



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA ACADÉMICO DE DOCTORADO EN

ADMINISTRACIÓN

Presupuesto por resultados y calidad del gasto en el Hospital Regional Eleazar Guzmán  
Barrón de Nuevo Chimbote, 2019

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Doctor en Administración

AUTOR:

Mg. Elías Manuel Guarniz Vásquez (ORCID: 0000-0003-4269-8606)

ASESORA:

Dra. Carmen Elena Carbonell García (ORCID: 0000-000-9026-2714)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Modelo de Herramientas Gerenciales

**CHIMBOTE - PERÚ**

**2020**

## **Dedicatoria**

A mis queridos hijos que son el motor de mi esfuerzo constante, para el desarrollo personal y profesional, y deseando ser ejemplo de superación y perseverancia para ellos.

Manuel

## **Agradecimiento**

A mis familiares por su comprensión durante estos años de formación profesional y también a los compañeros de estudios por compartir experiencias y conocimientos

El Autor

## **Página del Jurado**

### **Declaratoria de autenticidad**

Yo, Elías Manuel Guarniz Vásquez, estudiante de la Escuela de Postgrado, del programa de Doctorado en Administración, de la Universidad Cesar Vallejo, Sede Chimbote; presento mi trabajo académico titulado: “Presupuesto por resultados y calidad del gasto en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón de Nuevo Chimbote, 2019”, en 111 folios para la obtención del grado académico de doctor, es de mi autoría.

Por lo tanto, declaro lo siguiente:

- He mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes, de acuerdo con lo establecido por las normas de elaboración de trabajos académicos.
- No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquellas expresamente señaladas en este trabajo.
- Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completa ni parcialmente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
- Soy consciente de que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagios.
- De encontrar uso de material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinen el procedimiento disciplinario.

Chimbote, Enero 2020



Elías Manuel Guarniz Vásquez

DNI 32960193

## Índice

	<b>Página</b>
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del Jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vi
Índice de tablas	viii
Índice de figuras	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
RESUMO	xii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MÉTODO	23
2.1.Tipo y diseño de investigación	23
2.2.Operacionalización de las variables	24
2.3.Población, muestra y muestreo	25
2.4.Técnica e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	26
2.5.Procedimientos	26
2.6.Método de análisis de datos	27
2.7.Aspectos éticos	27
III. RESULTADOS	28
IV. DISCUSIÓN	39
V. CONCLUSIONES	44
VI. RECOMENDACIONES	45
REFERENCIAS	46
ANEXOS	53
Anexo 1: Matriz de consistencia	54
Anexo 2: Instrumentos - Ficha técnica	55
Anexo 3: Validez y confiabilidad	70

Anexo 4: Autorización de la institución donde se aplicó la investigación	77
Anexo 5: Base de datos	78
Anexo 6: Artículo científico	80
Anexo 7: Declaración jurada de autoría y autorización para la publicación del artículo científico	88
Anexo 8: Plan de mejora	89
Anexo 9: Pantalla de turnitin	96
Anexo 10: Acta de aprobación de originalidad de la tesis	97
Anexo 11: Formulario de autorización para la publicación electrónica de la tesis	98
Anexo 12: Autorización de la versión final del trabajo de investigación	99

## Índice de tablas

		<b>Página</b>
Tabla1	Distribución de la población según cargo de los funcionarios decisores del gasto del HREGB, Nuevo Chimbote 2019	25
Tabla2	Relación entre presupuesto por resultados y la calidad del gasto	28
Tabla3	Correlación entre presupuesto por resultados y la calidad del gasto	29
Tabla4	Nivel de uso de la metodología presupuesto por resultados	30
Tabla5	Nivel de calidad del gasto	31
Tabla6	Relación entre asignación presupuestal y la calidad del gasto	32
Tabla 7	Correlación entre asignación presupuestal y la calidad del gasto	33
Tabla8	Relación entre monitoreo, evaluación y control y la calidad del gasto	34
Tabla9	Correlación entre monitoreo control y evaluación y la calidad del gasto	35
Tabla10	Relación entre toma de decisiones y la calidad del gasto	36
Tabla11	Correlación entre toma de decisiones y la calidad del gasto	37



## Índice de figuras

		<b>Página</b>
Figura 1	Gráfica de dispersión	38

## RESUMEN

La tendencia actual en los estados en vía de desarrollo es optar por la gerencia de recursos basada en resultados todo ello enmarcada para que el estado oriente mejor el presupuesto y que este alineado con las políticas públicas y por ende mejorar la calidad del gasto público en las entidades del estado, es por ello la importancia del trabajo de investigación titulada “Presupuesto por resultados y calidad del gasto en el HREGB de Nuevo Chimbote, 2019”, teniendo como objetivo general establecer la relación que existe en el uso de la metodología presupuesto por resultados y calidad del gasto público en el HERGB de Nuevo Chimbote, año 2019. Para ello se aplicó el tipo de estudio no experimental, con enfoque mixto y de diseño descriptivo, correlacional, transversal y propositiva, teniendo como muestra poblacional 36 trabajadores decisores del gasto, como técnicas se utilizaron la encuesta, el grupo de enfoque y el análisis documental; y como instrumentos el cuestionario, la guía del grupo de enfoque y la guía del análisis documental, los datos se procesaron a través del programa excel y aplicativo SPSS, presentados y analizados en tablas, concluyendo que el coeficiente de correlación de Pearson indica relación ( $r = 0,821$ ) entre el presupuesto por resultados y la calidad del gasto en el HEGB de Nuevo Chimbote durante el año 2019, existiendo relación positiva y además presenta un nivel de correlación muy alta.

**Palabras clave:** Presupuesto por resultados, calidad de gasto, eficacia, programas presupuestales.

## ABSTRACT

The current trend in the developing states is to opt for results-based resource management all framed so that the state better orients the budget and is aligned with public policies and thus improve the quality of public spending in the State entities, that is why the importance of the research work entitled “Budget for Results and Quality of Expenditure in the HREGB of Nuevo Chimbote, 2019”, with the general objective of establishing the relationship that exists in the use of the methodology budget by results and quality of public spending in the HERGB of Nuevo Chimbote, year 2019. For this purpose, the type of non-experimental study was applied, with a mixed approach and descriptive, correlational, cross-sectional and proactive design, with 36 population decision-makers as a population sample, as techniques the survey, focus group and documentary analysis were used; and as instruments the questionnaire, the focus group guide and the document analysis guide. The data was processed through the Excel program and SPSS application, presented and analyzed in Tables, concluding that the Pearson Correlation coefficient indicates a relationship ( $r = 0.821$ ) between the budget for results and the Quality of Public Expenditure in the HEGB of Nuevo Chimbote during the year 2019, There is a positive relationship and it also has a very high correlation level.

**Keywords:** Budget for results, quality of expenditure, efficiency, budget programs.

## RESUMO

A tendência atual nos estados em desenvolvimento é optar pelo gerenciamento de recursos com base em resultados, tudo estruturado para que o estado oriente melhor o orçamento e esteja alinhado às políticas públicas e, assim, melhore a qualidade dos gastos públicos nos países em desenvolvimento. Entidades estatais, é por isso que a importância do trabalho de pesquisa intitulado “Orçamento para resultados e qualidade das despesas no HREGB de Nuevo Chimbote, 2019”, com o objetivo geral de estabelecer a relação existente no uso do orçamento metodológico por resultados e qualidade dos gastos públicos no HERGB de Nuevo Chimbote, ano de 2019. Para esse fim, foi aplicado o tipo de estudo não experimental, com abordagem mista e design descritivo, correlacional, transversal e proativo, com 36 tomadores de decisão populacional como amostra populacional, Como técnicas foram utilizadas a pesquisa, grupo focal e análise documental; e como instrumento o questionário, o guia do grupo focal e o guia de análise de documentos. Os dados foram processados através do programa Excel e aplicativo SPSS, apresentados e analisados em tabelas. concluindo que o coeficiente de correlação de Pearson indica uma relação ( $r = 0,821$ ) entre o orçamento para resultados e a qualidade da despesa pública no HREGB de Nuevo Chimbote durante o ano de 2019, existe uma relação positiva e também possui um nível de correlação muito alto.

**Palavras-chave:** Orçamento para resultados, qualidade das despesas, eficiência, programas orçamentários.

## **I. INTRODUCCIÓN**

El Presupuesto por resultados (en adelante PpR), como método es importante porque fue diseñada con el objetivo de optimizar la calidad del gasto y de este modo permitir que el estado maneje los recursos de manera muy eficientemente, y eficaz, dando realce en la priorización de la ejecución de los recursos en el aprovisionamiento de los productos, que según lo evidenciado ello contribuirá al logro de las metas vinculadas al mejor bienestar de la población y que así se tome decisiones con la mayor información, esto coadyuvara a obtener una información relevante y que ayude a mejorar en las decisión que se tomen en el manejo presupuestario y de gestión, así también que permitirán alcanzar resultados óptimos siempre a favor de la ciudadanía MEF (2018).

En el paso del progreso del método del PpR en los países de Latinoamérica, ha logrado asemejarlas circunstancias claves para el progreso que se sintetiza en: contextos entidades, estimulación, y soporte parlamentario. En un conjunto de estudios realizados por los países representantes en el BID, así mismo se resalta que los procedimientos en el manejo del presupuesto están funcionando de manera adecuada que se dan en algunos países donde existe una mayor participación de los actores inmersos del transcurso, así tienen existen incentivos a fin de ayudar a la política fiscal sea más llevadero, positiva y de adaptación en el tiempo. Filc, G&Scartascini (2012).

Al revisar la página de consulta amigable del MEF, en transparencia económica se evidencia que en la UE 742 Eleazar Guzmán Barrón en el ejercicio presupuestal 2018 se le asigno según PIM S/. 40'325,741 soles y al 31 de diciembre del 2018 se observa que logro ejecutar S/. 37'585.844.00 soles, ello muestra que se ha devuelto al fisco el monto de 2'739.897.00soles, en la fuente de financiamiento recursos ordinarios, presupuesto que no origina saldo de balance es decir ya no puede ser utilizado en el ejercicio posterior, consecuentemente no se habría cumplido con los objetivos planteados por la institución, dejando de mejorar en el equipamiento e infraestructura para dar un mejor servicio de salud a la comunidad asignada.

También se ha logrado evidenciar en el HREGB de Nuevo Chimbote que los coordinadores de los programas presupuestales, realizan la programación del presupuesto

multianual no teniendo en consideración los productos establecidos en las definiciones operacionales de cada programa presupuestal, así también, se aprecia que cuando se asigna el presupuesto, PIM, la asignación no es de acorde a lo programados lo que hace necesario a las coordinadoras de los programas presupuestales conjuntamente con el área de logística y planificación realizar modificaciones presupuestales que en el año 2018 ascendió a más de 200 modificaciones presupuestales de tipo 3 para lograr la ejecución del presupuesto, lo que se podría indicar que no se realiza el uso adecuado de la metodología.

Por otro lado, al observar el portal del Órgano supervisor de contrataciones del estado a través de su aplicativo SEACE, nos muestra que los procedimientos de selección durante los últimos años en la Unidad Ejecutora EGB, se han venido realizado a partir de los meses de junio, teniendo en cuenta que los presupuestos son incorporados en los primeros meses del año, esta práctica no permitiría tener una buena calidad de gasto es decir de manera eficiente y eficaz, y además no están anexados y/o vinculados a los instrumentos de gestión como POI, PEI, y que según estas tácticas de gestión no permite una aplicación adecuada de la metodología.

También se puede mencionar que los cambios continuos de los encargados de la Dirección Ejecutiva del establecimiento de Salud y de los jefes de las diferentes áreas administrativa y asistenciales siendo ello de corta permanencia en lo cargos estaría ocasionado que sea ineficaz la calidad del gasto

Así también la presentación rezagada de pedidos de necesidades de bienes y servicios de los diferentes centros de costos del Hospital Eleazar Guzmán Barrón a la oficina de logística a través del aplicativo SIGA, originaria que los procedimientos de selección y las compras menores a 8 UIT se realicen tardíamente no cumpliendo la programación tales como en el PAC y POI.

Luego de revisar la realidad problemática podemos indicar algunos antecedentes tales como Arce (2010) en su investigación indica que si bien la inclusión de la metodología PpR en el país del Salvador es necesaria, no se tiene que dejar de utilizar el presupuesto por áreas de gestión que ya viene utilizando como política de gestión de recursos públicos, más bien se trata de adicionar dicha técnica, indicando que la incorporación de esta nueva

técnica no resulta necesario realizar modificación en la constitución política del país de el Salvador, y que para ello no sería necesario realizar algunas modificaciones legales en la constitución , el PpR se debe tener siempre en cuenta como una herramienta cuya finalidad es incrementar la atención en los servicios gubernamentales y alcanzar una adecuada asignación de las riquezas, siguiendo este razonamiento y en ese sentido Morales (2014 ), en la que indica que el PpR es una herramienta utilizada que sirve para tener una mejor y adecuada gestión municipal; y también en su investigación indica que existe influencia del uso de la herramienta PpR en la gestión gerencial del municipio provincial de Barranca.

Así también Quispe (2014), confirma que el PpR es una herramienta que tiende a mejorar la gestión presupuestal y que también su uso tiende a mejorar de manera eficaz en el gasto público en el sector salud, como para este caso de estudio en la DIRESA Ayacucho contribuyendo de gran manera en dar cumplimiento con las metas y objetivos trazados; se pudo verificar que en las evaluaciones de monitoreo que se ve mejorada en el manejo del presupuesto porque se asigna en función a los resultados, lo mencionado por el investigador no coinciden con lo mencionado por Rodríguez (2015), en la que muestra que el uso de la metodología del PpR en las municipalidades del ámbito de la Libertad, no está siendo de utilidad para alcanzar un mejor uso de los recursos públicos, y ante ello llega a concluir que los capitales no logran obtener beneficio a la población y no mejoran sus niveles de vida, así también que los indicadores no están considerando mayor beneficio a la población.

Como Chafloque (2016), indica que el manejo de la metodología PpR ha favorecido de gran manera y ha logrado incrementar la asignación presupuestal en los últimos años, logrando incorporar en el periodo 2016 el 100% de los programas presupuestales, esto ha logrado permitir que mejoren en su atención en los diferentes servicios de salud que requiere la población. ello se asemeja con lo indicado por Prieto (2011), en donde da a conocer que el uso y aplicación de PpR en los municipios del Perú mejora en el uso eficaz y eficiente del recurso financiero del estado, esto conlleva a que los recursos sean destinados de manera responsable a razón de agrandar los requerimientos de la gente y que cumpliendo ello permita ofrecer un mejor nivel de vida y para este caso menciona que en la evaluación de los indicadores tiende a disminuir la los índices de D.C.I e incrementar la eficacia de la educación básica

Así también Mendoza (2017), en su investigación resalta que prevalece la relación directa que tiene el uso de la metodología PpR y la calidad en la ejecución de los capitales estatales, asimismo pudo determinar la correlación entre la programación utilizado la metodología PpR y la calidad en la ejecución de los capitales estatales, ello coincide con lo manifestado por Gutiérrez (2015), en sus conclusiones indica que para obtener una mejor toma de decisión con correspondencia a la ejecución de los recursos estatales recomienda que en la etapa que se programa el gasto deberían de estar los involucrados es decir los decisores de la ejecución del presupuesto, de esta manera logra hacer más fuerte el lazo entre la planificación y la programación del PpR para lograr las metas institucionales programadas, lo mencionado anteriormente se aproxima a lo desarrollado por Castro (2015), en su investigación logra obtener las conclusiones que el PpR incide de modo sobria en el progreso financiero local para el caso en el distrito de Ongoy, los datos obtenidos precisan que el nivel de incidencia en el sector agricultura obtuvo un mayor porcentaje de más del 85%, sin embargo el resultado final debido a que en los otros sectores como salud y educación tuvieron un grado de incidencia menor al 75% y por encima del 40%, esto se podría asemejar a lo indicado por Caiden (1988), en donde indica que Nigeria ha sido bendecida con abundancia de recursos humanos y materiales, pero la economía está luchando por aprovechar la vasta riqueza del país para desplazar la pobreza abrumadora que afecta a más del 50 por ciento de su población, este documento de investigación reviso el efecto del sistema presupuestario en la administración de capitales estatales en Nigeria, el cual se analizaron los datos y los resultados obtenidos muestra que, aunque existe relación entre el sistema presupuestario y administración pública, parece muy débil en el contexto de Nigeria y se recomendó que el gobierno en todos los niveles adoptara una reforma presupuestaria para maximizar la eficiencia.

Tanaka (2011), en su estudio hace mención que el uso de la metodología PpR influye en la gestión presupuestal, para este caso en el MINSA, determinando que el uso de la herramienta PpR influye tanto como de manera eficaz y eficiente de los costos públicos, esto se aprecia en la administración del uso del presupuesto del MINSA (Ministerio de Salud), y se asemeja a lo indicado por Payano (2018), en donde su investigación logra determinar que el PpR, se asocia con la eficacia de la ejecución del presupuesto estatal,



teniendo la participación en cada una de las actividades de la ejecución en la MGP y logra alcanzar su misión institucional, todo ello en busca de lograr la eficiencia.

Así como Escobar, Hermosa (2014), en su estudio logra determinar que hay una correlación significativa con el PpR y el gasto público con calidad en la DIRESA del departamento de Huancavelica, indicando también que es necesario la implementación de planes de mejora encaminada a realzar la ejecución de los recursos estatales que recae la responsabilidad en el recurso humano administrativo, ello no comparte con lo indicado por Robinson y Last (2009), quienes afirman que de acoger un sistema como el PpR, en aquellos países de escasos recursos y de baja capacidad a través del modelo básico PpR, los estados con más dificultades de manejo de gobierno y de inadecuado manejo financiero de los recursos públicos no deberían incluirse en el PpR, ya que indica que estos estados como primer paso deberían pasar por un momento de transformación de situaciones previas, y que son necesarias en los procedimientos de gestión presupuestal en su forma más básica.

Gutiérrez (2017), menciona que en relación con el PpR, en la eficacia de la administración de los recursos estatales, está en un nivel medio, como además existe relación importante entre el PpR y calidad de la administración de los capitales estatales, detallando que a más grande nivel del uso de la utilidad de programación PpR, más grande es el nivel de calidad de administración de los capitales estatales, lo mencionado anteriormente se asemeja a lo indicado por Patiño (2016), quien realizó su exploración en el ayuntamiento de Medellín, con el objetivo de saber la predominación del PpR en la calidad del gasto estatales, concluyendo que la utilización del PpR tiene predominación objetiva en el desarrollo de idealización y ejecución comunal de Medellín, y ello está evidenciado en los índices tanto nacional como local.

Asimismo, Franciskovic (2013), indica que los desafíos que debe enfrentar la administración pública en la gestión de la preparación de un presupuesto por resultados y rendición de cuentas, especialmente cuando se tienen en cuenta las herramientas útiles en el proceso de garantizar "buenos gobierno", para ello se realizó un análisis conceptual de ambas herramientas, en primer lugar se presenta el enfoque de gestión por resultados, junto con los desafíos que este nuevo marco implica para la administración pública en relación con la optimización del uso de los recursos públicos, para garantizar un proceso

transparente y equitativo y para mejorar el desempeño de los organismos públicos, convirtiéndose en la base para una mejor rendición de cuentas.

El documento analiza estos conceptos en un momento en que nuestro país tiene la mejora en la calidad del gasto público como una prioridad nacional, por lo tanto el enfoque de resultados en la preparación del presupuesto debe ser considerado por los responsables de la política económica, como un mecanismo clave para lograr esto, y a su vez la rendición de cuentas está particularmente vinculada al impulso que intenta dar a la política social, como un elemento importante en la administración para la gestión de fondos públicos, que puede ayudar a garantizar la eficacia y la transparencia de estos procesos.

Así mismo My-Linh, Hang,yPhan, (2019), mencionan que el gasto público del gobierno siempre ha jugado un papel importante en el crecimiento económico. Sin embargo, hay muchas opiniones diferentes sobre el impacto óptimo del gasto público en el crecimiento. El gasto público sugiere que los programas de gasto público ayudan a proporcionar bienes públicos importantes, como infraestructura y educación. El objetivo del estudio se centra en probar el impacto del gasto público en el crecimiento económico en 10 países del sudeste asiático (ASEAN). Los segundos datos recopilados de 2000 a 2016 y obtenidos del Banco Mundial (BM) y el Fondo Monetario Internacional (FMI). El estudio aplicó el método cuantitativo con regresión de datos de panel, a saber, el Método Generalizado de Momento (GMM) para evitar la auto correlación entre errores, heterocedasticidad y posibles problemas endógenos. Los resultados de la investigación mostraron que el gasto público tiene un impacto no lineal en el crecimiento económico en los países seleccionados. En particular, el nivel óptimo de gasto público basado en el crecimiento económico en los países de la ASEAN es 21.05% del PIB con un nivel de significancia de 0.05. Finalmente, los investigadores tienen algunas recomendaciones para los gobiernos de los países de la ASEAN a fin de mantener un nivel razonable de gasto público en crecimiento económico.

Como también Stylianios y col. (2015) estudiaron el umbral óptimo del gasto público para garantizar el crecimiento económico de los países desarrollados y en desarrollo utilizando los datos de 129 países del World Development Indicators (WDI) basados en el informe del Banco Mundial. Las variables se utilizan de la siguiente manera: la tasa de crecimiento del PIB como variable dependiente; variables explicativas que incluyen: el gasto de

consumo general del gobierno; el cambio porcentual del IPC; la participación de la inversión; la apertura de la economía; y crecimiento de la población. Los autores realizaron una estimación dinámica del umbral del panel para estimar el nivel óptimo de gasto público para el crecimiento económico. El modelo GMM se utiliza para analizar los datos y los resultados del estudio: el nivel óptimo de gasto público es 18.04 por ciento. Además de la estimación del nivel óptimo de gasto público, el estudio identificó los efectos no lineales del nivel óptimo de gasto público en el crecimiento económico cuando está por encima y por debajo de ese nivel. Específicamente: cuando el tamaño del gobierno del país promedio está por debajo del umbral, un aumento del 1% en el gasto público aumentará el crecimiento económico en un 0,99%. Sin embargo, si el país promedio está por encima del umbral estimado, entonces un aumento del 1% en el tamaño del gobierno disminuirá el crecimiento en un 0,65%. Como resultado, el impacto del gasto público en el crecimiento es mayor cuando está por debajo del umbral estimado.

Del mismo modo Rana y Hasan (2016), estudiaron y determinaron el umbral óptimo del gasto público para el PIB de 30 países de la OCDE-NEA durante el período 1990-2011. Los autores aplicaron la teoría no lineal del gasto público y el crecimiento económico que Rana y Hasan (2016) presentaron al implementar la curva de Laffer. El estudio utilizó el modelo de regresión de transición suave de panel (PSTR) en forma de función de ecuación de Cobb-Douglas, tal como se aplica en Dar y Amir (2002), los resultados del estudio estimaron que el umbral óptimo del gasto público es del 28,27% del Producto Interno Bruto (PIB) para los países seleccionados. Los resultados muestran que el impacto del gasto público en el crecimiento económico es positivo cuando se determina el nivel de gasto por debajo del umbral y el gasto gubernamental por encima del umbral suprimirá el crecimiento económico en los países seleccionados.

