENCIAS: Fotografías de la aplicación de las encuestas





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, VILLACORTA VALENCIA HENRY, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Ejecución del presupuesto por resultado y la calidad de gasto en una unidad ejecutora de salud, Ayacucho-2022.", cuyo autor es AYALA ONCEBAY ADOLFO, constato que la investigación cumple con el índice de similitud establecido, y verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

TRUJILLO, 10 de Agosto del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
VILLACORTA VALENCIA HENRY DNI: 17860116 ORCID 0000 0002 2982 3444	Firmado digitalmente por: HVILLACORTAV16 el 11- 08-2022 09:30:17

Código documento Trilce: TRI - 0407659