Como también Pelin y Taner (2017) estudiaron y definieron el umbral óptimo del gasto público para el PIB en Turquía de 1998 a 2015 con la variable dependiente de la tasa de crecimiento del PIB y variables independientes que incluyen: gasto de consumo del gobierno (% del PIB); inversión del gobierno (% del PIB); gasto público total (% del PIB). El estudio emplea el modelo de Pelin&Taner (2017) para analizar tres umbrales diferentes para variables que incluyen gasto público, inversión gubernamental y gasto total del gobierno. Los resultados de la investigación mostraron que el umbral de gasto óptimo es el

12,6% del PIB. Si el gasto del gobierno es menor o igual al 12.6%, el gasto del gobierno tiene un impacto positivo en el crecimiento económico. Por el contrario, si el gasto gubernamental excede el 12,6%, tendrá un impacto negativo en el crecimiento económico.

Así también Boadway y Marchand, (1995) El uso de los gastos del gobierno para objetivos redistributivos es investigado dado que el gobierno elige implementar un óptimo impuesto sobre la renta no lineal. Los propósitos redistributivos pueden perseguirse a través de varios instrumentos como impuestos, gastos públicos y transferencias de un conjunto fijo de las condiciones se describe para el uso del gasto público y se aplican a pensiones y educación.

El sistema de salud de Pakistán enfrenta muchos desafíos para mejorar la salud de indicadores de su población, del público pobremente subsidiado que no responde sistema de salud del sector obliga a las personas a buscar atención médica en el sector privado, tanto formal como no formal. Dado que el sector privado principalmente opera con fines de lucro, los ciudadanos tienen que pagar grandes tarifas por las consultas como así como para medicamentos, incluso para dolencias menores, Shaikh BT, Rout HS, en el 2011-2012, el desembolso del PIB para la salud fue solo del 0.27%; que es más bajo que todos los anteriores asignaciones Ahmed ,Shaikh (2009) . Esto ha resultado en un gasto de salud del 86.3% 84.48% OOP, que es alto para los estándares mundiales, pero también en el Mediterráneo Oriental región World Bank (2013). Gasto total en salud en Pakistán, se realiza el 25.1% por el gobierno general y los gastos privados constituyen el 72% del total. gastos de salud en Pakistán, de los cuales 92% son hogares gastos de salud de bolsillo (OOP). Socios de desarrollo y donantes las organizaciones tienen una participación del 3% en el gasto total en salud. No hay sistema de seguro social de salud en el país y con el aumento de la pobreza, muchos los hogares son empujados al nivel de gasto catastrófico mientras utilizando asistencia sanitaria Abrejo, Shaikh (2008).

Según el estudio Benchmarking Social Spending Using Efficiency Frontiers, este documento muestra que hay un espacio significativo para mejorar las redes sociales. eficiencia de gasto con ahorros fiscales potencialmente grandes. Desde un punto de vista orientado a los insumos, Guatemala y Honduras tienen un desempeño pobre en eficiencia del gasto en educación; con respecto a la eficiencia del gasto en salud, Guatemala tiene el

mejor desempeño en la región, mientras que Honduras y El Salvador tener margen de mejora. Desde un punto de vista orientado a la producción, la salud la eficiencia del gasto en los tres países parece estar en línea con comparadores regionales y relativamente eficientes, mientras que hay espacio para mejorar la eficiencia del gasto en educación, especialmente en educación secundaria (en menor medida en El Salvador). Considerando las crecientes necesidades sociales en estos países, pero también la necesidad de construir reservas fiscales (El Salvador) o mantenerlos (Honduras), mejorar la eficiencia del gasto podría contribuir a reduciendo el riesgo de estrés fiscal. (Kapsoli, J., &Teodoru, I. R. 2017).

El estudio de la OMS realizado por Evans y otros (2000), que informa sobre la salud en economías avanzadas y en desarrollo. La pérdida promedio del PIB es 0.9 puntos porcentuales (la mediana es 0.8 por ciento del PIB). Esto es más bajo que la estimación para salud, que refleja el menor nivel de gasto en salud en el conjunto de datos más amplio del país utilizado en el estudio de la OMS. Las pérdidas son uniformemente distribuidas en el rango de PIB per cápita. Baldacci y otros (2008) encuentran que en países que sufren de mala gobernanza, los efectos positivos de se reduce el gasto creciente en educación y los de salud superior el gasto puede ser completamente negado. Rajkumar y Swaroop (2008) también muestran que, en un contexto de baja calidad de gobernanza, el incremento de los gastos en salud y educación no se reflejan en mejores resultados sociales. Dado que alta correlación entre ingresos y gobernanza, los países más pobres tienden a tener gobiernos más ineficaces, al mismo tiempo, tienden a gastar menos en salud.

Según Grigoli, y Ley, (2012) en su investigación indica que en los últimos tiempos ha habido un mayor interés en monitoreo del desempeño basado en resultados y evaluación de actividades gubernamentales (Stiglitz y otros, 2010). Como se argumentó también en Atkinson (2005), lo hará será importante medir no solo los resultados del sector público sino también los resultados, ya que estos últimos son los que finalmente afectan el bienestar. Un paso en esta dirección es sugerido por Abraham y Mackie (2006) para los Estados Unidos, con la creación de cuentas "satélite" en áreas específicas como educación y salud.

Así también Hunty Link(2020), los departamentos de salud locales desempeñan un papel fundamental en la comunidad a la que sirven, ya que son la base del sistema de salud pública de los EE. UU. Que proporciona servicios como inmunizaciones a los menos ricos y aboga por la prohibición estatal de fumar. La investigación indica que los gastos en salud pública mejoran la salud general de la población. Es importante destacar que una población más saludable puede generar ganancias de eficiencia para los proveedores de atención médica de los alrededores. Utilizamos un análisis de envoltura de datos semi paramétricos de dos etapas para estimar los efectos del gasto en salud pública en la eficiencia técnica de los hospitales circundantes. Nuestros resultados indican que los hospitales que operan en un área con un alto nivel de gastos de salud pública per cápita, experimentan ganancias en eficiencia de aproximadamente 1.67 puntos porcentuales en relación con los hospitales en áreas de bajo gasto, lo que sugiere un ahorro anual de \$ 20 mil millones debido a una mayor eficiencia hospitalaria. También encontramos que los enfoques más tradicionales que utilizan la estimación sesgada para la eficiencia técnica arrojaron las mismas conclusiones con menos cargas computacionales. Abreviatura: OMS; NACCHO: Asociación Nacional de la Organización de Salud de la Ciudad y el Condado; DEA: Análisis de envoltura de datos; CMS y Medicaid; ETC: equivalente a tiempo completo; AHRF: archivos de recursos de salud del área; MSA: Área Estadística Metropolitana; AHA: Asociación Americana de Hospitales. © 2019, © 2019 Informa UK Limited, operando como Taylor & Francis Group.

Por otro lado, Okoro (2013) estudió el impacto del gasto público en el crecimiento económico durante el período 1980-2011. El resultado mostró que el efecto del gasto público en el crecimiento económico también está en la misma dirección. Con un resultado similar al de Okoro (2013), Asghar et al. (2011), al estudiar los datos de Pakistán desde 1974 hasta 2008, propuso que el gasto público impacta en el crecimiento económico en la misma dirección.

Así mismo el Bulletin of the World Health Organization (2018), el sector de la salud no suele priorizarlos. Desde una perspectiva de salud, pueden no ser rentables porque sus resultados no relacionados con la salud tienden a ser ignorados. Los sectores no relacionados con la salud pueden, a su vez, infravalorar las intervenciones con importantes beneficios colaterales para la salud de la población, dado su enfoque en sus propios

objetivos sectoriales. El valor social de las intervenciones de ganar-ganar con impactos en múltiples objetivos de desarrollo puede, por lo tanto, ser subvalorado y con pocos recursos, como resultado de mecanismos de asignación de recursos aislados. La combinación de presupuestos entre sectores podría garantizar que se capture el valor multisectorial total de estas intervenciones y que los objetivos compartidos de los sectores se logren de manera más eficiente. Bajo este enfoque de cofinanciamiento, el costo de las intervenciones con resultados multisectoriales sería compartido por los sectores beneficiarios, estimulando inversiones intersectoriales mutuamente beneficiosas. El apalancamiento de fondos en otros sectores podría compensar la asistencia global para el desarrollo para la salud y optimizar el gasto público. Aunque se han realizado experimentos con dicha cofinanciación intersectorial en varios entornos, se han realizado análisis limitados para examinar estos modelos, su desempeño y su viabilidad institucional. Objetivo: Este estudio tuvo como objetivo identificar y caracterizar modelos de cofinanciación intersectoriales, sus modalidades operativas, efectividad y facilitadores y barreras institucionales. Métodos: Realizamos una revisión sistemática de literatura gris y revisada por pares, siguiendo las pautas de PRISMA. Se incluyeron estudios si se proporcionaron datos sobre intervenciones financiadas en dos o más sectores, o presupuestos múltiples. Los datos extraídos fueron categorizados y codificados cualitativamente. Resultados: De 2751 publicaciones seleccionadas, se identificaron 81 casos de cofinanciamiento. La mayoría provenía de países de altos ingresos (93%), pero se encontraron seis modelos innovadores en Uganda, Brasil, El Salvador, Mozambique, Zambia y Kenia que también incluían a contribuyentes no públicos e internacionales. El mayor número de casos involucró los sectores de salud (93%), atención social (64%) y educación (22%). Los modelos de cofinanciamiento se implementaron con mayor frecuencia con la intención de integrar servicios en todos los sectores para poblaciones objetivo definidas, aunque también se encontraron modelos destinados a actividades de promoción de la salud fuera del sector de la salud y recompensas financieras intersectoriales. Las intervenciones fueron implementadas y gobernadas por un solo sector o entregadas de manera integrada con responsabilidad intersectorial.

Y según Stenberg, y Hanssen (2017), la ambiciosa agenda de desarrollo de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) requiere inversiones sustanciales en varios sectores, incluido el ODS 3 (vida sana y bienestar). No se han publicado estimaciones de los

recursos adicionales necesarios para fortalecer la prestación integral de servicios de salud hacia el logro del ODS 3 y la cobertura universal de salud en países de ingresos bajos y medianos. Métodos Desarrollamos un marco para el fortalecimiento de los sistemas de salud, dentro del cual la cobertura de los servicios de salud a nivel poblacional e individual se amplía gradualmente con el tiempo. Desarrollamos proyecciones para 67 países de bajos y medianos ingresos de 2016 a 2030, que representan el 95% de la población total en países de bajos y medianos ingresos. Consideramos cuatro plataformas de prestación de servicios y modelamos dos escenarios con diferentes niveles de ambición: un escenario de progreso, en el que el avance de los países hacia objetivos globales está limitado por la capacidad de absorción asumida de su sistema de salud, y un escenario ambicioso, en el que la mayoría de los países logran el objetivos globales Estimamos los costos asociados y los efectos sobre la salud, incluida la reducción de la prevalencia de enfermedades, las vidas salvadas y el aumento de la esperanza de vida. Proyectamos los fondos disponibles por país y año, teniendo en cuenta el crecimiento económico y la asignación anticipada hacia el sector de la salud, para permitir un análisis de asequibilidad y sostenibilidad financiera.

Según Economic policy and the economy: The government provides reassurance on fiscal policy. (2009), la agenda de política fiscal expansiva del gobierno ha planteado algunas preocupaciones sobre la sostenibilidad, y durante las recientes consultas del Artículo IV entre el FMI y el gobierno, el Fondo enfatizó la necesidad de un aumento en la calidad, eficiencia y monitoreo del gasto público. Sin embargo, en un comunicado de prensa posterior a las consultas de mediados de junio, el FMI indicó que había recibido algunas garantías del gobierno de que estaba comprometido con una vía fiscal sostenible. El Fondo también señaló que el marco actual para administrar los ingresos del petróleo había proporcionado un "ancla importante" y que seguía siendo "muy apropiado". Aunque el gobierno aún no ha publicado un informe sobre su desempeño fiscal en el primer trimestre, no realizó ningún retiro del Fondo del Petróleo durante el período. (En el presupuesto para 2009, el gobierno ha establecido planes para retirar un total de US \$ 589 millones del Fondo del Petróleo). El gobierno paga todos los ingresos por impuestos y regalías de los proyectos petroleros en el Mar de Timor al fondo, de los cuales retira una cantidad que no debe exceder el ingreso sostenible estimado (ESI) para el año. (El ESI es una estimación



del monto anual que el gobierno puede retirar del fondo indefinidamente sin agotarlo. Se establece en el equivalente al 3% de la riqueza petrolera estimada del país, que incluye el valor actual del fondo más el neto valor presente de ingresos futuros estimados).

Así también Tollini (2009), el período hiperinflacionario que experimentó el país hasta 1994 terminó y la responsabilidad fiscal mejoró, todavía hay muchos obstáculos que impiden que la ley de presupuesto federal refleje las prioridades nacionales, definidas por los planes a mediano y largo plazo, al tiempo que toma en consideración aspectos de la eficiencia, eficacia y efectividad al asignar el gasto público. Un problema crónico, generalmente descuidado por las autoridades debido a cuestiones políticas y debido a que sus efectos no son visibles a corto plazo, es la prevalencia de cierta indulgencia en el control de los gastos recurrentes. La sociedad brasileña aún no comprende que cualquier decisión que implique aumentos en el gasto recurrente, ahora y en el futuro, obstaculizaría el gasto de capital. Tampoco se entiende que los gastos de capital representan una oferta más amplia de bienes y servicios públicos que generaría ganancias en eficiencia para la economía al tiempo que mejora su infraestructura y brinda beneficios sociales a la población. Si bien no puede controlar la expansión de los gastos recurrentes, y dadas las restricciones fiscales del país, el gobierno termina gastando poco en sus inversiones actuales y futuras en detrimento de la calidad del gasto público.

Como también Beidas-Strom (2017), en el documento estima la eficiencia de los servicios del sector público en Inglaterra a nivel subregional, estudiando los cambios posteriores a la crisis durante el gran esfuerzo de consolidación fiscal. Se encuentra que a pesar del recorte general del gasto, la eficiencia mejoró ampliamente en todos los sectores, particularmente en educación. Sin embargo, los ajustes de calidad y otros factores podrían haber contribuido (por ejemplo, reformas inducidas por el sector y la tecnología). También encuentra que las subregiones con los niveles iniciales de eficiencia más débiles convergieron en la mayoría de las crisis posteriores.

Estos cambios subregionales en la eficiencia del sector público están asociados con cambios en la productividad laboral. Finalmente, el documento encuentra que las disparidades regionales en la productividad de los servicios públicos se han reducido, especialmente en los sectores de educación y salud, con el logro educativo, la densidad de

población, el gasto privado en educación secundaria y el tamaño de las clases son los factores más importantes que explican la subregión.

Habiendo revisado antecedentes podemos mencionar algunas teorías de las variables y dimensiones de estudio como lo mencionado por Álvarez (2010) en la que indica que para entender el PpR se tiene que saber el fin elemental de la gerencia pública, que el gobierno debe actuar por sendas de eficacia y que sea oportuno, así también eficiente y con juicios de equidad de la distribución o asignación de los recursos estatales a fin de otorgar a la población bien estar y cubriendo las necesidades tiene el ciudadano en general. En esa línea, Berner (2006) menciona que es una herramienta que direcciona a la elaboración de la presupuestación pública, y que principalmente está siendo usado en los países desarrollados y también ya se empezó a utilizar en algunos estados que aún están mejorando en el desarrollo económico. El PpR es una herramienta metodológica en la que se vincula que cada aumento del gasto se incrementa la manufactura de patrimonios, como la provisión de los servicios y por ende en mejores resultados en bien de la ciudadanía.

El PpR como método es importante porque fue diseñada con el objeto de optimizar la calidad del gasto y así permitir que el estado maneje los recursos de manera muy eficientemente, y eficaz, dando realce en la priorización de la ejecución de los recursos en el aprovisionamiento de los productos, que según lo evidenciado ello contribuirá al logro de las metas vinculadas al mejor bienestar de la población y que así se tome decisiones con la mayor información, esto coadyuvara a obtener una información relevante y que ayude a mejorar en las decisión que se tomen en el manejo presupuestario y de gestión, así también que permitirán alcanzar resultados óptimos siempre a favor de la ciudadanía MEF (2018).

Así mismo la USAID (2010) indica que el PpR sirve como orientación para construir el presupuesto estatal, en los cuales se pueden programar asignar y ejecutar como también evaluar los recursos públicos y todo ello orientados a alcanzar el bienestar ciudadano, además el PpR como una metodología tiene una visión más amplia y compuesta de la programación del presupuesto.

Como también el Congreso del Perú (2005), en su informe en relación al PpR, indica que es vital que los recursos estatales de origen descentralista y participativo sea un instrumento para gerenciar en la disposición de las riquezas públicas, y que a través de la sistematización y del uso de las técnicas de formular el presupuesto se alcance un PpR que garantice con eficacia la gestión del estado.

De la misma manera Acuña, Huaita y Mesinas (2012), Piensan que el PpR como un plan de administración pública. Tiene como propósito conseguir más eficacia y efectividad del egreso estatal, por medio de la vinculación de los capitales estatales, para lograr cubrir la necesidad de la población. Además tiene como fin desarrollar una cultura presupuestaria que sea eficaz para intentar conseguir la reducción del egreso estatal. El PpR expone un esquema metodológico para la aplicación del programa, orientados al logro de resultados en pos de la gente.

Por otro lado, Castañeda (2015), indica que el PpR como lo dicho en cifras de una política o plan, es la primordial herramienta de la administración estatal de asignación de los recursos, también especifica que es una herramienta de administración macroeconómica, una utilidad de administración y control financiero, y que los objetivos van de detectar las pretensiones colectivas para las numerosas selecciones del egreso estatal; prevalece el egreso a nivel sectorial. Es una utilidad de política estatal que busca realizar los objetivos en el marco económico

En esa misma línea el P.P. con el Enfoque de Resultados es un instrumento que permite una apropiada priorización y además de transparencia en la información que lograra la identificación de la población objetivo a intervenir o beneficiaria y relacionar con los productos y resultados que las instituciones del estado proveerán para satisfacer tales demandas. (PCM 2013).

Así además nos referiremos a Curristine, (2007), la presupuestación por desempeño, la utilización de criterios de desempeño para vincular la financiación con los resultados, se convirtió en un elemento clave del área publica de muchos países. Examina la extensa selección de modelos que han surgido. Por medio de una conjunción de análisis teóricos y

estudios de casos, arroja luz sobre lo que funciona y bajo qué circunstancias. Se exploran los enlaces entre el presupuesto de desempeño y otras reformas, como la medición del desempeño y el pago por desempeño para los funcionarios públicos, así como las condiciones previas y las estrategias de implementación apropiadas para la adopción del presupuesto de desempeño. Los autores, encargados de formular políticas, académicos y expertos técnicos del FMI y otras organizaciones internacionales, se han asegurado de que, a diferencia de gran parte de la literatura existente sobre presupuestación por desempeño.

Por otro lado, Robinson (2017), examina la teoría y la práctica de la presupuestación por desempeño, cuyo objetivo es hacer que el gobierno sea más efectivo al vincular la financiación de las agencias gubernamentales con los resultados que brindan. Combinando estudios temáticos y estudios de casos, presenta claramente la amplia gama de modelos contemporáneos de presupuesto por desempeño y examina su efectividad.

Thiel, S. y Leeuw, F. (2017), la mayor atención a la evaluación del desempeño en el sector público coincide con el surgimiento de la reforma administrativa (cf. Power, 2000). En la década de 1980, económica, la disminución y el aumento de la competencia internacional desencadenaron dicha reforma en la mayoría de los países occidentales. Nueva gestión pública fue el lema (Hood, 1994). El objetivo era doble: recortar presupuestos y mejorar la eficiencia y efectividad del gobierno burocracia. Para lograr este último objetivo, se introdujeron mecanismos de tipo de mercado como la privatización, la licitación competitiva y los cupones en el sector público, y las unidades departamentales se dividieron en organizaciones no gubernamentales cuasi autónomas. Se pueden encontrar ejemplos en todas partes (para una revisión de 10 países de la OCDE, ver Pollitt&Bouckaert, 2000). La teoría profesional que subyace a estos cambios es que los políticos deberían apegarse a su negocio principal, es decir, desarrollar nuevas políticas para alcanzar objetivos (políticos). El adagio de Osborne y Gaebler (1992) fue "dirigir no remar". Según estos Gurús de NPM, la implementación de políticas debe dejarse al mercado o, si eso no es posible, a organizaciones (semi) autónomas que operan en un entorno cuasi-mercado (por ejemplo, competencia entre escuelas u hospitales). Esta separación de la política y la administración se facilita a través de la elaboración de contratos entre el gobierno y la organización que implementa la política. Los contratos articulan qué tarea tiene que se llevará a cabo y lo que el agente ejecutivo recibirá como

una "recompensa". El desempeño del agente se expresa en términos de indicadores de desempeño, como la cuantía de capitales o servicios prestados. La gestión de entrada se reemplaza por una orientación basada en resultados. También se produjeron cambios similares dentro de la burocracia gubernamental, donde se introdujeron la autogestión y la gestión de contratos para reemplazar (en parte) la dirección jerárquica. Los cambios antes mencionados en el sector público llevaron a la adopción de una gran cantidad de técnicas del sector privado para medir y mejorar el desempeño, como los indicadores de desempeño. Los indicadores no solo permiten a los políticos medir y evaluar el desempeño de las organizaciones públicas y privadas que implementan políticas, también aumentar las oportunidades para dar cuenta del rendimiento, otro objetivo importante de reforma administrativa (Jenkins, Leeuw y Van Thiel, en prensa). Obviamente, todos estos los cambios fueron alimentados por una fuerte creencia en la mensurabilidad del desempeño en el público sector. Esa creencia puede haber sido algo simplista (cf. Fountain, 2001).

Al respecto también el PpR se definen como una habilidad que se obtiene en la gestión gubernamental encontrándose está directamente vinculado para la distribución de los recursos y que estos resultados sean cuantificables en ayuda de la localidad objetivo". Esta definición corresponde al diseño metodológico de presupuesto asumido por MEF.

Así también el MEF (2011), en su Guía básica del SNP menciona que el cálculo anticipado de los gastos e ingresos estatales es una herramienta que sirve para gestionar y que utiliza el gobierno con el fin de asignar los recursos y en las cuales se basa en la priorización de los requerimientos de la población, se debe de cubrir las necesidades por medio de la previsión de patrimonios y servicios estatales para la localidad todo ello financiado a través de la asignación presupuestal.

Por otro lado, también menciona que los egresos estatales es el acumulado de la repartición que, por concepción de egreso corriente, egreso de capital y servicio de deuda, ejecutan las instituciones del estado con obligación al crédito presupuestario aceptado por la ley anual de Presupuesto, todo ello debiendo ser destinados a los servicios estatales y de los objetivos programados y que deben ser ejecutadas cada una de las instituciones de acuerdo a sus actividades y objetivos planteados

La guía básica se menciona 4 etapas del procedimiento de presupuestaren donde podemos

indicar inicialmente que la programación anual en la parte presupuestal un su forma inicial del procedimiento de presupuestar en la cual cada institución calcula las necesidades o los egresos que deberían ser consumidos durante el periodo fiscal subsiguiente y de acuerdo a sus actividades que realiza o los servicios que atiende y que permitirá alcanzar sus objetivos planteados ,en esta fase se debe de priorizar las necesidades, también determinar la petición total de gasto considerando el objetivo institucional de las instituciones, calcular los recursos estatales y establecer el financiamiento de la petición global del egreso en relación a la retribución del presupuesto

En la guía básica se indica la etapa de formulación presupuestaria en donde los pliegos deben tener en consideración en determinar la estructura funcional programática diseñados por los programas presupuestales y las ACNOP, así también enlazar los planes a las categorías presupuestales, así como también el registro de las metas físicas y metas financiera delas actividades a realizar, en la etapa de aprobación está sujeta a lo que resulte que lo aprobado por el poder legislativo mediante la emisión de la ley que contiene el tope a ejecutarse durante el año fiscal, así también está la fase de realización de la ejecución , en ella cubre con la atención de las necesidades de gastos de acuerdo a PIA de toda institución considerando el PCA.

Por otro lado el sub Subsistema de monitoreo, control y evaluación siguiendo el enfoque de gestión para resultados nos conlleva a adoptar el uso de indicadores que ayudaran a las evaluaciones del desarrollo actividades indicadas en la planeación estratégica así mismo el uso de esta información permite optar una mejor toma de decisiones, ya que el monitorear permite obtener datos e información que se requerirá, del mismo modo se establece controles y evaluaciones esto con el fin de realizar el seguimiento del proceso sistemático de la información y se verifica con lo planeado para identificar las diferencias entre ambos y adoptar acciones de mejora pertinentes.

Según el modelo básico presupuestario de resultados de Robinson y Last en la anotación técnica del FMI indica que el PpR es un enfoque básico de manejo presupuestario, en ese sentido El PpR busca como objetivo principal alcanzar una gestión por resultados. Esta transformación extendida de la gestión pública también conllevaría a modificar los

sistemas administrativos ya existentes que usa el gobierno y que ello facilite en las labores del gestor público, enmarcado en mejorar de manera eficiente y eficaz el gasto.

El PpR en su carácter más básico procura avalar que al diseñar el presupuesto estatal gobierno, los funcionarios decisores consideren los resultados a los que apuntan los gastos, siendo requisitos esenciales, Información de los objetivos y del egreso del estado, extraída en guías claves de desempeño y de evaluación de los programas. (Robinson y Last 2009).

Como también indica que, para un mejor orden fiscal, y una adecuada prioridad del egreso presume un adecuado manejo para establecer un espacio público, con emergentes decisiones de ejecución dejando de incrementar el gasto agregado, ello hace una adecuada consolidación fiscal y que permite apoyarse en ella cuando sea necesaria para el recorte presupuestal en los programas que son menos eficientes, eficaces o de menos impacto a partir del punto de vista social (Robinson 2007).

Al hablar de la segunda variable el MEF(2009) indica que la calidad del egreso estatales el uso apropiado de los recursos públicos, y que esto permita cubrir los requerimientos de los pobladores, todo ello enmarcando al bienestar de la población , así también otros estudios mencionan que es adecuado un reconocimiento en lo social y demás sectores, y que se planteen impactos reales y que estos resultados sean sostenibles en la reducción de la pobreza, el FMI, siendo que las destrezas establecidas estén enmarcadas en la reducción de la pobreza y que se orienten en la estructura del egreso estatal, fundamentalmente en la parte social.

Los efectos del egreso estatal no están dependiendo precisamente de la estimación de recursos gastados, esto está dirigido a los impactos logrados por ello. Pero si es de gran importancia para la distribución de los recursos en las categorías presupuestales, en la protección social, esto pareciera difícil realizarlo en menoscabo de otras funciones, equivalentemente clave en el progreso monetario y social.

Como lo indica CEPAL(2010), que el progreso financiero y la empleabilidad deben ser el foco de logre con el objetivo de la capacidad estatal, la explosión del desarrollo y por

consiguiente la disminución de la tasa, avasallan el impacto de los programas que rebosa en el descenso de la carencia y en la mejora de las situaciones sociales.

Si mencionamos la variable calidad también es necesario mencionar el enfoque desarrollado por Edward Deming, en la que indica que la calidad total se derivó de la aplicación de la mejora continua, la palabra calidad posee diferentes significados como, indican que es la atención a los requerimientos del usuario, para Deming, la calidad es cubrir con las necesidades presentadas ya sea en tiempo actuales o posteriores. En esa misma línea Juran manifiesta que el arreglo al fin o al uso y en ese sentido Crosby es la conformidad con los requerimientos, en esa misma línea los diferentes autores indican que mientras que la mejora continua de la calidad es aplicado en los niveles operacionales, la calidad total también es extendido en la concepción de calidad para todas las instituciones comprendiendo en todos los niveles organizacionales, partiendo con el recurso humano que ejerce la administración y de la base de la manufactura incluso la cumbre en un involucramiento general (Chiavenato, 2004).

Por otro lado el MEF (2009), indica que la calidad del egreso estatal se centra la manera de usar de adecuadamente y optimizando las riquezas públicas, y que de esta manera satisface las exigencias de la población, el MEF en el manual del PpR resalta está en función del bienestar ciudadano, el poder legislativo, (2005), en su directiva GPD, hace mención de la reestructuración del gasto, basándose en la optimización de la inversión en las secciones productores y servicios financieros (Transporte y Energía) y enfatizando en el bienestar de la población a través de una constante eliminación de la pobreza y la ausencia de empleo, convirtiendo al presupuesto estatal en un método de que busca eficacia para incentivo y lograr los objetivos de promoción del desarrollo. Y también se hace énfasis en la reducción del gasto innecesarios, tales como las publicidades del estado, los viajes a países extranjeros que no sea muy necesario o que no tenga mucha justificación, y que a su vez se priorice en el gasto de inversión social.

Así también Díaz (2008) según lo indicado en el manuscrito iberoamericano, manifiesta que el criterio de la calidad en la administración pública es asumido como una cultura evolutiva estimulante a la dirección estatal a su perfeccionamiento constante a fin de cubrir



los requerimientos de la ciudadanía con adecuados servicios públicos con orden de justicia, siendo equitativos, objetivos y eficientes en el uso de los capitales estatales.

Del mismo modo podemos hablar de factores que influyen en la eficiencia del gasto Abusada, Cusato , Pastor (2008) indica que si bien existen algunos factores como El SERVIR, contraloría general de la república, y el OSCE que supervisa las adquisiciones en el Estado y como también las normas que norman el presupuesto existen, además componentes que interfieren de manera relevante en la calidad del gasto tales como que actualmente no es adecuado el manejo del SERVIR , esto se ve reflejado porque hay una conducción subjetiva para que ingrese y permanezca el personal, en el sector público falta de transparencia en los criterios del ascenso constituyen elevadas remuneraciones también en ese entorno el recurso humano del estado del régimen de planillas no se encuentran en condiciones de desarrollar sus actividades.

Luego de revisar los antecedentes y las teorías se formula la siguiente pregunta:

¿Qué relación existe entre el presupuesto por resultados y calidad del gasto en el hospital Eleazar Guzmán Barrón de Nuevo Chimbote año 2019?

El estudio se justifica por las razones siguientes, Tiene una justificación teórica por que las variables PpR y la calidad del egreso estatal, se lograron estudiar partiendo en las diversas perspectivas y teorías que sustentaron el estudio y por ende ayudara a saber en considerable medida en la práctica ambas variables , así también se justifica metodológicamente porque permitirá definir de manera conceptual el PpR y la calidad del gasto, a su vez establecer una herramienta validada y con su respectiva confiabilidad, de acuerdo a la realidad motivo de la investigación, se analizó creando metodología a fin de lograr formas de análisis y que ello que servirá a posteriores investigaciones, por otro lado se justifica socialmente porque al final de la investigación luego de analizar los problemas encontrados se realizó una propuesta de solución, para mejorar el uso de la metodología PPR y por ende mejorara el gasto público , echo que resultadas beneficiosas para los usuarios que asisten al establecimiento de salud

Así mismo para la investigación se formuló el siguiente objetivo general:

Determinar la relación que existe entre el presupuesto por resultados y la calidad del gasto en el HREGB, Nuevo Chimbote - 2019

Del mismo modo los objetivos específicos:

- Determinar el nivel de uso de la metodología presupuesto por resultados en el HREGB, Nuevo Chimbote - 2019
- Determinar el nivel de la calidad del gasto HREGB, Nuevo Chimbote - 2019
- Determinar la relación que existe entre asignación presupuestal y la calidad de gasto en el HREGB; Nuevo Chimbote - 2019
- Determinar la relación que existe entre monitoreo, control y evaluación y la calidad de gasto en el HREGB; Nuevo Chimbote - 2019
- Determinar la relación que existe entre toma de decisión y la calidad de gasto en el HREGB, Nuevo Chimbote - 2019
- Realizar una Propuesta de Mejora luego de analizar los resultados obtenidos

Así también se formuló la siguiente Hipótesis General:

H<sub>1</sub>: Existe relación entre el presupuesto por resultados y la calidad del gasto en HREGB Nuevo Chimbote - 2019

H<sub>0</sub>: No existe relación entre el presupuesto por resultados y la calidad del gasto en HREGB, Nuevo Chimbote – 2019

## II. MÉTODO

### 2.1 Tipo y diseño de la investigación

#### Tipo de estudio

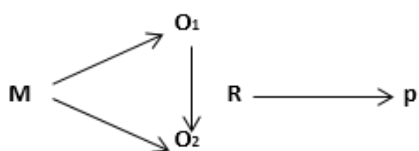
El trabajo es de tipo no experimental, siendo ello porque no existió manipulación alguna de las variables de estudio y se observa los cambios en el ambiente natural para examinar, esto según lo menciona (Hernandez, y otros, 2019),

Así mismo la investigación tiene un enfoque mixto porque este método se combinan el método cuantitativo, como también el cualitativo (Fernandez Collado, y otros, 2003), considera que cada estudio mixto constituye un trabajo único y por ende implica desarrollar un diseño propio en coherencia a sus objetivos de su estudio. (Hernández et al, 2014)

#### Diseño de Investigación:

Así también el diseño es descriptivo porque reside en narrar contextos, sucesos, hechos, es decir como muestran los fenómenos, los estudios descriptivos tienden a detallar las propiedades, los rasgos trascendentales (Hernandez, y otros, 2019) así también es correlacional porque tiene como propósito apreciar la correspondencia que concurre entre dos o más variables, Por otra parte, es de corte transversal porque estudia los hechos y fenómenos de una situación, es decir en un tiempo determinado; y si también es de diseño propositivo

Y se representa gráficamente de la siguiente manera:



- M = Muestra
- O1 = Presupuesto por resultados
- O2 = Calidad del gasto Público
- R = Relación
- P = Plan de mejora

## 2.2 Operacionalización de las variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
<b>PRESUPUESTO POR RESULTADOS</b>	Presupuesto por Resultados (PPR) se definen como una estrategia de gestión pública que vincula la asignación de recursos a productos y resultados medibles en favor de la población objetivo.(MEF)	El Presupuesto por Resultados es aquel que a través de una adecuada planificación y una adecuada programación de presupuesto y formulación de metas físicas, se pueden resolver problemas sociales, mejorando de esta forma el desempeño siendo necesario para esto la apropiada articulación territorial del presupuesto y finalmente midiendo los resultados a través de los índices de evaluación	Asignación Presupuestal	Planeamiento Operativo	1,2	<b>Escala ordinal</b> Bueno: [3.68- 5] Regular: [2.34- 3.67] Deficiente: [1 - 2.33]
				Formulación del Presupuesto	3,4	
				Asignación de Recurso	5,6	
			Monitoreo Control Y evaluación	Logros	7,8	
				Cobertura	9,10	
				Uso de Tic	11,12	
			Toma de decisiones	Análisis del Cumplimiento de los objetivos Instituciones	13,14	
				Finalidad Pública	15,16	
				Compromisos	17,18	
			<b>CALIDAD DEL GASTO</b>	El gasto público y su calidad enmarcan a aquellos elementos que garanticen un eficaz y eficiente uso de los recursos públicos, con el objetivo de aumentar el potencial de crecimiento de la economía.(MEF)	Se determina por la eficiencia y eficacia, de tal forma que se logre el cumplimiento al cien por ciento de metas físicas y financieras en los plazos establecidos, teniendo en cuenta que el gasto debe estar alineado o vinculado estrictamente a la satisfacción de la población, reflejando de esta forma la oportuna ejecución presupuestal.	
Análisis de la reversión del presupuesto	4,5					
Cumplimiento de Objetivo del Programa presupuestal	6					
Impacto Social	Índices de salud	7,8,9				
	Indicadores de Salud	10,11,12				

## 2.3 Población y muestra

### 2.3.1 Población

Según el investigador Arias (2007) indica a la población censal como: el conjunto del fenómeno a estudiar, y que poseen caracterizaciones comunes la cual se estudia, Por lo tanto, la investigación no tendrá fragmentos de población y muestra sino la muestra será igual a la población, en referencia al muestreo es el no probabilístico debido a que no se basa en la estadística para definir a la muestra, sino que se asume a todos los integrantes de la población como muestra. Por lo descrito se considera a la población a 36 funcionarios decisores del presupuesto y entre los cuales están distribuidos de la siguiente manera

Tabla 1

*Distribución de la población según cargo de los funcionarios decisores del gasto del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote 2019*

<b>Cargo</b>	<b>N° Trabajadores</b>
Director	01
Administrador	01
Responsables de Área	14
Coordinadores de programas Presupuestales	20
<b>Total</b>	<b>36</b>

Fuente: Cuadro de asignación de personal del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón de Nuevo Chimbote, 2019

Se considerará para la caracterización la edad, tiempo de servicio, condición laboral y grado de instrucción

## 2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

### 2.4.1 Técnicas:

Se usó han utilizado las encuestas, entrevistas y análisis documental; todas ellas han permitido recabar datos de los empleados decisores del gasto que fueron elegidas para el presente trabajo de investigación, las técnicas empleadas han sido debidamente estructuradas a través de preguntas según el objetivo de la investigación

### 2.4.2. Instrumentos

Se ha utilizado los cuestionarios, las guías de entrevista y la guía de análisis documental (documentación), los cuales se aplicaron a la muestra que son los decisores del gasto, quienes respondieron los ítems sobre las variables de estudio, utilizando la escala de Likert.

### 2.4.3 Validez y confiabilidad

Validez en este trabajo fue evaluada por jueces expertos, dando la valides del contenido. Para este caso de validara a través de 5 expertos en el tema de investigación,

#### Confiabilidad

Kerlinger (2002) Indica que la confiabilidad es el grado que el instrumento tiene y de la consistencia y coherencia de los resultados. Para saber la confiabilidad de los instrumentos se aplicaron pruebas piloto a 10 trabajadores del Hospital la Caleta de Chimbote ya que dicha población de estudio es semejante a la muestra de estudio. Así posteriormente para obtener la confiabilidad se utilizó el coeficiente de confiabilidad a través del Alfa de Cronbach para los dos instrumentos, teniendo en cuenta las características de cada una de ellas, obteniendo el valor de 0.82 para el cuestionario presupuesto por resultados y 0.84 para el cuestionario calidad del gasto público.

## 2.5 Procedimientos

La investigación se realizó a partir de identificar el problema según las variables de estudio, enfocando en el contexto local posteriormente se realizó la búsqueda e identificación de antecedentes y marco teórico, la formulación del problema general, de las

hipótesis y objetivos de investigación; se procedió a detallar el método y la obtención de los resultados, la discusión de los mismos y la obtención de las conclusiones y recomendaciones.

## 2.6 Método de análisis de datos

El procesamiento de los datos luego de recabar a través del uso de los instrumentos fue mediante el aplicativo SPSS, v.25, posteriormente de ser digitadas y procesadas fueron presentadas a través de tablas y gráficos, Así también se analizó a través de las estadísticas descriptivas y para establecer la relación entre las variables de estudio se utilizó el coeficiente de correlación Producto Momento Pearson.

## 2.7 Aspectos éticos

Durante el desarrollo del presente se consideraron los siguientes aspectos éticos a trabajar: Derecho de autor, garantizando la autoría correspondiente.

Veracidad porque al realizar el cuestionario utilizado y validado se recogieron datos reales por parte de los decisores del gasto, no se incluyeron a ningún funcionario decisor.

Así mismo se aplicó teniendo en cuenta el anonimato, ya que se considera la reserva de los datos de los funcionarios decisores que intervienen en el presente trabajo de investigación

Confidencialidad, porque los resultados obtenidos solamente tienen valor estadístico para esta investigación. no podrá hacerse uso de ellos para otros fines que afecten la integridad de los funcionarios decisores

Beneficencia porque este trabajo ayudará a futuros profesionales a tener en cuenta los problemas encontrados en el uso de la metodología y la mejora del gasto en otras instituciones del estado que actualmente se están dando.

Para conseguir la participación de los empleados intervinientes en la investigación, se les consultará previamente a través del procedimiento de consentimiento informado.

### III. RESULTADOS

Del objetivo general: Determinar la relación entre el presupuesto por resultados y la calidad del gasto público en el HREGB

Tabla 2

*Relación entre presupuesto por resultados y la calidad del gasto*

			CALIDAD DEL GASTO			
			REGULAR		BUENO	
			Recuento	%	Recuento	%
PRESUPUESTO POR RESULTADOS	CONDICIÓN LABORAL	NOMBRADO	22	61,1%	0	0,0%
		CONTRATADO	10	27,8%	0	0,0%
	GRADO DE INSTRUCCIÓN	PROFESIONAL	27	75,0%	0	0,0%
		TÉCNICO	5	13,9%	0	0,0%
	TIEMPO DE SERVICIO	1-5	9	25,0%	0	0,0%
		6 - 10	7	19,4%	0	0,0%
		11 - 15	4	11,1%	0	0,0%
		16 -20	5	13,9%	0	0,0%
		21 - 35	7	19,4%	0	0,0%
		REGULAR				
	SEXO	MASCULINO	21	58,3%	0	0,0%
		FEMENINO	11	30,6%	0	0,0%
	EDAD	20 - 30	6	16,7%	0	0,0%
		31 - 40	11	30,6%	0	0,0%
		41 - 50	9	25,0%	0	0,0%
		51 - 60	6	16,7%	0	0,0%
	CONDICIÓN LABORAL	NOMBRADO	2	5,6%	0	0,0%
		CONTRATADO	2	5,6%	0	0,0%
	GRADO DE INSTRUCCIÓN	PROFESIONAL	3	8,3%	0	0,0%
		TÉCNICO	1	2,8%	0	0,0%
	TIEMPO DE SERVICIO	1-5	0	0,0%	0	0,0%
		6 - 10	2	5,6%	0	0,0%
		11 - 15	0	0,0%	0	0,0%
		16 -20	1	2,8%	0	0,0%
21 - 35		1	2,8%	0	0,0%	
BUENO						
SEXO	MASCULINO	1	2,8%	0	0,0%	
	FEMENINO	3	8,3%	0	0,0%	
EDAD	20 - 30	0	0,0%	0	0,0%	
	31 - 40	2	5,6%	0	0,0%	
	41 - 50	1	2,8%	0	0,0%	
	51 - 60	1	2,8%	0	0,0%	

Fuente: Base de datos



### Interpretación de resultados:

De la relación del uso de la metodología PpR con la calidad de las administración de los capitales estatales, se debe de indicar que existen resultados en los niveles regular y bueno del uso de la metodología, sin existir ningún nivel deficiente, ante ello podemos indicar que la condición laboral nombrado tiene el regular nivel en 61.1 % y un mínimo 5.6 % nivel bueno del uso de la metodología, como un 75.0 % del grado de instrucción profesional de regular nivel de uso de la metodología y regular nivel de la calidad del gasto, como además se evidencia que existe un escaso 11.1 % de regular valor y 0% con nivel bueno, como del tiempo de servicio entre 11 a 15 años de uso de la metodología con regular nivel de la calidad de las administración de los capitales estatales, otro dato que tenemos que indicar que existe también en el rango de edad de 41 a 60 años un escaso 5.6 % nivel bueno del uso de la metodología y regular nivel de calidad del gasto publico

Tabla 3

*Correlación entre presupuesto por resultados y la calidad del gasto*

		Correlaciones	
		PRESUPUESTO POR RESULTADOS	CALIDAD DEL GASTO
PRESUPUESTO POR RESULTADOS	Correlación de Pearson	1	,821**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	36	36
CALIDAD DEL GASTO	Correlación de Pearson	,821**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	36	36

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

Fuente: Base de datos

### Interpretación de resultados:

Del análisis estadístico, de la prueba no paramétrica rho de Pearson, nos indica una relación ( $r = 0,821$ ) entre el PpR y la calidad del gasto según los trabajadores del Hospital EGB durante el año, 2019. Existiendo relación positiva y además presenta un nivel de correlación muy alta. Cuyo valor de significancia es 0.000 menor al 0.05; es decir, existe relación entre las variables de estudio.

## Identificar el nivel de uso de la metodología PpR en el Hospital Regional EGB

Tabla 4:

### *Nivel de uso de la metodología presupuesto por resultados*

		PRESUPUESTO POR RESULTADO					
		DEFICIENTE		REGULAR		BUENO	
		Recuento	%	Recuento	%	Recuento	%
CONDICIÓN LABORAL	NOMBRADO	0	0,0%	22	61,1%	2	5,6%
	CONTRATADO	0	0,0%	10	27,8%	2	5,6%
GRADO DE INSTRUCCIÓN	PROFESIONAL	0	0,0%	27	75,0%	3	8,3%
	TÉCNICO	0	0,0%	5	13,9%	1	2,8%
TIEMPO DE SERVICIO	1-5	0	0,0%	9	25,0%	0	0,0%
	6 – 10	0	0,0%	7	19,4%	2	5,6%
	11 – 15	0	0,0%	4	11,1%	0	0,0%
	16 -20	0	0,0%	5	13,9%	1	2,8%
	21 – 35	0	0,0%	7	19,4%	1	2,8%
	MASCULINO	0	0,0%	21	58,3%	1	2,8%
SEXO	FEMENINO	0	0,0%	11	30,6%	3	8,3%
	20 – 30	0	0,0%	6	16,7%	0	0,0%
EDAD	31 – 40	0	0,0%	11	30,6%	2	5,6%
	41 – 50	0	0,0%	9	25,0%	1	2,8%
	51 – 60	0	0,0%	6	16,7%	1	2,8%

Fuente: Base de datos de los instrumentos de medición

### **Interpretación de resultados:**

De los resultados obtenidos se puede evidenciar que el 88.9 % trabajadores tienen un regular valor y un escaso 11.1 % de buen nivel del conocimiento y uso de la metodología , siendo el 75 % de trabajadores profesionales que se encuentran en regular valor, asimismo se evidencia que la condición laboral nombrado es de regular valor con un 61.1 % ; a través de la presente investigación se demuestra también que el nivel del uso de la metodología, en ambos sexos tienen nivel de conocimiento regular 58.3 y 30.6 % respectivamente y en los trabajadores con de 1 a 5 de servicio años se encuentran en 25.0 % de regular valor y tan solo un 11.1 % en 11 a 15 años de servicio, por otro lado, se evidencia que en el grado de instrucción técnico muestra un nivel Bueno en un 2.8 % del uso de la Metodología PPR en el HREGB; como también la edad de 31 a 40 años de servicio se encuentra en 30.6 % y el 2.6 % en nivel bueno de uso de la metodología

## Identifica el nivel de calidad del gasto en el Hospital Regional EGB

Tabla 5:

### *Nivel de calidad del gasto*

		CALIDAD DEL GASTO					
		DEFICIENTE		REGULAR		BUENO	
		Recuento	%	Recuento	%	Recuento	%
CONDICIÓN LABORAL	NOMBRADO	0	0,0%	24	66,7%	0	0,0%
	CONTRATADO	0	0,0%	12	33,3%	0	0,0%
GRADO DE INSTRUCCIÓN	PROFESIONAL	0	0,0%	30	83,3%	0	0,0%
	TÉCNICO	0	0,0%	6	16,7%	0	0,0%
TIEMPO DE SERVICIO	1-5	0	0,0%	9	25,0%	0	0,0%
	6 – 10	0	0,0%	9	25,0%	0	0,0%
	11 – 15	0	0,0%	4	11,1%	0	0,0%
	16 -20	0	0,0%	6	16,7%	0	0,0%
	21 – 35	0	0,0%	8	22,2%	0	0,0%
SEXO	MASCULINO	0	0,0%	22	61,1%	0	0,0%
	FEMENINO	0	0,0%	14	38,9%	0	0,0%
EDAD	20 – 30	0	0,0%	6	16,7%	0	0,0%
	31 – 40	0	0,0%	13	36,1%	0	0,0%
	41 – 50	0	0,0%	10	27,8%	0	0,0%
	51 – 60	0	0,0%	7	19,4%	0	0,0%

Fuente: Base de datos

### **Interpretación de resultados:**

Se evidencia que el 100 % de los decisores del gasto se ubican en regular nivel en relación a la calidad del gasto y que 66.7 % de trabajadores de condición laboral nombrado tienen una percepción de regular de la calidad del gasto, del mismo modo en un 83.3 % del grado instrucción profesional, también se aprecia que en el rango de tiempo de servicio desde 1 a 10 años obtienen el 50 % de regular valor, como también se obtuvo que el 61.1 % de regular calidad del gasto es de sexo masculino, sin embargo el análisis arroja que del rango de 31- 40 años obtienen 36.1 % de regular valor de calidad del gasto en el Hospital EGB

Identificar la relación entre la asignación presupuestal y la calidad del gasto en el Hospital Regional EGB

Tabla 6:

*Relación entre asignación presupuestal y la calidad del gasto*

			CALIDAD DEL GASTO			
			REGULAR		BUENO	
			Recuento	%	Recuento	%
ASIGNACIÓN PRESUPUESTAL	CONDICIÓN LABORAL	NOMBRADO	16	44,4%	0	0,0%
		CONTRATADO	9	25,0%	0	0,0%
	GRADO DE INSTRUCCION	PROFESIONAL	20	55,6%	0	0,0%
		TÉCNICO	5	13,9%	0	0,0%
	TIEMPO DE SERVICIO	1-5	8	22,2%	0	0,0%
		6 – 10	6	16,7%	0	0,0%
		11 – 15	4	11,1%	0	0,0%
		16 -20	5	13,9%	0	0,0%
		21 – 35	2	5,6%	0	0,0%
	SEXO	MASCULINO	15	41,7%	0	0,0%
		FEMENINO	10	27,8%	0	0,0%
	EDAD	20 – 30	5	13,9%	0	0,0%
		31 – 40	11	30,6%	0	0,0%
		41 – 50	6	16,7%	0	0,0%
	CONDICIÓN LABORAL	NOMBRADO	8	22,2%	0	0,0%
		CONTRATADO	3	8,3%	0	0,0%
	GRADO DE INSTRUCCIÓN	PROFESIONAL	10	27,8%	0	0,0%
		TÉCNICO	1	2,8%	0	0,0%
	TIEMPO DE SERVICIO	1-5	1	2,8%	0	0,0%
		6 – 10	3	8,3%	0	0,0%
		11 – 15	0	0,0%	0	0,0%
		16 -20	1	2,8%	0	0,0%
		21 – 35	6	16,7%	0	0,0%
	SEXO	MASCULINO	7	19,4%	0	0,0%
FEMENINO		4	11,1%	0	0,0%	
EDAD	20 – 30	1	2,8%	0	0,0%	
	31 – 40	2	5,6%	0	0,0%	
	41 – 50	4	11,1%	0	0,0%	
		51 – 60	4	11,1%	0	0,0%

Fuente: Base de datos

### Interpretación de resultados:

Respecto a los resultados obtenidos de la relación de la asignación presupuestal y la la calidad de las administración de los capitales estatales podemos indicar que el 44 % del personal nombrado se ubican en un regular nivel de uso de la metodología PPR en su dimensión asignación presupuestal como en un incipiente 8.3 % de buen uso de la metodología del personal contratado, es importante indicar también que en 55 % de personal con grado de instrucción profesional se ubica en regular uso de la metodología en la asignación presupuestal a su vez se aprecia un escaso 2.9 % en el nivel bueno del uso de la metodología, así también se aprecia que en la caracterización tiempo de servicio se obtiene que de 1 a 5 años alcanzan el 22.2 % de regular y un deficiente 0% de nivel bueno del uso de la metodología PPR en su dimensión asignación presupuestal y de regular nivel de calidad del gasto.

Tabla 7:

*Correlación entre asignación presupuestal y la calidad del gasto*

Correlaciones			
		ASIGNACIÓN PRESUPUESTAL	CALIDAD DEL GASTO
ASIGNACIÓN PRESUPUESTAL	Correlación de Pearson	1	,728**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	36	36
CALIDAD DEL GASTO	Correlación de Pearson	,728**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	36	36

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

Fuente: Base de datos

### Interpretación de resultados:

Al Respecto de la prueba no paramétrica rho de Pearson, nos indica una relación ( $r = 0,722$ ) entre la asignación presupuestal y la calidad del gasto según los trabajadores del hospital EGB de Nuevo Chimbote durante el año, 2019. Existiendo relación positiva y además presenta un nivel de correlación alta.

Identificar la relación entre monitoreo, control y evaluación y la calidad del gasto en el Hospital Regional EGB

Tabla 8:

*Relación entre monitoreo, evaluación y control y la calidad del gasto*

			CALIDAD DEL GASTO				
			REGULAR		BUENO		
			Recuento	%	Recuento	%	
MONITOREO CONTROL, EVALUACIÓN	CONDICIÓN LABORAL	NOMBRADO	15	41,7%	0	0,0%	
		CONTRATADO	9	25,0%	0	0,0%	
	GRADO INSTRUCCIÓN	DE	PROFESIONAL	20	55,6%	0	0,0%
			TÉCNICO	4	11,1%	0	0,0%
			1-5	8	22,2%	0	0,0%
	TIEMPO SERVICIO	DE	6 - 10	6	16,7%	0	0,0%
			11 - 15	4	11,1%	0	0,0%
			16 -20	4	11,1%	0	0,0%
			21 - 35	2	5,6%	0	0,0%
			REGULAR				
	SEXO	MASCULINO	15	41,7%	0	0,0%	
		FEMENINO	9	25,0%	0	0,0%	
	EDAD	20 - 30	5	13,9%	0	0,0%	
		31 - 40	10	27,8%	0	0,0%	
		41 - 50	6	16,7%	0	0,0%	
		51 - 60	3	8,3%	0	0,0%	
	CONDICIÓN LABORAL	NOMBRADO	9	25,0%	0	0,0%	
		CONTRATADO	3	8,3%	0	0,0%	
	GRADO INSTRUCCIÓN	DE	PROFESIONAL	10	27,8%	0	0,0%
			TÉCNICO	2	5,6%	0	0,0%
			1-5	1	2,8%	0	0,0%
	TIEMPO SERVICIO	DE	6 - 10	3	8,3%	0	0,0%
			11 - 15	0	0,0%	0	0,0%
			16 -20	2	5,6%	0	0,0%
21 - 35			6	16,7%	0	0,0%	
BUENO							
SEXO	MASCULINO	7	19,4%	0	0,0%		
	FEMENINO	5	13,9%	0	0,0%		
EDAD	20 - 30	1	2,8%	0	0,0%		
	31 - 40	3	8,3%	0	0,0%		
	41 - 50	4	11,1%	0	0,0%		
	51 - 60	4	11,1%	0	0,0%		

Fuente: Base de datos

### Interpretación de resultados:

De la relación del monitoreo control y evaluación con la calidad de las administración de los capitales estatales podemos indicar que existe un 55.6 % del regular valor y un 27.8 % de buen nivel en el uso de la metodología presupuesto por resultados en su dimensión monitoreo control y evaluación lo que indicaría que los profesionales tienen mayor nivel de conocimiento de uso de la metodología y regular percepción del nivel de la calidad de las administración de los capitales estatales, así también se aprecia que existe un 5.6 % de regular valor y 16.7 % del nivel bueno en el uso de la metodología en su dimensión monitoreo control y evaluación y en un regular nivel de calidad de gasto público del personal con un tiempo de servicio de 21 a 35 años, lo que haría indicar que el personal con mayor años en el centro laboral tienen mayor practica en el monitoreo control y evaluación, por otro lado se aprecia que el grupo de edad de 31 a 40 años obtienen un 27.9% de regular nivel difiriendo con un escaso 2.8 % de buen nivel de monitoreo control y evaluación y de regular nivel en la calidad de las administración de los capitales estatales.

Tabla 9:

#### *Correlación entre monitoreo control y evaluación y la calidad del gasto*

Correlaciones			
		MONITOREO CONTROL Y EVALUACIÓN	CALIDAD DEL GASTO
MONITOREO CONTROL Y EVALUACIÓN	Correlación de Pearson	1	,662**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	36	36
CALIDAD DEL GASTO	Correlación de Pearson	,662**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	36	36

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

Fuente: Base de datos

### Interpretación de resultados:

Respecto a la prueba no paramétrica rho de Pearson, nos indica una relación ( $r = 0,662$ ) entre el monitoreo control, evaluación y la calidad del gasto según los trabajadores del Hospital EGB durante el año, 2019. Existiendo relación positiva y además presenta un nivel de correlación Moderada

Identificar la relación entre toma de decisiones y la calidad del gasto en el Hospital Regional EGB

Tabla 10:

*Relación entre toma de decisiones y la calidad del gasto*

			CALIDAD DEL GASTO					
			REGULAR		BUENO			
			Recuento	%	Recuento	%		
TOMA DE DECISIONES	CONDICIÓN LABORAL	NOMBRADO	24	66,7%	0	0,0%		
		CONTRATADO	12	33,3%	0	0,0%		
	GRADO INSTRUCCIÓN	DE PROFESIONAL	30	83,3%	0	0,0%		
		TÉCNICO	6	16,7%	0	0,0%		
	REGULAR	TIEMPO DE SERVICIO	1-5	9	25,0%	0	0,0%	
			6 - 10	9	25,0%	0	0,0%	
			11 - 15	4	11,1%	0	0,0%	
			16 -20	6	16,7%	0	0,0%	
			21 - 35	8	22,2%	0	0,0%	
			SEXO	MASCULINO	22	61,1%	0	0,0%
				FEMENINO	14	38,9%	0	0,0%
	EDAD	20 - 30	6	16,7%	0	0,0%		
		31 - 40	13	36,1%	0	0,0%		
		41 - 50	10	27,8%	0	0,0%		
		51 - 60	7	19,4%	0	0,0%		
	BUENO	CONDICIÓN LABORAL	NOMBRADO	0	0,0%	0	0,0%	
			CONTRATADO	0	0,0%	0	0,0%	
		GRADO INSTRUCCIÓN	DE PROFESIONAL	0	0,0%	0	0,0%	
			TÉCNICO	0	0,0%	0	0,0%	
		REGULAR	TIEMPO DE SERVICIO	1-5	0	0,0%	0	0,0%
				6 – 10	0	0,0%	0	0,0%
				11 - 15	0	0,0%	0	0,0%
				16 -20	0	0,0%	0	0,0%
				21 - 35	0	0,0%	0	0,0%
SEXO				MASCULINO	0	0,0%	0	0,0%
				FEMENINO	0	0,0%	0	0,0%
EDAD		20 - 30	0	0,0%	0	0,0%		
		31 - 40	0	0,0%	0	0,0%		
		41 - 50	0	0,0%	0	0,0%		
	51 - 60	0	0,0%	0	0,0%			

Fuente: Base de datos



### Interpretación de resultados:

De la relación de la toma de decisiones con la calidad de la administración de los capitales estatales podemos indicar el 66.7 % del personal con condición laboral nombrado y 33 % de condición laboral contratado se ubica en regular valor del uso de la metodología PpR en su dimensión toma de decisiones, como también el grado de instrucción profesional se ubica en el 83.3 % y un 16.7 % del personal técnico, por otro lado también se puede apreciar que un 11.1 % del personal con tiempo de servicio de 11 a 15 año se ubican también en un regular toma de decisiones y regular nivel de calidad de gasto del presupuesto público, otro dato importante es que el 61.1 % del personal de sexo masculino se ubican en el regular nivel de toma de decisiones, así mismo el grupo de 20 a 30 años se encuentra en 16.7 % de regular valor de toma de decisiones y regular nivel de calidad de gasto.

Tabla 11:

*Correlación entre toma de decisiones y la calidad del gasto*

<b>Correlaciones</b>			
		<b>TOMA DE DECISIONES</b>	<b>CALIDAD DEL GASTO</b>
TOMA DE DECISIONES	Correlación de Pearson	1	,861**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	36	36
CALIDAD DEL GASTO	Correlación de Pearson	,861**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	36	36

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

Fuente: Base de datos

### Interpretación de resultados:

Respecto a la prueba no paramétrica rho de Pearson, nos indica una relación ( $r = 0,861$ ) entre la toma de decisiones y la calidad del gasto según los trabajadores del Hospital EGB durante el año, 2019. Existiendo relación positiva y además presenta un nivel de correlación muy alta.

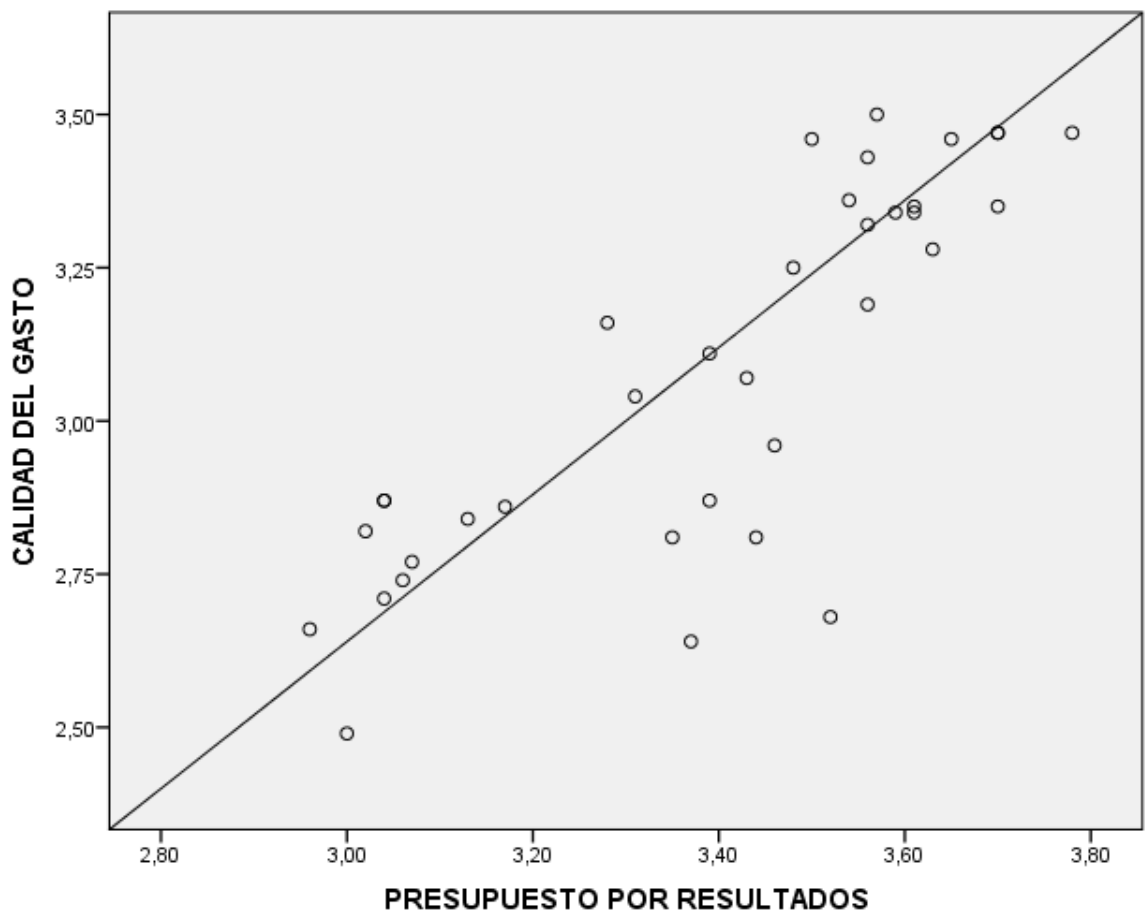


Figura 01.

*Grafica de dispersión*

**Interpretación de resultados:**

El grafico muestra que existe más dispersión en relación de la línea central a los encuestados en el nivel de uso de la metodología PpR, lo que indicaría que por ello se estarían demostrando el regular uso de la metodología PpR y con mayor énfasis en la asignación presupuestal, motivo por el cual se está proponiendo el desarrollo de un taller de capacitación para el fortalecimiento del uso de la metodología y conocimiento de la asignación presupuestal dirigido al personal decisor del gasto en el Hospital EGB

#### IV DISCUSIÓN

Así también de la relación del uso de la metodología PpR con la calidad del gasto, se debe de indicar que existen resultados en los niveles regular y bueno del uso de la metodología, sin existir ningún nivel deficiente, ante ello podemos mencionar que la condición laboral nombrado tiene el regular nivel en 61.1 % y un mínimo 5.6 % nivel bueno del uso de la metodología y de regular nivel de la calidad del gasto, como un 75.0 % del grado de instrucción profesional de regular nivel de uso de la metodología y regular nivel de la calidad del gasto, también se aprecia que existe un escaso 11.1 % de regular valor y 0% con nivel bueno del tiempo de servicio entre 11 a 15 años y de regular nivel de la calidad, otro dato que tenemos que indicar que existe también en el rango de edad de 41 a 60 años un escaso 5.6 % nivel bueno del uso de la metodología y regular nivel de la calidad del gasto y al respecto a los resultados del análisis estadístico, de la prueba no paramétrica rho de Pearson, nos indica una relación ( $r = 0,821$ ) entre el PpR y la calidad del gasto según los trabajadores del hospital EGB, durante el año, 2019. Existiendo relación positiva y además presenta un nivel de correlación muy alta. Esto se asemeja con lo indicado por Mendoza, (2017), en su investigación resalta que prevalece la relación directa que tiene el uso de la metodología PpR y la calidad en la ejecución de los capitales estatales, y también coincide con lo señalado por Escobar, Hermosa (2014) en su estudio logra determinar que hay una correlación significativa con el PpR y el gasto público con calidad en la DIRESA del Departamento de Huancavelica, resaltando que es necesario la implementación de planes de mejora encaminada a realzar la ejecución de los recursos estatales que recae la responsabilidad en el recurso humano Administrativo. Ello no comparte con lo indicado por Robinson y Last (2009), quienes afirman que, de acoger un sistema como el PpR, en aquellos países de escasos recursos y de baja capacidad a través del modelo básico PpR, los estados con más dificultades de manejo de gobierno y de inadecuado manejo financiero de los recursos públicos, no deberían incluirse en el PpR. Ya que indica que estos estados como primer paso deberían pasar por un momento de transformación de situaciones previas, y que son necesarias en los procedimientos de gestión presupuestal en su forma más básica.

De los resultados obtenidos se puede evidenciar que el 88.9 % trabajadores tienen un regular valor y un escaso 11.1 % de buen nivel del conocimiento y uso de la metodología y que el 75 % de trabajadores profesionales se encuentran en regular valor del conocimiento y uso de la metodología, del PpR, asimismo se evidencia que la condición laboral nombrado es de regular valor con un 61.1 % ; a través de la presente investigación se demuestra también que el nivel del uso de la metodología, en ambos géneros se presenta nivel de conocimiento regular 58.3 y 30.6 % respectivamente, ello difiere a los resultados obtenidos por Payano C; (2018), en donde indica que, el 5.6% de los encuestados afirman que su manejo es regular, por otro lado, el 55.6% nos dice que es adecuado y para el 38.9% de los participantes el manejo de la información es muy adecuado. Así también difiere con lo indicado por Rodríguez (2015 ) en la que muestra que el uso de la metodología del PpR en los gobiernos locales del ámbito de la Libertad no está siendo de utilidad para alcanzar un mejor uso de los recursos públicos, estos resultados indicados anteriormente estaría reforzando que no se realiza una buena práctica en el uso de la metodología presupuesto por resultados en el hospital EGB por parte de los decisores del gasto, por consecuencia se estaría dando de manera frecuente la reversión de los recursos públicos en el referido establecimiento de salud

En el siguiente objetivo se puede apreciar que el 100 % de los decisores del gasto se ubican en el regular valor en relación a la calidad del gasto y el 66.7 % de trabajadores de condición laboral nombrado tienen una percepción regular de la calidad del gasto , del mismo modo en un 83.3 % del grado de instrucción profesional se ubica en un regular nivel de la calidad del gasto, en el rango de tiempo de servicio desde 1 a 10 años obtienen el 50 % de regular valor , sin embargo el análisis arroja que en el grupo de edad de 31-40 años obtienen 36.1 % de regular nivel de calidad del gasto ello se asemeja a lo indicado por Escobar , Hermosa (2014 ) en su estudio logra determinar que hay una correlación significativa con el PpR y el gasto público con calidad en la DIRESA del Departamento de Huancavelica, indicando también es necesario la implementación de planes de mejora encaminada a realzar la ejecución de los recursos estatales que recae la responsabilidad en el recurso humano administrativo. Así como bien define el MEF (2009), indica que la calidad del egreso estatales el uso apropiado de los recursos públicos, y que esto permita cubrir los requerimientos de los pobladores, todo ello enmarcando al bienestar de la población , así también otros estudios mencionan que es adecuado un

reconocimiento en lo social y demás sectores, y que se planteen impactos reales y que estos resultados sean sostenibles en la reducción de la pobreza, el FMI, siendo que las destrezas establecidas estén enmarcadas en la reducción de la pobreza y que se orienten en la estructura del egreso estatal, fundamentalmente en la parte social.

Respecto de la relación de la asignación presupuestal y la calidad del gasto podemos indicar que el 44 % del personal nombrado se ubican en un regular nivel de uso de la metodología PPR en su dimensión asignación presupuestal y en regular nivel de calidad de gasto como en un incipiente 8.3 % de buen uso de la metodología del personal contratado así como el 55 % de personal con grado de instrucción profesional se ubica en regular uso de la metodología en la asignación presupuestal y en un regular nivel de calidad del gasto a su vez se aprecia un escaso 2.9 % en el nivel bueno del uso de la metodología, del mismo modo en la caracterización tiempo de servicio de 1 a 5 obtiene el 22.2 % de regular y un deficiente 0% de nivel bueno del uso de la metodología PPR y del análisis estadístico, de la prueba no paramétrica rho de Pearson, nos indica una relación ( $r = 0,722$ ) entre la Asignación presupuestal y la calidad del gasto según los trabajadores del Hospital EGB, durante el año, 2019. Existiendo relación positiva y además presenta un nivel de correlación alta. Estos resultados se asemejan a lo indicado por Chafloque (2016) en la que menciona que el manejo de la metodología PpR ha favorecido de gran manera y ha logrado incrementar la asignación presupuestal en los últimos años logrando incorporar al año 2016 el 100% de los programas presupuestales. Esto ha logrado permitir que los servicios de salud mejoren en su atención que es requerida por la población Ello se sustenta que el PpR se debe tener siempre en cuenta como una herramienta cuya finalidad es incrementar la atención en los servicios gubernamentales y alcanzar una adecuada asignación de los recursos, siguiendo este razonamiento Morales (2014) indica que el PpR es una herramienta utilizada que sirve para tener una mejor y adecuada gestión municipal; indica que existe influencia del uso de la herramienta PpR en la gestión gerencial del Municipio Provincial de Barranca por otro lado se refuerza con lo indicado por la USAID(2010), el PpR sirve como orientación para construir el presupuesto estatal, en los cuales se pueden programar asignar y ejecutar como también evaluar los recursos públicos y todo ello orientados a alcanzar el bienestar ciudadano, además el PpR como una metodología tiene una visión más amplia y compuesta de la programación del presupuesto por otro lado el MEF (2011) en su Guía básica del SNP menciona que el

cálculo anticipado de los gastos e ingresos estatales es una herramienta que sirve para gestionar y que utiliza el gobierno con el fin de asignar los recursos y en las cuales se basa en la priorización de los requerimientos de la población, se debe de cubrir las necesidades por medio de la previsión de patrimonios y servicios estatales para la localidad todo ello financiado a través de la asignación presupuestal.

De la relación del monitoreo control y evaluación con la calidad de las administración de los capitales estatales podemos indicar que existe un 55.6 % del regular valor y un 27.8 % de buen nivel en el uso de la metodología presupuesto por resultados en su dimensión monitoreo control y evaluación lo que indicaría que los profesionales tienen mayor nivel de conocimiento de uso de la metodología y regular percepción del nivel de la calidad de las administración de los capitales estatales, así también se aprecia que existe un 5.6 % de regular valor y 16.7 % del nivel bueno en el uso de la metodología en su dimensión monitoreo control y evaluación y en un regular nivel de calidad de gasto del personal con un tiempo de servicio de 21 a 35 años, lo que haría indicar que el personal con mayor años en el centro laboral tienen mayor practica en el monitoreo control y evaluación, por otro lado se aprecia que el grupo de edad de 31 a 40 años obtienen un 27.9% de regular nivel difiriendo con un escaso 2.8 % de buen nivel de monitoreo control y evaluación y de regular nivel en la calidad de las administración de los capitales estatales así como del análisis estadístico, de la prueba no paramétrica rho de Pearson, nos indica una relación ( $r = 0,662$ ) entre el monitoreo control, evaluación y la calidad de las administración de los capitales estatales según los trabajadores del Hospital EGB durante el año, 2019. Existiendo relación positiva y además presenta un nivel de correlación moderada ello se asemeja con lo indicado por Quispe (2014), quien confirma que el PpR es una herramienta que tiende a mejorar la gestión presupuestal, y que también su uso tiende a mejorar de manera eficaz en el gasto público en el sector salud como para este caso de estudio en la DIRESA Ayacucho. Indicando que contribuye de en gran manera en dar cumplimiento con las metas y objetivos trazados; en donde revivifica que en las evaluaciones de monitoreo que se ve mejorada en el manejo del presupuesto porque se asigna en función a los resultados, de lo indicado anteriormente es necesario mencionar que en el Hospital EGB no se estaría realizando de manera rigurosa el monitoreo, control y evaluación de las diferentes programas presupuestales ya que no se refleja el cumplimiento de los objetivos institucionales ocasionado por las compras de bienes y servicios de forma inoportuna, y la

falta de pericia del manejo de la metodología PPR, para el seguimiento control y evaluación que ello conllevaría a una adecuada calidad del gasto.

Respecto a la relación de la toma de decisiones con la calidad de las administración de los capitales estatales podemos indicar el 66.7 % del personal con condición laboral nombrado y 33 % de condición laboral contratado se encuentran en regular valor del uso de la metodología PpR en su dimensión toma de decisiones, como también el grado de instrucción profesional se ubica en el 83.3 % y un 16.7 % del personal técnico, por otro lado también se puede apreciar que un 11.1 % del personal con tiempo de servicio de 11 a 15 año se ubican también en un regular toma de decisiones y regular nivel de calidad de gasto del presupuesto público, otro dato importante es que el 61.1 % del personal de sexo masculino se ubican en el regular nivel de toma de decisiones y regular nivel de la calidad de las administración de los capitales estatales, así mismo el rango de edad de 20 a 30 años se encuentra en 16.7 % de regular valor de toma de decisiones y regular nivel de calidad de gasto. Y al respecto a los resultados del análisis estadístico, de la prueba no paramétrica rho de Pearson, nos indica una relación ( $r = 0,861$ ) entre la toma de decisiones y la Calidad del Gasto Publico según los trabajadores del Hospital EGB del año 2019. Existiendo relación positiva y además presenta un nivel de correlación muy alta. Ello se refuerza con lo indicado por el MEF (2011) en su Guía básica del SNP y del sub Subsistema de monitoreo, control y evaluación siguiendo el enfoque de Gestión para Resultados nos conlleva a adoptar el uso de indicadores que ayudaran a las evaluaciones del desarrollo actividades indicadas en la planeación estratégica así mismo el uso de esta información permite optar una mejor toma de decisiones , ya que el monitorear permite obtener datos e información que se requerirá, del mismo modo se establece controles y evaluaciones esto con el fin de realizar el seguimiento del proceso sistemático de la información y se verifica con lo planeado para identificar las diferencias entre ambos y adoptar acciones de mejora pertinentes

## V. CONCLUSIONES

- Primero: Se concluye que el coeficiente de Correlación de Pearson nos indica una relación ( $r = 0,821$ ) entre el presupuesto por resultados y la Calidad del Gasto Público según los trabajadores del Hospital EGB durante el año, 2019. Existiendo relación positiva y además presenta un nivel de correlación muy alta. Cuyo valor de significancia es 0.000 menor al 0.05; por tanto, se aceptó la Hipótesis alternativa y se rechazó la hipótesis nula; es decir, existe relación entre las variables de estudio.
- Segundo: Se concluye que en el Hospital EGB de Nuevo Chimbote en el año 2019 el 88.9 % de los trabajadores decisores del gasto tienen un regular valor y un escaso 11.1 % de buen nivel del conocimiento y uso de la metodología de los resultados obtenidos.
- Tercero: Se concluye que en el Hospital EGB de Nuevo Chimbote en el año 2019 el 100 % de los trabajadores decisores del gasto se encuentran en el regular valor en relación a la calidad del gasto.
- Cuarto: Se concluye que el coeficiente de correlación de Pearson nos indica una relación ( $r = 0,722$ ) entre la asignación presupuestal y la calidad del gasto según los trabajadores del Hospital EGB durante el año, 2019. Existiendo relación positiva y además presenta un nivel de correlación alta.
- Quinto: Se concluye que el coeficiente de correlación de Pearson nos indica una relación ( $r = 0,662$ ) entre el monitoreo control, evaluación y la calidad del gasto según los trabajadores del Hospital EGB durante el año, 2019. Existiendo relación positiva y además presenta un nivel de correlación moderada.
- Sexto: Se concluye que el coeficiente de correlación de Pearson nos indica una relación ( $r = 0,861$ ) entre la toma de decisiones y la calidad del gasto según los trabajadores del Hospital EGB durante el año, 2019. Existiendo relación positiva y además presenta un nivel de correlación muy alta.



## **VI RECOMENDACIONES**

Primero: Se recomienda a la alta dirección ejecutiva, fomenten a los coordinadores de los programas presupuestales la capacitación acerca del uso de la metodología presupuesto por resultados, ya que se ha demostrado que existe un regular nivel de uso de la metodología

Segundo: Ala dirección ejecutiva que habiendo demostrado que existe una correlación entre el presupuesto por resultados como en sus dimensiones de asignación presupuestal, monitoreo control y evaluación como en la toma de decisiones, abordar como propuesta el plan de mejora presentado a fin de desarrollar capacidades en el uso de la metodología Presupuesto por resultados

Tercero: Recomendar a los responsables de los macro procesos para mejora de la calidad abordar como tema primordial el mejoramiento continuo de los trabajadores decisores del gasto en la utilización de la metodología presupuesto por ente trabajo de investigación.

Cuarto: Se recomienda a la alta dirección, coordinar con las direcciones de otras unidades ejecutoras en salud que demuestra buena ejecución presupuestal y como también el cumplimiento de sus metas físicas y presupuestales, para que el personal decisor del gasto realice pasantías en dichos establecimientos de salud y tomen como modelo de uso de la metodología y conllevar a una mejor ejecución y por ende buena calidad del gasto público.

Quinto: A la oficina de recursos humanos que designe y/o cuando realice procesos de selección de personal, para que ocupe el cargo de coordinador del programa presupuestal, lo realice tomando en cuenta la capacitación, experiencia en el conocimiento de los programas presupuestales y como también el conocimiento de definiciones operacionales que son fundamentales en el uso de la metodología del PpR.

## REFERENCIAS

- Abraham, Katharine G. y Christopher Mackie, 2006, "*A Marco para la contabilidad no comercial*, "Una nueva arquitectura para los EE. UU. Cuentas Nacionales, University of Chicago Press.
- Abrejo FG, Shaikh BT. *Social Health Insurance: can we ever make a case for Pakistan?*.J PakMedAssoc. 2008;58(5):267.-270.
- Acuña, Huaita y Mesinas. (2012). *Documentos de gestión presupuestaria, en camino de un presupuesto por resultados, una nota sobre los avances recientes en la programación presupuestaria*. Recuperado de: [www.mef.gob.pe](http://www.mef.gob.pe)
- Ahmed J, Shaikh BT. *An all-time low budget for health care in Pakistan*. J CollPhysicians SurgPak. 2008;18(6):388.-391.
- Álvarez Illanes, J. (2010). *Presupuesto por Resultados y Presupuesto Participativo: Instituto Pacífico. Lima-Perú*
- Arce de Aguilar Laura Michelle (2010) En Su Tesis Para Optar El Título de Maestro en gerencia publica y social "*Propuesta de Incorporación de la Gestión por Resultados en el presupuesto estatal de el Salvador*"- Antiguo Cuscatlán
- Atkinson, Anthony B., 2005, "*Medición de la producción del gobierno y Productividad para las Cuentas Nacionales*, "PalgraveMacMillan, Basingstoke
- Baldacci, Emanuele, BenedictClements, SanjeevGupta y Qiang Cui, 2008, "*Gasto social, capital humano y crecimiento en desarrollo Países*, "*Desarrollo Mundial*, Vol. 36, No. 8, pp. 1317-41.
- Berner H. Heidi, (2006) *Sistema de Evaluación y Control de gestión - Presupuesto por Resultados* – Ministerio de Hacienda, Chile
- Beidas-Strom, S. (2017, March 3). What has happened to sub-regional public sector efficiency in England since the crisis? *IMF Working Papers*. Retrieved from

<https://link.gale.com/apps/doc/A492995979/PPBE?u=univcv&sid=PPBE&xid=55e1544d>

Boadway, R., & Marchand, M. (1995). The use of public expenditures for redistributive purposes. *Oxford Economic Papers*, 47(1), 45+. Retrieved from <https://link.gale.com/apps/doc/A16661074/AONE?u=univcv&sid=AONE&xid=1>

Bulletin of the World Health Organization, (2018) pp. 590-590A. Cited 4 times. <http://www.who.int/bulletin/volumes/96/9/18-222042.pdf?ua=1>

Caiden, N. (1988). *Budgeting in Poor Countries: Ten Common Assumptions Reexamined*. Public Administration Review

Castañeda (2015). *La importancia de la calidad en la aplicación de la Gestión basada en los resultados*. Lima.

Curristine, T. (2007). *Experience of OECD Countries with Performance Budgeting. Performance Budgeting. Linking Funding and Results*. Edited by Marc Robinson

Chafloque C. (2016) *El presupuesto por resultados y sus efectos en la calidad del gasto del sector salud de la Región Lambayeque 2011-2016*.

Chiavenato, I. (2004). *Introducción a la teoría general de la administración*. Mexico: McGraw Hill.

Congreso de la república del Perú. (2005), *Gestión presupuestal descentralizada*. Lima-Perú

Comisión Económica para América Latina, CEPAL. (2010). *El gasto público social en América Latina: tendencias generales en el desarrollo de las nuevas generaciones*. En *Panorama Social de América Latina* (pág. Capítulo III).

David J Hunt & Charles R. Link (2020) *Better outcomes at lower costs? The effect of public health expenditures on hospital efficiency*, *Applied Economics*, 52:4, 400-414, DOI: 10.1080/00036846.2019.1646405

De La Vega L (2008). *La Evaluación de políticas sociales: La Relación de equidad entre*

*estado y la ciudadanía*. Santiago de Chile.

Díaz (2008). *La calidad en la gestión pública. Elementos para el mejoramiento de los servicios de salud en Paraguay Programa conjunto de investigación CERIUNP*.

Economic policy and the economy: The government provides reassurance on fiscal policy. (2009, July 2). *Country Report: Timor-Leste*. Retrieved from <https://link.gale.com/apps/doc/A220253549/PPBE?u=univcv&sid=PPBE&xid=aada870c>

El comercio 2016: *la calidad del egreso estatal*  
<https://elcomercio.pe/economia/negocios/presupuesto-2016-calidad-gasto-publico-255091>

Escobar D, Hermosa G. (2014). *El presupuesto por resultados en la calidad del egreso estatal de la unidad ejecutora de la dirección regional de salud Huancavelica año 2014*.

Evans, David B., AjayTandon, Christopher L. Murray y Jeremy A. Lauer, 2000, "Eficiencia comparativa de los sistemas nacionales de salud en Producir salud: un análisis de 191 países ", en el documento de debate de la GPE Serie: No. 29, (ed.) Organización Mundial de la Salud, Ginebra

Fernandez C., C., Baptista L., P., &Hernandez S., R. (2003). *Metodología de la Investigación*. México D.F.: Mc Graw Hill.

Filc, G., & Scartascini, C. (2012). El presupuesto por resultados en América Latina, Condiciones para su implantación y desarrollo. Banco Interamericano de Desarrollo. Washington DC: BID. Recuperado de <http://www20.iadb.org/intal/catalogo/PE/2012/10295.pdf>

Franciskovic, J. (2013). *Challenges of publicadministration: budgetbyresults and accountability/Retos de la gestión pública: presupuesto por resultados y rendición de cuentas*. *Journal of Economics, Finance and Administrative Science*, 18, 28+.

Retrieved from <https://link.gale.com/apps/doc/A376391306/AONE?u=univcv&sid=AONE&xid=f3ed4ec8>

García R., & García M. (2010). *La gestión para resultados en el desarrollo: Avances y desafíos en América Latina y el Caribe*. Washington, DC, Estados: Banco Interamericano de Desarrollo.

Gutiérrez, L. (2015). "Gestión del Presupuesto por Resultados y su influencia en la calidad de gasto público en la red Salud Sánchez Carrión 2014". Trujillo - Perú.

Gutiérrez J. (2017) *Programa presupuestal PpR, calidad y eficiencia de gestión de los recursos públicos, de la Dirección de Salud Apurímac II*.

Grigoli, F., & Ley, E. (2012, July 2). *Quality of government and living standards: adjusting for the efficiency of public spending*. IMF Working Papers, 1+. Retrieved from <https://link.gale.com/apps/doc/A313707252/PPBE?u=univcv&sid=>.

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación Científica*. (6ta. edic). México: McGraw-Hill

Hernández, Sampieri, Mendoza. (2019). *Metodología de la investigación, las rutas cuantitativas, cualitativas y mixta*. Mexico: Mc Graw Hill

Kapsoli, J., & Teodoru, I. R. (2017, September 6). Benchmarking Social Spending Using Efficiency Frontiers. IMF Working Papers. Retrieved from <https://link.gale.com/apps/doc/A531284905/PPBE?u=univcv&sid=PPBE&xid=9be7130d>

MEF (2018) *Ministerio de Economía y Finanzas Pagina Amigable* Recuperado en : <https://www.mef.gob.pe/es/seguimiento-de-la-ejecucion-presupuestal-consulta-amigable>

Mendoza, J. (2017) *Programa presupuestal PpR, calidad y eficiencia de gestión de los recursos públicos, de la Dirección de Salud Apurímac II*

Mejia Morales, Adrian Benito. (2014). *"El Presupuesto por resultados como herramienta para mejorar la gestión gerencial de la Municipalidad Provincial de Barranca"*. Huacho - Perú.

Ministerio de Economía y Finanzas Recuperado en :  
<https://www.mef.gob.pe/es/presupuesto-por-resultados/ique-es-ppr>

My-Linh, Thi, N., Nga, Hang, P. T., & Phan, T. T. (2019). *the optimal public expenditure decision: a case of economic growth in southeast asian countries*. *Journal of Management Information and Decision Sciences*, 22(2), 25+. Retrieved from <https://link.gale.com/apps/doc/A602004732/AONE?u=univcv&sid=AONE&xid=b7be1978>

Musgrave, R., & Musgrave, P. (1986). *Hacienda pública teórica y aplicada*. Madrid, España: Instituto de Estudios Fiscales.

Okoro, S. (2013). Government spending and economic growth in Nigeria (1980-2011). *Global Journal of Management and Business Research Economics and Commerce*, 13(5), 224-254.

Patiño, L. (2016). *Influencia del Presupuesto por Resultados en la Calidad del Gasto Público del Municipio de Medellín. Caso del Sector de la Vivienda, en el Periodo 2008 – 2016* (Tesis de Maestría, Universidad de EAFIT, Medellín, Colombia). Recuperado de <http://hdl.handle.net/10784/11733>

Payano C, (2018) *Gestión del presupuesto por resultados y su relación con la calidad del egreso estatal en la unidad ejecutora 004: Marina de Guerra del Perú*

Pelin, V.I., & Taner, T. (2017). *Government size and economic growth in Turkey: A threshold regression analysis*. *Prague Economic Papers*, 26(2), 142-154.

Presidencia de Consejo de Ministros (2013) *Política Nacional de Modernización de la Gestión Pública al 2021*

- Prieto Hormaza, Marlon 2011 "*Influencia de la Gestión del Presupuesto por resultados en la calidad del gasto de las municipalidades del Perú ( 2006 - 2010)*" Lima - Perú
- Príncipe, F. (2015). *Presupuesto por resultados y su influencia en la gestión financiera presupuestal de la Municipalidad Distrital de Independencia – Ancash, 2015*, (tesis de maestría), Universidad Cesar Vallejo, Huaraz, Ancash.
- Quispe (2014) en su tesis denominado: "*El presupuesto por resultados: un instrumento de mejora en la gestión presupuestal en el sector salud específicamente en la Dirección Regional de Salud de Ayacucho 2013*".
- Rana, A., & Hasan, H. (2016). *An investigation of the impact of size of the government on economic growth: some new evidence from oecd-nea countries. Iran. Economy*,20(1), 51-67.
- Rajkumar, Andrew S. y Vinaya Swaroop, 2008, "*Public Gastos y resultados: ¿Importa la gobernanza?*" *Journal of Development Economics*, vol. 86, págs. 96-111.
- Rodríguez D (2015) *En su tesis para optar el grado de Economista "La gestión del presupuesto por resultados y la calidad del Gasto en las Municipalidades Distritales de la Región la Libertad"* Universidad nacional de Trujillo
- Robinson, M. (2017). *Performance Budgeting, Linking Funding and Results* - Palgrave Macmillan
- Shaikh BT, Rout HS. *Health Care System in Pakistan. Health Care Systems: A Global Survey*. 2011;:434.-454.
- Stenberg, K., Hanssen, O., Edejer, T.T.-T., Bertram, M., Brindley, C., Meshreky, A., Rosen, J.E., (...), Soucat, A. *Financing transformative health systems towards achievement of the health Sustainable Development Goals: a model for projected resource needs in 67 low-income and middle-income countries* (Open Access)

Stiglitz, Joseph E., Amartya Sen y Jean-Paul Fitoussi, 2010, "*Informe de la Comisión sobre la medición del desempeño económico y Progreso social* ", disponible en <http://www.stiglitz-sen-fitoussi.fr/en/index.htm> (La primera parte ha sido publicado como libro en rústica independiente de 2010: "Mal medida de nuestras vidas: por qué El PIB no cuadra, "The New Press).

Stylianos, A., & Yiannis, K. (2015). *The impact of government size on economic growth: A threshold analysis. The university of nottingham, granger centre discussion.*

Tanaka, E. (2011). *Influencia del Presupuesto por Resultados en la Gestión Financiera Presupuestal del Ministerio de Salud. Influencia del Presupuesto por Resultados en la Gestión Financiera Presupuestal del Ministerio de Salud.* Lima, Lima, Perú.

Thiel, S. y Leeuw, F. (2017). The Performance Paradox in the Public Sector. *Public Performance and Management Review.* Vol. 25. No 3.

Tollini, H. (2009, January). Reforming the budget formulation process in the Brazilian Congress. *OECD Journal*, 2009(1), 7+. Retrieved from <https://link.gale.com/apps/doc/A201085879/PPBE?u=univcv&sid=PPBE&xid=2de65ac3>

USAID/PERU (2010) *Acercándonos al presupuesto por resultados Guía informativa: Segunda edición*, GRAFMAR Impresiones E.I.R.L. Lima- Perú

World Bank: *Out-of-pocket health expenditure. % of private expenditure on health.* <http://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.TO.ZS> [accessed on 13th Septiembre 2013]



# **ANEXOS**

## ANEXO1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Presupuesto Por Resultados y calidad del Gasto Público en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón de Nuevo Chimbote año 2019

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Método
¿Cuál es la relación que existe entre el Presupuesto Por Resultados y la calidad del Gasto Público en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón de Nuevo Chimbote - 2019?	<b>General</b> Determinar la relación que existe entre el Presupuesto Por Resultados y la calidad del Gasto Público en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón de Nuevo Chimbote año 2019	<b>General</b> Hi Existe relación entre el Presupuesto por Resultados y la calidad del Gasto Público en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón de Nuevo Chimbote año 2019	<b>Presupuesto Por resultados</b>	Asignación de Recursos	<p><b>Tipo de investigación:</b> No experimental  <b>Método:</b> Mixto  <b>Diseño:</b> Descriptivo, Correlacional Transversal, propositivo</p> <p>M = Muestra  O1 = Presupuesto por Resultados  O2 = Calidad del gasto Publico  R = Relación  P = Plan de Mejora</p>
	<b>Específicos</b> <b>Objetivo específico1:</b> Determinar el nivel de uso de la Metodología Presupuesto Por Resultados en el HREGB, Nuevo Chimbote – 2019 <b>Objetivo específico2:</b> Determinar el Nivel de la Calidad del Gasto Publico en el HREGB, Nuevo Chimbote - 2019 <b>Objetivo específico 3:</b> Determinar la relación que existe entre asignación presupuestal y la calidad de gasto en el HREGB; Nuevo Chimbote - 2019 <b>Objetivo específico 4:</b> Determinar la relación que existe entre monitoreo control y evaluación y la calidad de gasto en el HREGB; Nuevo Chimbote – 2019 <b>Objetivo específico 5:</b> Determinar la relación que existe entre toma de decisiones y la calidad de gasto en el HREGB; Nuevo Chimbote – 2019 <b>Objetivo específico 6:</b> Realizar una Propuesta de mejora luego de analizar los resultados obtenidos	H0 No existe relación entre el Presupuesto Por Resultados y la calidad del Gasto Público en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón de Nuevo Chimbote año 2019		Monitoreo Control y evaluación	
			<b>Calidad del Gasto</b>	Eficiencia del gasto	<b>Población y Muestra:</b> 36 funcionarios decisores del gasto
				Impacto social	<b>Técnica de recolección de datos</b> Encuesta - Entrevista - Análisis documental <b>Instrumento:</b> - Cuestionario - Ficha de entrevista - Ficha de análisis

## ANEXO 2: INSTRUMENTOS

### Anexo 2.1

#### 2.1.1 Ficha técnica variable: Presupuesto por Resultados

##### I. DATOS INFORMATIVOS:

Nombre Original: Cuestionario de presupuesto por resultados.

Autor: Elias Manuel Guarniz Vásquez

Procedencia: Chimbote – Perú.

Duración: 10 minutos aproximadamente.

Puntuación: Manual y Sistematizada.

Dimensiones: Asignación Presupuestal, Monitoreo Control Y evaluación y Toma de decisiones.

Materiales: Cuestionario que contiene los ítems y hoja de respuestas.

Número de Ítems: 18 ítems.

##### II. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO:

Determinar el nivel de presupuesto por resultados del Hospital EGB, Chimbote, 2019

Descripción de Niveles de variable: Presupuesto por resultados

	<b>Escala</b>	<b>Descripción</b>
Presupuesto por resultados	Bueno 3.68 - 5	Se evidencia en los decisores del gasto del HREGB, un buen capacidad en el uso de la metodología PpR,
	Regular 2.34 – 3.67	Se evidencia en los decisores del gasto del HREGB, regular capacidad en el uso de la metodología PpR
	Deficiente 1 – 2.33	Se evidencia en los decisores del gasto del HREGB, deficiente capacidad en el uso de la metodología PpR,

## Descripción de Niveles de medición de las dimensiones

	<b>Escala</b>	<b>Descripción</b>
Asignación Presupuestal	Bueno 3.68 - 5	Se evidencia en los decisores del gasto del HREGB, una buena capacidad en el uso de la metodología PpR, en el procedimiento de asignación Presupuestal
	Regular 2.34 – 3.67	Se evidencia en los decisores del gasto del HREGB, regular capacidad en el uso de la metodología PpR, en el procedimiento de asignación Presupuestal
	Deficiente 1 – 2.33	Se evidencia en los decisores del gasto del HREGB, deficiente capacidad en el uso de la metodología PpR, , en el procedimiento de asignación Presupuestal
Monitoreo Control Y evaluación	Bueno 3.68 - 5	Se evidencia en los decisores del gasto del HREGB, una buena capacidad en el uso de la metodología PpR, en el procedimiento monitoreo control y evaluación
	Regular 2.34 – 3.67	Se evidencia en los decisores del gasto del HREGB, regular capacidad en el uso de la metodología PpR, en el procedimiento monitoreo control y evaluación.
	Deficiente 1 – 2.33	Se evidencia en los decisores del gasto del HREGB, deficiente capacidad en el uso de la metodología PpR, en el procedimiento monitoreo control y evaluación
Toma de decisiones	Bueno 3.68 - 5	Se evidencia en los decisores del gasto del HREGB, existe buena capacidad en el uso de la metodología que le permite analizar y tener una adecuada toma de decisiones
	Regular 2.34 – 3.67	Se evidencia en los decisores del gasto del HREGB, existe regular capacidad en el uso de la metodología que le permite analizar y tener una regular toma de decisiones
	Deficiente 1 – 2.33	Se evidencia en los decisores del gasto del HREGB, existe deficiente capacidad en el uso de la metodología que no le permite analizar y tener una adecuada toma de decisiones

## Anexo 2.1.2 CUESTIONARIO DE PRESUPUESTO POR RESULTADOS

<b>Condición Laboral</b> N ( ) C ( )	<b>Grado De Instrucción</b> T ( ) P ( )	<b>Tiempo de servicio:</b>	
<b>Sexo:</b> F ( ) M ( )		<b>Edad:</b>	

**Instrucciones:** Buen día, su participación es muy apreciada y valiosa. Marque la alternativa que usted considera correcta. Sus respuestas son absolutamente confidenciales y sólo serán empleadas con fines de investigación.

Marca con un aspa (X) las siguientes preguntas.

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
Nunca	Casi Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre

N°	Ítems	VALORACIÓN				
		Nunca	Casi Nunca	A veces	Casi siempre	siempre
01	Considera usted que el PPR es una Herramienta de Gestión que Permite Maximizar los Recursos públicos					
02	Considera que a nivel institucional están definidas la visión , Misión y están asociadas con los instrumentos de gestión como el POI y PEI Adecuadamente					
03	Considera que el Proceso Presupuestario para el cumplimiento de los objetivos de los programas presupuestales del PPR se realiza de forma adecuada.					
04	Considera que en la fase del proceso presupuestario de formulación se definen las metas de forma optima					
05	Considera que la asignación de recursos es de acuerdo a las necesidades programadas					

06	La asignación de los recursos permite cumplir con los objetivos institucionales					
07	La Aprobación del presupuesto es de Acuerdo a la necesidad Institucional y permite alcanzar el logro institucional					
08	Se realiza monitoreo constante a la ejecución del presupuesto de los programas presupuestales del PPR					
09	Se evalúa el cumplimiento de Metas Físicas y Presupuestales del los Programas del PPR					
10	El Cumplimiento de Población atendida es la optima					
11	Se efectúa la Evaluación de la ejecución del gasto a través del uso de TIC					
12	Se realiza Evaluación constante el cumplimiento de los Planes operativos formulados y aprobados					
13	Los decisores del Gasto público del Hospital se reúnen periódicamente a fin de dar cumplimiento de la programación del gasto					
14	Se establecen estrategias a fin de dar cumplimiento de la ejecución programada					
15	Se Evalúa el Cumplimiento de la Finalidad Publica programada a cumplir					
16	Considera que se debe establecer indicadores de medición para el cumplimiento de la finalidad publica de acuerdo al programa presupuestal					
17	Se Implementan políticas y procedimientos claros para optimizar y mejorar la calidad del gasto público a nivel institucional					
18	Se evalúa las necesidades y se define Compromisos de Acuerdo al diagnóstico situacional					

### Anexo 2.1.3

#### Ficha técnica

#### Focusgroup

Es necesario aplicar un FocusGroup, como instrumento para recabar información cualitativa, a los decisores del gasto en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón de nuevo Chimbote- 2019.

Dicho instrumento se aplicará con la finalidad de conocer la opinión de estos colaboradores relacionado conocimiento del uso de metodología PpR ,Acercas de estos temas se han considerado lo siguiente:

- Presupuesto por Resultados, en la dimensión asignación presupuestal.
- Presupuesto por Resultados, monitoreo, control y evaluación
- Presupuesto por Resultados, toma de decisiones

#### Valoración de los resultados

Los resultados obtenidos serán debidamente tabulados por el experto, según la siguiente matriz, con la finalidad de conocer las percepciones que tienen los colaboradores participantes en el focusgroup; las mismas que serán cuantificadas respectivamente. Las preguntas serán incluidas, una por cada dimensión de estudio, de la variable: Presupuesto por Resultados

Considera que a nivel institucional están definidas la visión, misión y están asociadas con los instrumentos de gestión como el POI, PEI, PAAC, adecuadamente	DESCRPTORES CALIFICADOS			TOTAL	Se realiza monitoreo constante a la ejecución del presupuesto de los PP	DESCRPTORES CALIFICADOS			TOTAL	Se establece estrategias a fin de dar cumplimiento de la ejecución programada	DESCRPTORES CALIFICADOS			TOTAL
	5	3-4	1-2			5	3-4	1-2			5	3-4	1-2	
	Instrumentos de gestión acorde con la realidad institucional	Definición Objetiva de Visión y Misión	Socialización de los instrumentos			Se establecen estrategias responsables	Asignación eficiente de recursos	Cumplimiento de cronograma			mejora de servicios de salud	re-definición de responsabilidades	revisión de resultados	
n1				0	n1				0	n1				0
n2				0	n2				0	n2				0
n3				0	n3				0	n3				0
n4				0	n4				0	n4				0
n5				0	n5				0	n5				0
				0					0					0

### 2.1.4 Instrumento del FocusGroup

El presente instrumento tiene por finalidad obtener la percepción que tiene los decisores del gasto en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón de Nuevo Chimbote – 2019; respecto al uso de la metodología presupuesto por resultados

✓ Segmento a Investigar:

Decisores del Gasto el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón de Nuevo Chimbote – 2019; con diferente condición laboral, grupo de edad, sexo, grado de instrucción

✓ Muestra:

Se llevará a cabo 1 FocusGroup, el cual se realizará en las instalaciones del auditorio del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón de Nuevo Chimbote – 2019; la muestra estará conformada por 05 personas, las cuales se seleccionaron de manera aleatoria y se estructuró

### Guía del moderador

#### 1. Presentación

- a. Presentación del Moderador
- b. Motivo de la reunión
- c. Presentación de los Integrantes, para que puedan entrar en un ambiente agradable y cómodo
- d. Duración del grupo foco de 1hora con 35 minutos.



## Explicación Introductoria para la Sesión de Grupo

2. Explicar cómo funciona las sesiones de grupo.
3. Explicar que no hay respuestas correctas, sólo opiniones. Usted representa a muchas personas que piensan igual.
  - a. Se grabará la entrevista porque quiero concentrarme en lo que ustedes van a decir.
  - b. Por favor que solo hable una persona a la vez. Y si desea dar una opinión puede levantar la mano.
  - c. Si usted tiene una opinión diferente a las demás personas del grupo, es importante que nos la haga saber.
  - d. ¿Tienen alguna pregunta?

### **Preguntas Específicas**

1. Considera que a nivel institucional están definidas la visión, misión y están asociadas con los instrumentos de gestión como el POI PEI, PAAC, adecuadamente
2. Según su experiencia consideras que se realiza monitoreo constante a la ejecución del presupuesto de los Programas Presupuestales
3. En el establecimiento de salud se establece estrategias a fin de dar cumplimiento de la ejecución programada

Anexo N 2.1.5.

Ficha de análisis documental de Presupuesto por Resultados

El presente análisis documental es para obtener información cualitativa para la presente investigación

Variable:	PRESUPUESTO POR RESULTADOS								
Dimensión:	Asignación Presupuestal								
Nº Indicador:	1								
Indicador:	Planeamiento Operativo								
Nro	Documento revisado	Oficina responsable	Nro de folios	Documento normativa vigencia	Observaciones del documento	5	3 - 4	1-2	TOTAL
1	Plan Operativo Institucional	Planeamiento Estratégico		Resolucion Directoral Nº -2018					0
2	Plan Estrategico Institucional	Planeamiento Estratégico		Resolucion Directoral Nº -2018					0
3	Plan Anual de Adquisiciones y Contrataciones	Oficina de Logistica		Resolucion Directoral Nº -2019					0
TOTAL									0

GUIA DE REVISION DOCUMENTARIA									
Variable:	Presupuesto por Resultados								
Dimensión:	monitoreo , control y evaluacion								
Nº Indicador:	8 , 9								
Indicador:	Cobertura , uso de tic								
Nro	Documento revisado	Oficina responsable	Nro de folios	Documento normativa vigencia	Observaciones del documento	5	3 - 4	1-2	TOTAL
1	acta de reuniones de trabajo	Planeamiento Estratégico	9						0
2	Informe Nº 056-2019-HEGB	Planeamiento Estratégico	9	Directiva Nº 01-2018- GRA/GPPPAT/SGPAT					4
3	Consulta Amigable	MEF	1						0
TOTAL									1.33333333

GUIA DE REVISION DOCUMENTARIA									
Variable:	Presupuesto por Resultados								
Dimensión:	Toma de Decisiones								
Nº Indicador:	14								
Indicador:	Análisis del Cumplimiento de los objetivos Instituciones								
Nro	Documento revisado	Oficina responsable	Nro de folios	Documento normativa vigencia	Observaciones del documento	5	3 - 4	1-2	TOTAL
1	acta de reuniones de trabajo	Planeamiento testratégico	3						0
2	Informe Nº 056-2019-HEGB	Planeamiento Estratégico	9	Directiva Nº 01-2018- GRA/GPPPAT/SGPAT					0
TOTAL									0

Ficha técnica variable: Presupuesto por resultados

## Anexo N 2.2

### Instrumento de Recolección de datos de calidad del gasto

#### 2.2.1. Ficha Técnica

##### I. DATOS INFORMATIVOS:

**Nombre Original:** Cuestionario de calidad del gasto

**Autor:** Elías Manuel Guarniz Vásquez

**Procedencia:** Chimbote – Perú.

**Duración:** 10 minutos aproximadamente.

**Puntuación:** Manual y Sistematizada.

**Dimensiones:** Eficiencia del gasto y el Impacto Social.

**Materiales:** Cuestionario que contiene los ítems y hoja de respuestas.

**Número de Ítems:** 12 ítems.

##### II. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO:

Determinar el nivel de Calidad de gasto del Hospital EGB, Chimbote, 2019

Descripción de los niveles de la variable: Calidad del gasto

	<b>Escala</b>	<b>Descripción</b>
<b>Calidad del Gasto</b>	<b>Bueno</b> <b>3.68 - 5</b>	Se evidencia que los decisores del gasto tienen una buena percepción que la ejecución tienen que ser con calidad
	Regular 2.34 – 3.67	Se evidencia que los decisores del gasto tienen regular percepción que la ejecución tienen que ser con calidad
	Deficiente 1 – 2.33	Se evidencia que los decisores del gasto tienen una Deficiente percepción que la ejecución tienen que ser con calidad

Variable: Calidad del gasto

Descripción de las escalas de medición

	<b>Escala</b>	<b>Descripción</b>
Eficiencia del Gasto	Bueno 3.68 - 5	Se evidencia que los decisores del gasto tienen una buena percepción de la eficiencia del gasto
	Regular 2.34 – 3.67	Se evidencia que los decisores del gasto tienen regular percepción de la eficiencia del gasto
	Deficiente 1 – 2.33	Se evidencia que los decisores del gasto tienen deficiente percepción de la eficiencia del gasto
Impacto Social	Bueno 3.68 - 5	Se evidencia que los decisores del gasto tienen una buena percepción del impacto social que origina una adecuada ejecución de gastos
	Regular 2.34 – 3.67	Se evidencia que los decisores del gasto tienen una adecuada percepción del impacto social que origina una adecuada ejecución de gastos
	Deficiente 1 – 2.33	Se evidencia que los decisores del gasto tienen una adecuada percepción del impacto social que origina una adecuada ejecución de gastos

Anexo N 2.2.2

CUESTIONARIO DE CALIDAD DE GASTO

Instrucciones: Buen día, su participación es muy apreciada y valiosa. Marque la alternativa que usted considera correcta. Sus respuestas son absolutamente confidenciales y sólo serán empleadas con fines de investigación.

Marca con un aspa (X) las siguientes preguntas.

1	2	3	4	5		
Nunca	Casi Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre		
N°	Ítems	VALORACIÓN				
		Nunca	Casi Nunca	A veces	Casi siempre	siempre
01	Se evalúa si se logró la eficacia en la Ejecución del Gasto del presupuesto asignado					
02	Conoce el nivel de eficiencia en la ejecución					
03	Se establece Reuniones de Trabajo a fin de dar cumplimiento a la ejecución presupuestal					
04	Se analiza los Motivos que originaron la Reversión del presupuesto asignado					
05	Se Aplica estrategias a fin de evitar la reversión del presupuesto					
06	Se evalúa el Cumplimiento de los Objetivos de Programa Presupuestal y objetivos Institucional					
07	Se realiza el diagnostico situacional en salud, a fin de mejorar los índices de salud					
08	Se evalúa periódicamente la reducción de los índices de salud					
09	Considera que la calidad general del servicio brindado por el hospital es el adecuado					
10	Se ha logrado incrementar los servicios de salud con los bienes y servicios que se han logrado adquirir y ellos ha beneficiado a la población.					
11	Se evalúa el gasto bajo la lógica de prever a la población y sus resultados establecen indicadores para la toma de decisión					
12	Se hace el análisis del diagnóstico situacional y se actúan en beneficio de la salud de la población					

### Anexo 2.2.3. Ficha técnica Focus

#### Focus Group

Es necesario aplicar un Focus Group, como instrumento para recabar información cualitativa, a los decisores del gasto en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón de nuevo Chimbote- 2019.

Dicho instrumento se aplicará con la finalidad de conocer la opinión de estos colaboradores relacionado al conocimiento de la Calidad del gasto. Acerca de estos temas se han considerado lo siguiente:

- Calidad del gasto público, en la dimensión Eficiencia del Gasto.
- Calidad del gasto público, en la dimensión indicadores de salud.

#### Valoración de los resultados

Los resultados obtenidos serán debidamente tabulados por el experto, según la siguiente matriz, con la finalidad de conocer las percepciones que tienen los colaboradores participantes en el focus group; las mismas que serán cuantificadas respectivamente. Las preguntas serán incluidas, una por cada dimensión de estudio, de la variable: Calidad del gasto

Se establece reuniones de trabajo a fin de dar cumplimiento a la ejecución presupuestal	DESCRIPTORES CALIFICADOS			TOTAL	Se a logrado incrementar los servicios de salud con los bienes y servicios que se han logrado adquirir y eLos benefician a la poblacion	DESCRIPTORES CALIFICADOS			TOTAL
	5	3 - 4	1 - 2			5	3 - 4	1 - 2	
Reunion con implantacion de seguimiento	Corum Necesario	Cumplimiento con las Reuniones de trabajo			Evalua la calidad de los servicios de salud	Se priorizo las compras de acuerdo a los	Seguimiento de las compras		
n1				0	n1				0
n2				0	n2				0
n3				0	n3				0
n4				0	n4				0
n5				0	n5				0
				0					0

### Instrumento del Focus Group

El presente instrumento tienen por finalidad obtener la percepción que tiene los decisores del gasto en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón de Nuevo Chimbote – 2019 ; respecto a la calidad del gasto

✓ **Segmento a Investigar:**

Decisores del Gasto el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón de Nuevo Chimbote – 2019; con diferentes condiciones laborales, grupo de edad, sexo, grado de instrucción

✓ **Muestra:**

Se llevará a cabo 1 Focus Group, el cual se realizará en las instalaciones del auditorio del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón de Nuevo Chimbote – 2019; la muestra estará conformada por 05 personas, las cuales se seleccionaron de manera aleatoria y se estructuró

### Guía del moderador

#### 4. **Presentación**

- a. Presentación del Moderador
- b. Motivo de la reunión
- c. Presentación de los Integrantes, para que puedan entrar en un ambiente agradable y cómodo
- d. Duración del grupo foco de 1 hora con 35 minutos.

#### **Explicación Introdutoria para la Sesión de Grupo**

5. Explicar cómo funciona las sesiones de grupo.
6. Explicar que no hay respuestas correctas, sólo opiniones. Usted representa a muchas personas que piensan igual.
  - e. Se grabará la entrevista porque quiero concentrarme en lo que ustedes van a decir.

- f. Por favor que solo hable una persona a la vez. y si desea dar una opinión puede levantar la mano.
- g. Si usted tiene una opinión diferente a las demás personas del grupo, es importante que nos la haga saber.
- h. ¿Tienen alguna pregunta?

### **Preguntas Específicas**

1. Se establece reuniones de trabajo a fin de dar cumplimiento a la ejecución presupuestal
2. Se ha logrado incrementar los servicios de salud con los bienes y servicios que se han logrado adquirir y ello benefician a la población



## Anexo N 2.2.5.

### Ficha de análisis documental de la calidad del gasto

El presente análisis documental es para obtener información cualitativa para la presente investigación

#### Guía de Análisis documental

Variable:	CALIDAD DEL GASTO								
Dimensión:	Eficiencia del Gasto								
Nº Indicador	3, 6								
Indicador:	Ejecución Presupuestal y Cumplimiento de Objetivo del Programa presupuestal								
Nro	Documento revisado	Oficina responsable	Nro de folios	Documento normativa vigencia	Observaciones del documento	5	3 - 4	1 - 2	TOTAL
1	acta de reuniones de trabajo	Planeamiento Estratégico							0
2	Informe Nº 056-2019-HEGB	Planeamiento Estratégico		Directiva Nº 01-2018- GRA/GPPAT/SGPAT					0
3	Plan Anual de Adquisiciones y Contrataciones	Oficina de Logística		Resolución Directoral Nº -2019					0
<b>TOTAL</b>									<b>0.00</b>

Variable:	CALIDAD DEL GASTO								
Dimensión:	Impacto Social								
Nº Indicador	10								
Indicador:	Indicadores de Salud								
Nro	Documento revisado	Oficina responsable	Nro de folios	Documento normativa vigencia	Observaciones del documento	5	3 - 4	1 - 2	TOTAL
1	acta de reuniones de trabajo	Planeamiento Estratégico	9					3	3
2	Informe Nº 056-2019-HEGB	Planeamiento Estratégico	9	Directiva Nº 01-2018- GRA/GPPAT/SGPAT			3		4
<b>TOTAL</b>									<b>3.5</b>

### ANEXO 3: VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

#### Anexo 3.1

#### Validez del instrumento

#### RESULTADO DE LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** Cuestionario de presupuesto por resultados

**OBJETIVO:** Determinar el nivel de presupuesto por resultados en el Hospital EGB, Chimbote, 2019.

**DIRIGIDO A:** los Trabajadores Administrativos decisores del presupuesto

**VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO:**


Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
			X

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR :**

CRUZ CRUZ OSCAR PORFIRIO

**GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR :**

DOCTOR EN ADMINISTRACIÓN

  
\_\_\_\_\_  
Nombres y Apellidos:  
DNI: 32861947

Fuente: Formato enviado por el Área de Investigación de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo

NOTA: Quien valide el instrumento debe asignar una valoración marcando un aspa en el casillero que corresponda (x)

## RESULTADO DE LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** Cuestionario de presupuesto por resultados

**OBJETIVO:** Determinar el nivel de presupuesto por resultados en el Hospital EGB, Chimbote, 2019.

**DIRIGIDO A:** los Trabajadores Administrativos decisores del presupuesto

**VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO:**

Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
		X	

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR :** MARCELA PORTALES PINAZOAN  
**GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR :** DOCTORA EN ADMINISTRACIÓN

Xaupuf.  
Nombres y Apellidos:  
DNI: 19186323

Fuente: Formato enviado por el Área de Investigación de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo

NOTA: Quien valide el instrumento debe asignarle una valoración marcando un aspa en el casillero que corresponda (x)

## RESULTADO DE LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** Cuestionario de presupuesto por resultados

**OBJETIVO:** Determinar el nivel de presupuesto por resultados en el Hospital EGB, Chimbote, 2019.

**DIRIGIDO A:** los Trabajadores Administrativos decisores del presupuesto

**VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO:**

Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
			X

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR :** ANGELES MORALEJ JULIO CESAR  
**GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR :** DOCTOR EN INGENIERIA INDUSTRIAL

Angelauf  
Nombres y Apellidos:  
DNI: 132796107

Fuente: Formato enviado por el Área de Investigación de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo

NOTA: Quien valide el instrumento debe asignarle una valoración marcando un aspa en el casillero que corresponda (x)

## RESULTADO DE LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** Cuestionario de Calidad de gasto

**OBJETIVO:** Determinar el nivel de Calidad de gasto del Hospital EGB, Chimbote, 2019

**DIRIGIDO A:** los Trabajadores Administrativos decisores del presupuesto

**VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO:**

Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
		X	

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR :**

Cruz Cruz Oscar Porfiro

**GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR :**

DOCTOR EN ADMINISTRACIÓN



Nombres y Apellidos:

DNI: 32 96 1947

Fuente: Formato enviado por el Área de Investigación de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo

NOTA: Quien valide el instrumento debe asignarle una valoración marcando un aspa en el casillero que corresponda (x)

## RESULTADO DE LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** Cuestionario de Calidad de gasto

**OBJETIVO:** Determinar el nivel de Calidad de gasto del Hospital EGB, Chimbote, 2019

**DIRIGIDO A:** los Trabajadores Administrativos decisores del presupuesto

**VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO:**

Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
		X	

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR :**

MANUELA PORTALES PAILOZANAN

**GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR :**

DOCTORA EN ADMINISTRACIÓN

19986373

Nombres y Apellidos:

DNI:

*Manuela*

Fuente: Formato enviado por el Área de Investigación de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo

NOTA: Quien valide el instrumento debe asignarle una valoración marcando un aspa en el casillero que corresponda (x)

## RESULTADO DE LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** Cuestionario de Calidad de gasto

**OBJETIVO:** Determinar el nivel de Calidad de gasto del Hospital EGB, Chimbote, 2019

**DIRIGIDO A:** los Trabajadores Administrativos decisores del presupuesto

**VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO:**

Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
			X

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR :** ANGELET HORALDI JULIO CÉSAR  
**GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR :** DOCTOR EN INGENIERÍA INDUSTRIAL

  
Nombres y Apellidos: ~~Angel Horaldi Julio César~~  
DNI: 32 79 61 07

Fuente: Formato enviado por el Área de Investigación de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo

NOTA: Quien valide el instrumento debe asignarle una valoración marcando un aspa en el casillero que corresponda (x)

Anexo 3.2

Confiabilidad del cuestionario: Presupuesto por Resultados

Sujetos	Items / reactivos / Preguntas																		TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
1	3	3	3	4	5	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	5	5	4	70
2	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	3	3	5	4	5	5	3	81
3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	62
4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	2	3	3	4	3	3	3	3	3	56
5	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	3	3	4	4	3	3	3	64
6	3	4	3	3	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	3	3	64
7	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	5	3	4	3	4	4	4	69
8	5	4	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	69
9	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	62
10	4	4	4	3	4	3	4	4	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	66
VARIANZ	0.6	0.4	0.4	0.5	0.4	0.3	0.3	0.1	0.5	0.4	0.4	0.5	0.2	0.3	0.2	0.5	0.6	0.2	39.8
TOTAL	6.7																		

DATOS	
K	Número de Items
$\sum S^2 \text{Items}$	CALCULO VARIANZA POR ITEMS
$\sum S^2 T$	CALCULO VARIANZA TOTAL

CALCULO DEL COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left( 1 - \frac{\sum S^2 \text{Items}}{\sum S^2 T} \right)$$

$$\alpha = \frac{18}{17} \quad 1 \quad \frac{6.7}{39.8}$$

$$\alpha = 1.05882 \quad 1 \quad 0.168$$

$$\alpha = 1.05882 \quad 0.831951771$$

$$\alpha = 0.88089$$

Confiabilidad del cuestionario: Calidad del gasto

CALCULO DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO MEDIANTE METODO DE ALFA DE CROMBACH													
Sujetos	Items / reactivos / Preguntas												TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1	3	3	3	4	5	4	4	4	4	4	4	3	45
2	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	3	56
3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	40
4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	2	3	3	37
5	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	3	44
6	3	4	3	3	4	4	4	4	3	3	4	3	42
7	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	5	47
8	5	4	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	45
9	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	4	41
10	4	4	4	3	4	3	4	4	3	3	3	4	43
VARIANZ	0.6	0.4	0.4	0.5	0.4	0.3	0.3	0.1	0.5	0.4	0.4	0.5	23.4
TOTAL	4.7												

DATOS	
K	Número de Items
$\sum S^2_{Items}$	CALCULO VARIANZA POR ITEMS
$\sum S^2_T$	CALCULO VARIANZA TOTAL

CALCULO DEL COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left( 1 - \frac{\sum S^2_{Items}}{\sum S^2_T} \right)$$

$\alpha =$	$\frac{12}{11}$	1	$\frac{4.7}{23.4}$
$\alpha =$	1.09091	1	0.1991
$\alpha =$	1.09091	0.800854701	

$\alpha = 0,850$



## ANEXO 4: AUTORIZACIÓN DONDE SE APLICÓ LA INVESTIGACIÓN

SOLICITO : Autorización y Facilidades  
para la Ejecución de Trabajo de  
Investigación

SEÑOR DIRECTOR DEL HOSPITAL ELEAZAR GUZMAN BARRON

Yo: Elias Manuel Guarniz Vásquez,  
identificado con DNI N°32960193, con  
domicilio real en Urb. Cáceres Aramayo L1-60  
de Nuevo Chimbote, con el cargo de técnico  
administrativo, me presento y digo:

Que Actualmente estoy realizando estudios de Doctorado en Administración en la  
Universidad Cesar Vallejo de Nuevo Chimbote, y que teniendo la necesidad de realizar la  
ejecución del Trabajo de Investigación denominada: **"Presupuesto por Resultados y la  
Calidad del Gasto Publico en el Hospital Regional EGB de Nuevo Chimbote en el Año  
2019"**, solicito a usted otorgue la autorización y las facilidades a fin de poder realizar el  
presente trabajo de Investigación.

Las mismas que luego de realizar el análisis de los resultados obtenidos, se presentara  
recomendaciones y una propuesta de mejora.

Sin otro particular esperando su atención de lo solicitado me despido de usted

Atentamente:

Nuevo Chimbote 05 de agosto del 2019

  
Mg Elias Manuel Guarniz Vásquez  
DNI N° 32960193



## ANEXO 5: BASE DE DATOS

### Base de Datos de la variable Presupuesto Por Resultados

	Caracterización de la muestra					D1: Asignación Presupuestal			Monitoreo Control y Evaluación			Toma de decisiones			total D3	total variable 1		
	Condicion Laboral	Grado Instrucción	Tiempo de servicio	Sexo	Edad	Questionari	Focus G	A. Doc	Questionari	Focus G	A. Doc	Questionari	Focus G	A. Doc				
						Sub Total	Sub Total	Sub. Total		Tota D1	Sub Total	Sub Total	Sub. Total	Tota D2			Sub Total	Sub Total
1	1	1	26	2	55	3.3	3.4	3.67	3.47	3.8	3	3.83	3.56	3.00	2.6	3.5	3.03	3.35
2	1	1	12	1	39	3.7	3.4	3.67	3.58	3.7	3	3.83	3.50	4.83	2.6	3.5	3.64	3.57
3	1	1	21	2	45	4.3	3.4	3.67	3.80	4.2	3	3.83	3.67	2.50	2.6	3.5	2.87	3.44
4	1	1	5	1	37	3.2	3.4	3.67	3.41	3.7	3	3.83	3.50	2.67	2.6	3.5	2.92	3.28
5	2	1	4	1	28	4.0	3.4	3.67	3.69	3.7	3	3.83	3.50	2.67	2.6	3.5	2.92	3.37
6	1	1	14	1	47	3.8	3.4	3.67	3.63	4.0	3	3.83	3.61	3.33	2.6	3.5	3.14	3.46
7	1	1	20	2	53	2.0	3.4	3.67	3.02	2.3	3	3.83	3.06	2.67	2.6	3.5	2.92	3.00
8	2	2	9	2	33	4.5	3.4	3.67	3.86	4.5	3	3.83	3.78	4.33	2.6	3.5	3.48	3.70
9	2	1	8	2	40	4.3	3.4	3.67	3.80	4.5	3	3.83	3.78	4.50	2.6	3.5	3.53	3.70
10	1	1	7	1	35	3.5	3.4	3.67	3.52	3.5	3	3.83	3.44	3.50	2.6	3.5	3.20	3.39
11	1	1	16	1	39	3.3	3.4	3.67	3.47	4.2	3	3.83	3.67	3.00	2.6	3.5	3.03	3.39
12	1	1	19	1	47	3.8	3.4	3.67	3.63	4.0	3	3.83	3.61	4.00	2.6	3.5	3.37	3.54
13	1	1	23	1	52	2.3	3.4	3.67	3.13	2.5	3	3.83	3.11	2.67	2.6	3.5	2.92	3.06
14	2	2	6	2	29	3.7	3.4	3.67	3.58	4.3	3	3.83	3.72	3.67	2.6	3.5	3.26	3.52
15	1	1	11	1	38	2.3	3.4	3.67	3.13	3.0	3	3.83	3.28	2.83	2.6	3.5	2.98	3.13
16	1	2	6	2	27	2.5	3.4	3.67	3.19	2.5	3	3.83	3.11	2.67	2.6	3.5	2.92	3.07
17	1	1	4	1	27	3.8	3.4	3.67	3.63	4.0	3	3.83	3.61	4.17	2.6	3.5	3.42	3.56
18	1	1	10	1	48	4.2	3.4	3.67	3.74	3.5	3	3.83	3.44	4.33	2.6	3.5	3.48	3.56
19	2	2	2	2	27	2.8	3.4	3.67	3.30	2.2	3	3.83	3.00	2.33	2.6	3.5	2.81	3.04
20	2	2	5	1	40	2.8	3.4	3.67	3.30	2.8	3	3.83	3.22	2.83	2.6	3.5	2.98	3.17
21	1	1	18	1	50	3.5	3.4	3.67	3.52	3.2	3	3.83	3.33	3.17	2.6	3.5	3.09	3.31
22	1	1	5	1	48	3.8	3.4	3.67	3.63	4.3	3	3.83	3.72	4.67	2.6	3.5	3.53	3.65
23	2	1	3	2	26	2.3	3.4	3.67	3.13	2.7	3	3.83	3.17	2.17	2.6	3.5	2.76	3.02
24	2	1	3	2	31	3.7	3.4	3.67	3.58	3.7	3	3.83	3.50	4.17	2.6	3.5	3.42	3.50
25	2	2	8	1	36	2.7	3.4	3.67	3.24	2.5	3	3.83	3.11	2.17	2.6	3.5	2.76	3.04
26	1	1	23	1	49	4.5	3.4	3.67	3.86	4.5	3	3.83	3.78	4.33	2.6	3.5	3.48	3.70
27	2	1	5	2	37	3.5	3.4	3.67	3.52	3.5	3	3.83	3.44	3.83	2.6	3.5	3.31	3.43
28	1	1	18	2	51	4.8	3.4	3.67	3.97	4.7	3	3.83	3.83	4.50	2.6	3.5	3.53	3.78
29	1	1	22	1	49	4.0	3.4	3.67	3.69	4.2	3	3.83	3.67	4.17	2.6	3.5	3.42	3.59
30	1	1	31	1	55	4.3	3.4	3.67	3.80	4.2	3	3.83	3.67	4.17	2.6	3.5	3.42	3.63
31	1	1	12	1	43	3.8	3.4	3.67	3.63	3.8	3	3.83	3.56	3.67	2.6	3.5	3.26	3.48
32	1	1	25	1	51	4.3	3.4	3.67	3.80	4.2	3	3.83	3.67	4.00	2.6	3.5	3.37	3.61
33	1	1	19	1	48	3.8	3.4	3.67	3.63	3.5	3	3.83	3.44	4.67	2.6	3.5	3.59	3.56
34	2	1	6	2	31	2.5	3.4	3.67	3.19	2.7	3	3.83	3.17	1.50	2.6	3.5	2.53	2.96
35	2	1	7	2	34	3.0	3.4	3.67	3.36	2.3	3	3.83	3.06	2.00	2.6	3.5	2.70	3.04
36	1	1	25	1	52	4.2	3.4	3.67	3.74	4.2	3	3.83	3.67	4.17	2.6	3.5	3.42	3.61

Fuente: Instrumentos aplicados

Base de datos variable Calidad del Gasto

D 1: Eficiencia del gasto									D 2: Impacto Social										
Cuestionario						Focus G	A. Doc	Total D 1	Cuestionario						Focus G	A. Doc	Total D 2		
1	2	3	4	5	6	Sub Total	Sub. Total		7	8	9	10	11	12	Sub Total	Sub Total		Sub. Total	
1	5	3	5	1	3	3.4	0	0.00	1.13	2	1	3	3	2	2	2.17	3.4	3.5	3.02
2	5	5	5	4	5	4.8	2.8	0.00	2.53	4	5	4	5	4	5	4.50	3.4	3.5	3.80
3	2	2	3	1	2	2	2.8	0.00	1.60	3	4	4	5	1	2	3.17	3.4	3.5	3.36
4	4	2	4	4	4	3.6	2.8	0.00	2.13	4	4	2	4	4	4	3.67	3.4	3.5	3.52
5	2	2	2	2	2	2	2.8	0.00	1.60	2	2	2	3	2	2	2.17	3.4	3.5	3.02
6	3	2	2	2	2	2.2	2.8	0.00	1.67	5	4	4	4	3	3	3.83	3.4	3.5	3.58
7	2	2	1	1	2	1.6	2.8	0.00	1.47	1	2	2	3	1	1	1.67	3.4	3.5	2.86
8	4	4	4	5	5	4.4	2.8	0.00	2.40	5	4	3	4	4	4	4.00	3.4	3.5	3.63
9	5	4	4	5	5	4.6	2.8	0.00	2.47	4	5	4	5	5	4	4.50	3.4	3.5	3.80
10	3	4	4	4	4	3.8	2.8	0.00	2.20	3	3	3	3	4	3	3.17	3.4	3.5	3.36
11	3	3	3	3	3	3	2.8	0.00	1.93	2	2	3	3	2	3	2.50	3.4	3.5	3.13
12	3	4	4	4	4	3.8	2.8	0.00	2.20	5	5	4	5	4	5	4.67	3.4	3.5	3.86
13	3	2	3	2	3	2.6	2.8	0.00	1.80	3	2	2	2	2	2	2.17	3.4	3.5	3.02
14	2	3	2	3	1	2.2	2.8	0.00	1.67	3	1	2	2	2	3	2.17	3.4	3.5	3.02
15	2	2	3	1	3	2.2	2.8	0.00	1.67	3	4	3	3	3	3	3.17	3.4	3.5	3.36
16	3	2	2	3	2	2.4	2.8	0.00	1.73	3	2	2	2	3	3	2.50	3.4	3.5	3.13
17	4	4	5	4	4	4.2	2.8	0.00	2.33	4	5	4	3	4	4	4.00	3.4	3.5	3.63
18	3	4	5	4	5	4.2	2.8	0.00	2.33	5	5	4	4	5	5	4.67	3.4	3.5	3.86
19	3	2	2	2	2	2.2	2.8	0.00	1.67	3	3	2	2	2	2	2.33	3.4	3.5	3.08
20	3	2	3	3	3	2.8	2.8	0.00	1.87	2	3	2	3	3	3	2.67	3.4	3.5	3.19
21	3	3	4	3	3	3.2	2.8	0.00	2.00	3	4	3	3	3	4	3.33	3.4	3.5	3.41
22	3	4	5	4	5	4.2	2.8	0.00	2.33	5	5	5	5	5	4	4.83	3.4	3.5	3.91
23	2	2	3	2	2	2.2	2.8	0.00	1.67	2	3	3	4	3	3	3.00	3.4	3.5	3.30
24	4	5	5	4	4	4.4	2.8	0.00	2.40	4	4	5	5	5	5	4.67	3.4	3.5	3.86
25	3	3	3	3	3	3	2.8	0.00	1.93	3	3	2	2	2	3	2.50	3.4	3.5	3.13
26	4	5	5	5	5	4.8	2.8	0.00	2.53	4	5	5	4	4	4	4.33	3.4	3.5	3.74
27	3	4	3	3	4	3.4	2.8	0.00	2.07	3	3	3	3	4	4	3.33	3.4	3.5	3.41
28	5	5	5	4	4	4.6	2.8	0.00	2.47	4	5	4	5	4	5	4.50	3.4	3.5	3.80
29	4	4	4	4	5	4.2	2.8	0.00	2.33	4	4	4	4	5	4	4.17	3.4	3.5	3.69
30	4	4	4	3	4	3.8	2.8	0.00	2.20	4	4	4	5	4	4	4.17	3.4	3.5	3.69
31	4	4	3	4	4	3.8	2.8	0.00	2.20	4	4	4	4	4	4	4.00	3.4	3.5	3.63
32	4	5	4	4	4	4.2	2.8	0.00	2.33	4	5	4	4	4	4	4.17	3.4	3.5	3.69
33	3	4	4	4	4	3.8	2.8	0.00	2.20	3	3	3	4	4	5	3.67	3.4	3.5	3.52
34	3	3	2	2	2	2.4	2.8	0.00	1.73	2	1	2	2	2	2	1.83	3.4	3.5	2.91
35	3	3	3	3	3	3	2.8	0.00	1.93	3	3	2	2	2	3	2.50	3.4	3.5	3.13
36	5	5	4	4	4	4.4	2.8	0.00	2.40	4	4	4	4	4	4	4.00	3.4	3.5	3.63

## **ANEXO 6: ARTÍCULO CIENTÍFICO**

### **1. TÍTULO:**

Presupuesto por resultados y calidad del gasto en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón de Nuevo Chimbote, 2019.

### **2. AUTOR:**

Mg. Elías Manuel Guarniz Vásquez, manuelperu9@hotmail.com

### **3. RESUMEN:**

La tendencia actual en los estados en vía de desarrollo es optar por la gerencia de recursos basada en resultados todo ello enmarcada para que el estado oriente mejor el presupuesto y que este alineado con las políticas públicas y por ende mejorar la calidad del gasto público en las entidades del estado, es por ello la importancia del trabajo de investigación titulada “Presupuesto por Resultados y Calidad del Gasto en el HREGB de Nuevo Chimbote, 2019”, teniendo como objetivo general establecer la relación que existe en el uso de la metodología presupuesto por resultados y calidad del gasto público en el HERGB de Nuevo Chimbote, año 2019. Para ello se aplicó el tipo de estudio no experimental, con enfoque mixto y de diseño descriptivo, correlacional, transversal y propositiva, teniendo como muestra poblacional 36 trabajadores decisores del gasto, Como técnicas se utilizaron la encuesta, el grupo de enfoque y el análisis documental; y como instrumentos el cuestionario, la guía del grupo de enfoque y la guía del análisis documental. Los datos se procesaron a través del programa Excel y aplicativo SPSS, presentados y analizados en Tablas. concluyendo que el coeficiente de Correlación de Pearson indica relación ( $r = 0,821$ ) entre el presupuesto por resultados y la Calidad del Gasto Publico en el HEGB de Nuevo Chimbote durante el año 2019, Existiendo relación positiva y además presenta un nivel de correlación muy alta.

**PALABRAS CLAVE:** Budget for Results, Quality of Expenditure, efficiency, Budget Programs.

## **ABSTRACT**

The current trend in the developing states is to opt for results-based resource management all framed so that the state better orients the budget and is aligned with public policies and thus improve the quality of public spending in the State entities, that is why the importance of the research work entitled “Budget for Results and Quality of Expenditure in the HREGB of Nuevo Chimbote, 2019”, with the general objective of establishing the relationship that exists in the use of the methodology budget by results and quality of public spending in the HERGB of Nuevo Chimbote, year 2019. For this purpose, the type of non-experimental study was applied, with a mixed approach and descriptive, correlational, cross-sectional and proactive design, with 36 population decision-makers as a population sample, as techniques the survey, focus group and documentary analysis were used; and as instruments the questionnaire, the focus group guide and the document analysis guide. The data was processed through the Excel program and SPSS application, presented and analyzed in Tables. concluding that the Pearson Correlation coefficient indicates a relationship ( $r = 0.821$ ) between the budget for results and the Quality of Public Expenditure in the HEGB of Nuevo Chimbote during the year 2019, There is a positive relationship and it also has a very high correlation level.

**KEYWORDS:** Budget for Results, Quality of Expenditure, efficiency, Budget Programs.

## **4. INTRODUCCIÓN**

En el paso del progreso del método del PpR en los países de Latinoamérica, ha logrado asemejarlas circunstancias claves para el progreso que se sintetiza en: contextos entidades, estimulación, y soporte parlamentario. En un conjunto de estudios realizados por los países representantes en el BID, así mismo se resalta que los procedimientos en el manejo del presupuesto están funcionando de manera adecuada que se dan en algunos países donde existe una mayor participación de los actores inmersos del transcurso, así tienen existen incentivos a fin de ayudar a la política fiscal sea más llevadero, positiva y de adaptación en el tiempo. Filc, G&Scartascini C (2012).

Al revisar la página de consulta amigable del MEF, en transparencia económica se evidencia que en la UE 742 Eleazar Guzmán Barrón en el ejercicio presupuestal 2018 se le asignó según PIMS/. 40'325,741, soles y al 31 de diciembre del 2018 se observa que logró ejecutar S/. 37'585.844.00 soles, ello muestra que se ha devuelto al fisco el monto de 2'739.897.00soles, en la fuente de financiamiento recursos ordinarios, presupuesto que no origina saldo de balance es decir ya no puede ser utilizado en el ejercicio posterior, consecuentemente no se habría cumplido con los objetivos planteados por la institución, dejando de mejorar en el equipamiento e infraestructura para dar un mejor servicio de salud a la comunidad asignada.

También se ha logrado evidenciar en el HREGB de nuevo Chimbote que los coordinadores de los programas presupuestales, realizan la programación del presupuesto multianual no teniendo en consideración los productos establecidos en las definiciones operacionales de cada programa presupuestal, así también, se aprecia que cuando se asigna el presupuesto, PIM, la asignación no es de acorde a lo programados lo que hace necesario a las coordinadoras de los programas presupuestales conjuntamente con el área de logística y planificación realizar modificaciones presupuestales que en el año 2018 ascendió a más de 200 modificaciones presupuestales de tipo 3 para lograr la ejecución del presupuesto, lo que se podría indicar que no se realiza el uso adecuado de la metodología

Así también la presentación rezagada de pedidos de necesidades de bienes y servicios de los diferentes centros de costos del Hospital EGB a la oficina de logística a través del aplicativo SIGA, originaria que los procedimientos de selección y las compras menores a 8 UIT se realicen tardíamente no cumpliendo la programación tales como en el PAC y POI.

Así también Quispe (2014), confirma que el PpR es una herramienta que tiende a mejorar la gestión presupuestal, y que también su uso tiende a mejorar de manera eficaz en el gasto público en el sector salud como para este caso de estudio en la DIRESA Ayacucho. Y que contribuye de en gran manera en dar cumplimiento con las metas y objetivos trazados; se pudo verificar que en las evaluaciones de monitoreo que se ve

mejorada en el manejo del presupuesto porque se asigna en función a los resultados. lo mencionado por el investigador no coinciden con lo mencionado por Rodríguez (2015 ) en la que muestra que el uso de la metodología del PpR en las municipalidades del ámbito de la libertad no está siendo de utilidad para alcanzar un mejor uso de los recursos públicos , y ante ello llega a concluir que los capitales no logran obtener beneficio a la población y no mejoran sus niveles de vida, así también que los indicadores no están considerando mayor beneficio a la población.

Gutiérrez (2017 pág. 45) Menciona que en relación con el PpR, en la eficacia de la administración de los elementos estatales, está en un nivel medio, como además que hay una relación importante entre el PpR y la calidad de la administración de los capitales estatales. Detallando que a más grande nivel del uso de la utilidad de programación PpR, más grande es el nivel de calidad de administración de los capitales estatales. Lo mencionado anteriormente se asemeja a lo indicado por Patiño (2016), quien realizó su exploración en el ayuntamiento de Medellín, con el objetivo de saber la predominación del PpR en la calidad de la administración de los capitales estatales, Llegando a la conclusión que la utilización del PpR tiene predominación objetiva en el desarrollo de idealización y ejecución comunal de Medellín, y ello está evidenciado en los índices tanto nacional como local.

## **5. MÉTODO**

La investigación fue de tipo no experimental de enfoque mixto de diseño descriptivo correlacional transversal. La población estuvo conformada por 36 decisores del gasto, usando tres tipos de técnica: la encuesta, el focusgroups y el análisis documental; y como instrumentos: El cuestionario, guía del focus grupo y la guía del análisis documental; para la recolección de datos de las variables presupuesto por resultado y calidad del gasto y la guía del análisis documental la validación fue realizada por el juicio de tres expertos

Para determinar la confiabilidad de los instrumentos realizó a través del coeficiente del alfa de Cronbach. por tanto, los dos coeficientes, muestran un nivel de confiabilidad alto, para el análisis de datos y la correlación de las variables, se utilizó el coeficiente de correlación de Pearson, cuyos resultados se presentaron en tablas y figuras; procesados

en Excel y SPSS-25. Así mismo la presente investigación cumple con las normas APA por lo que es confiable y auténtico.

## **6. RESULTADOS**

los resultados determinaron que la variable presupuesto por resultado tienen relación, con la calidad del gasto; según el factor Correlación de Pearson nos indica una relación ( $r = 0,821$ ) existiendo una correlación muy alta y cuyo valor de significancia es 0.000 menor al 0.05; por tanto, se aceptó la Hipótesis alternativa y se rechazó la hipótesis nula; es decir, existe relación entre las variables de estudio.

## **7. DISCUSIÓN**

Así también de la relación del uso de la metodología PpR con la calidad del gasto público, se debe de indicar que existen resultados en los niveles regular y bueno del uso de la metodología, sin existir ningún nivel deficiente, ante ello podemos mencionar que la condición laboral nombrado tiene el regular nivel en 61.1 % y un mínimo 5.6 % nivel bueno del uso de la metodología y de regular nivel de la calidad del gasto, como un 75.0 % del grado de instrucción profesional de regular nivel de uso de la metodología y regular nivel de la calidad del gasto, también se aprecia que existe un escaso 11.1 % de regular valor y 0% con nivel bueno del tiempo de servicio entre 11 a 15 años y de regular nivel de la calidad, otro dato que tenemos que indicar que existe también en el rango de edad de 41 a 60 años un escaso 5.6 % nivel bueno del uso de la metodología y regular nivel de la calidad del gasto y al respecto a los resultados del análisis estadístico, de la prueba no paramétrica rho de Pearson, nos indica una relación ( $r = 0,821$ ) entre el PpR y la Calidad del Gasto Público según los trabajadores del Hospital EGB, durante el año, 2019. Existiendo relación positiva y además presenta un nivel de correlación muy alta. Esto se asemeja con lo indicado por Mendoza, J. (2017 pag 32), en su investigación resalta que prevalece la relación directa que tiene el uso de la metodología PpR y la calidad en la ejecución de los capitales estatales, y también coincide con lo señalado por Escobar D, Hermosa G (2014 pag 45) en su estudio logra determinar que hay una correlación significativa con el PpR y el gasto público con calidad en la DIRESA del Departamento de Huancavelica, resaltando que es necesario la implementación de planes de mejora encaminada a realzar la ejecución de los recursos estatales que recae la responsabilidad en el recurso humano Administrativo. Ello no comparte con lo indicado



por Robinson y Last (2009), quienes afirman que, de acoger un sistema como el PpR, en aquellos países de escasos recursos y de baja capacidad a través del modelo básico PpR, los estados con más dificultades de manejo de gobierno y de inadecuado manejo financiero de los recursos públicos, no deberían incluirse en el PpR. Ya que indica que estos estados como primer paso deberían pasar por un momento de transformación de situaciones previas, y que son necesarias en los procedimientos de gestión presupuestal en su forma más básica.

## 8. CONCLUSIÓN

Se concluye que el coeficiente de Correlación de Pearson nos indica una relación ( $r = 0,821$ ) entre el presupuesto por resultados y Calidad del Gasto Publico según los trabajadores del Hospital EGB durante el año, 2019. Existiendo relación positiva y además presenta un nivel de correlación muy alta. cuyo valor de significancia es 0.000 menor al 0.05; por tanto, se aceptó la Hipótesis alternativa y se rechazó la hipótesis nula; es decir, existe relación entre las variables de estudio.

## Referencias

- Escobar D, Hermosa G. (2014). *El presupuesto por resultados en la calidad del egreso estatal de la unidad ejecutora de la dirección regional de salud Huancavelica año 2014*.
- Filc, G., & Scartascini, C. (2012). *El presupuesto por resultados en América Latina, Condiciones para su implantación y desarrollo*. Banco Interamericano de Desarrollo. Washington DC: BID. Recuperado de <http://www20.iadb.org/intal/catalogo/PE/2012/10295.pdf>
- Gutiérrez, L. (2015). "*Gestión del Presupuesto por Resultados y su influencia en la calidad de gasto público en la red Salud Sánchez Carrión 2014*". Trujillo - Perú.
- Gutiérrez J.(2017) *Programa presupuestal PpR, calidad y eficiencia de gestión de los recursos públicos, de la Dirección de Salud Apurímac II*.

Hernández, Sampieri, Mendoza. (2019). *Metodología de la investigación, las rutas cuantitativas, cualitativas y mixta*. México: Mc Graw Hill

Mendoza, J. (2017) *Programa presupuestal PpR, calidad y eficiencia de gestión de los recursos públicos, de la Dirección de Salud Apurímac II*

Mejía Morales, Adrian Benito. (2014). *"El Presupuesto por resultados como herramienta para mejorar la gestión gerencial de la Municipalidad Provincial de Barranca"*. Huacho - Perú.

Ministerio de Economía y Finanzas Recuperado en :  
<https://www.mef.gob.pe/es/presupuesto-por-resultados/ique-es-ppr>

MEF (2018) Ministerio de Economía y Finanzas Pagina Amigable

Patiño, L. (2016). *Influencia del Presupuesto por Resultados en la Calidad del Gasto Publico del Municipio de Medellín. Caso del Sector de la Vivienda,*

Prieto Hormaza, Marlon 2011 *"Influencia de la Gestión del Presupuesto por resultados en la calidad del gasto de las municipalidades del Perú (2006 - 2010)"* Lima - Perú

Príncipe, F. (2015). *Presupuesto por resultados y su influencia en la gestión financiera presupuestal de la Municipalidad Distrital de Independencia – Ancash, 2015,* (tesis de maestría), Universidad Cesar Vallejo, Huaraz, Ancash.

Quispe (2014) en su tesis denominado: *"El presupuesto por resultados: un instrumento de mejora en la gestión presupuestal en el sector salud específicamente en la Dirección Regional de Salud de Ayacucho 2013"*.

Robinson, M. (2017). *Performance Budgeting, Linking Funding and Results* - Palgrave Macmillan

Rodríguez D (2015) *En su tesis para optar el grado de Economista “La gestión del presupuesto por resultados y la calidad del Gasto en las Municipalidades Distritales de la Región la Libertad”* Universidad Nacional de Trujillo

Thiel, S. y Leeuw, F. (2017). *The Performance Paradox in the Public Sector. Public Performance and Management Review*. Vol. 25. No 3.

Tanaka, E. (2011). *Influencia del Presupuesto por Resultados en la Gestión Financiera Presupuestal del Ministerio de Salud. Influencia del Presupuesto por Resultados en la Gestión Financiera Presupuestal del Ministerio de Salud*. Lima, Lima, Perú.

USAID/PERU (2010) *Acercándonos al presupuesto por resultados Guía informativa: Segunda edición, GRAFMAR Impresiones E.I.R.L. Lima- Perú*

## ANEXO 07: DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DEL ARTÍCULO CIENTÍFICO

### DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DEL ARTÍCULO CIENTÍFICO

Yo, Elías Manuel Guarniz Vásquez, estudiante del programa académico de Doctorado en Administración de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo, identificada con DNI N° 32960193, con el artículo titulado "Presupuesto por Resultados y Calidad del Gasto Público en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón de Nuevo Chimbote, 2019"

Declaro bajo juramento que:

- 1) El artículo pertenece a mi autoría
- 2) El artículo no ha sido plagiado ni total ni parcialmente.
- 3) El artículo no ha sido auto plagiado; es decir, no ha sido publicado ni presentado anteriormente para alguna revista.
- 4) De identificarse fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, someténdome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.
- 5) Si, el artículo fuese aprobado para su publicación en la Revista u otro documento de difusión, cedo mis derechos patrimoniales y autorizo a la Escuela de Postgrado, de la Universidad César Vallejo, la publicación y divulgación del documento en las condiciones, procedimientos y medios que disponga la Universidad.

Nuevo Chimbote, enero del 2020

  
Elías Manuel Guarniz Vásquez  
DNI N° 32960193

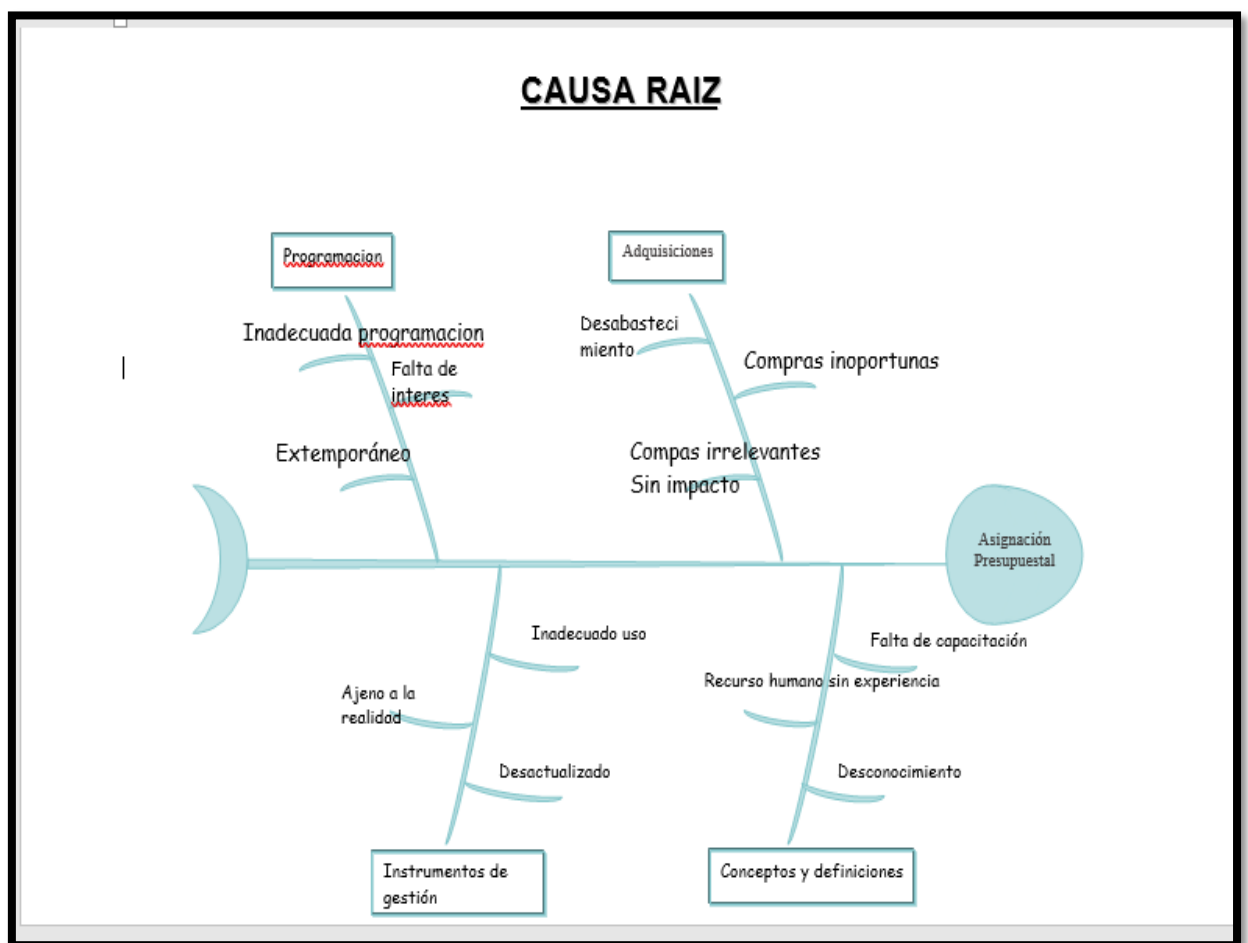
## ANEXO 8: PLAN DE MEJORA

### PLAN DE MEJORA

DENOMINACION: Fortalecer el conocimiento y uso metodológico del PPR Habilidades Gerenciales para manejo presupuestal (FHAGEP)

#### I. IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA:

#### IDENTIFICACIÓN DE LAS PRINCIPALES CAUSAS RAÍZ



## CAUSAS RAÍZ

PROGRAMACIÓN INADECUADA

ADQUISICIÓN INOPORTUNA, Y SIN IMPACTO

INADECUADO USO DE LOS INSTRUMENTOS DE GESTIÓN

DESCONOCIMIENTO DE LAS DEFINICIONES OPERACIONALES

RECURSO HUMANO CON POCO EXPERTIS

II. DIMENSIONES EVALUADAS

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
PRESUPUESTO POR RESULTADOS	ASIGNACIÓN PRESUPUESTAL	PLANEAMIENTO OPERATIVO
		FORMULACIÓN DEL PRESUPUESTO
		ASIGNACIÓN DE RECURSOS
	MONITOREO EVALUACIÓN      CONTROL      Y	LOGROS
		COBERTURA
		USO DE TICS
	TOMA DE DECISIONES	ANÁLISIS DEL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS INSTITUCIONES
		FINALIDAD PÚBLICA
		COMPROMISOS

## CLASIFICACIÓN DE LOS EFECTOS

CAUSAS	RIESGOS	FRECUENCIA	IMPACTO	EFFECTO
Desconocimiento de las Definiciones Operacionales	No cumplir con los productos de los programas	3	9	27
	No cumplir con el fin del Programa Presupuestal	3	9	27
Deficiente o Escaso Control de la Ejecución del gasto	Sanciones Administrativas	5	12	60
	Revertir Presupuesto	5	12	60
Recurso Humano con Poco expertis	Mala administración de los recursos	5	9	45
Programación Inadecuada	Malversación de Fondos	5	9	45
	No cumple con metas	3	9	27
Adquisición Inoportuna, Y sin Impacto	Bajar la cobertura de atención en salud	5	12	60
	Incremento en el Índice de Salud	5	12	60
Inadecuado uso de los instrumentos de gestión	No se cumple con los objetivos institucionales	3	9	27
	Desarticulación de los instrumentos de gestión	3	9	27

### LEYENDA

FRECUENCIA		IMPACTO	
DENOMINACIÓN	VALOR	DENOMINACIÓN	VALOR
Muy frecuente	5	Muy alto impacto	12
Frecuente	3	Alto impacto	9
Poco frecuente	1	Impacto medio	3
		Bajo impacto	1



## **PROGRAMA**

### **FORTALECER HABILIDADES GERENCIALES PARA MANEJO PRESUPUESTAL (FHAGEP)**

#### **I) DATOS GENERALES**

1. INSTITUCIÓN : Hospital Regional EGB Chimbote
2. DENOMINACIÓN : Capacitación para el fortalecimiento del uso de la metodología y conocimiento de la Asignación Presupuestal
3. DIRIGIDO A : Profesionales, personal nombrado, Personal Técnico
4. DURACION : 4 horas lectivas
5. FECHA : 03-02-2020
6. CONSULTOR : Dr. CARLOS GONZÁLEZ CHÁVEZ

#### **PROPUESTA**

La propuesta del presente taller es dar a conocer al personal administrativo decisor del gasto del Hospital Eleazar Guzmán Barrón de nuevo Chimbote y que logren desarrollar capacidades en el entendimiento de las normativas vigentes de los órganos rectores que rigen la gestión pública a fin de desarrollar habilidades para el mejor desenvolvimiento de sus funciones en el área administrativas y con ello lograr un trabajo eficiente desarrollando aspectos técnicos y éticos , y alcanzar una mejora en la calidad del gasto público a través de una adecuada asignación presupuestal.

Los servidores y funcionarios públicos incurren en responsabilidad administrativa funcional cuando contravienen el ordenamiento jurídico administrativo y las normas internas de la entidad a la que pertenecen o cuando en el ejercicio de sus funciones hayan desarrollado una gestión deficiente.

Para ello es importante que se:

- Incluya en sus labores el uso de las tecnologías de la información como herramientas para la adecuada asignación presupuestal y de seguimiento, control,

como los aplicativos SIAF SIGA y aplicaciones en línea como el SEACE, y la pagina amigable del MEF.

- Motivar a los servidores a socializar sus funciones con lo establecido en la ley 276 y ley general de la Administración Publica a fin de evitar sanciones administrativas

## **JUSTIFICACIÓN**

La Alta dirección del Hospital Eleazar Guzmán Barrón se interese en brindar un servicio de salud con calidad, es por ello que sus trabajadores deben realizar sus actividades de acuerdo a las normativas vigentes, con moral y ética

## **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS**

- Mejorar el nivel funcional de los servidores públicos del hospital a través del conocimiento del uso de los aplicativos informáticos y de las leyes vigente, reglamentos directivos, de instrumentos de gestión relacionados a la asignación presupuestal que ayuden a el mejor desenvolvimiento del ejercicio publico
- Lograr que los servidores adopten estrategias que midan el logro de resultados y valoren sus actividades en razón a las necesidades de los ciudadanos, así lograr el rendimiento de efectivos y de calidad de los servicios públicas y fijando al logro de los objetivos institucionales

## **OJETIVOS OPERATIVOS**

- Presentación de casos prácticos de actividades que no se deben de ejecutar en la etapa de formulación presupuestal
- Uso de los aplicativos informáticos que ayuden a reforzar su desempeño laboral
- Involucrar las tecnologías como eje fundamental en el desarrollo de las actividades
- Advertir que en el ejercicio de sus funciones los servidores y funcionarios públicos pueden incurrir en tres tipos de responsabilidad: responsabilidad administrativa funcional, responsabilidad civil y responsabilidad penal

## EJES TEMÁTICOS

### Evidenciar Riesgo Administrativos

Este eje temático, luego de una breve presentación de los antecedentes a través de casos, se dará a conocer el alcance de las normativas vigente, como la ley de contrataciones del estado, ley general de la Administración Pública, ley SERVIR se desarrolló a través de las siguientes sesiones:

- \* Primera sesión: conceptual sobre los riesgos en la gestión administrativa, a cargo del Dr. Wilmer Robles Espíritu, asesor internacional de la PCM
- \* Segunda sesión: presentación de los instrumentos de orientación para la mejora de las actividades administrativas como SIGA y SIAF a cargo del Sr. Samuel Torres, del Ministerio de Economía y Finanzas.
- \* Tercera sesión: presentación de las experiencias de otras unidades ejecutoras en el uso de las aplicaciones informativas para la mejora del gasto público

## EVALUACIÓN

Al final del presente taller el personal participante logra identificar acciones de riesgo que no están de acuerdo en lo establecido en las normas que rigen la función pública.

### III. Secuencia metodológica

<b>Actividades de Inicio</b>	<b>Medios y materiales</b>	<b>Duración</b>
Presentación del consultor Dinámica de autoevaluación	Proyector multimedia Papelotes, plumones	45 minutos
<b>Actividades de Proceso</b>	<b>Medios y materiales</b>	<b>Duración</b>
Presentación de la Institución Presentación del Tema Dinámicas grupales	Proyector multimedia Papelotes, plumones	90 minutos
<b>Actividades Finales</b>	<b>Medios y materiales</b>	<b>Duración</b>
Conclusiones Autoevaluación final	Proyector multimedia Papelotes, plumones	45 minutos