



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
GESTIÓN PÚBLICA**

**Estudio de caso de la gestión presupuestaria en una institución
de salud de Lima, 2023**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestro en Gestión Pública

AUTOR:

Calderon Silva, Victor Jesus (orcid.org/0009-0006-4596-119X)

ASESOR:

Dr. Perez Perez, Miguel Angel (orcid.org/0000-0002-7333-9879)

Mg. Quiñones Castillo, Karlo Ginno (orcid.org/0000-0002-2760-6294)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Reforma y Modernización del Estado

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Desarrollo económico, empleo y emprendimiento

LIMA – PERÚ

2024

Dedicatoria

A mi esposa, por brindarme su apoyo incondicional durante todo el desarrollo de este trabajo, a mis hijos que son mi motivación para poder seguir escalando profesionalmente.

Dedicado también a mis padres quienes me enseñaron el valor de la perseverancia en el camino profesional y familiar.

Agradecimiento

Agradecer en primer lugar a Dios por ser guía fundamental en mi formación profesional, de igual manera a mi familia, por haberme brindado su apoyo durante todo este tiempo.

De manera especial a los asesores, por compartir sus conocimientos y experiencias que fueron de utilidad para la elaboración del presente trabajo, asimismo agradezco a los colaboradores que fueron parte fundamental para la elaboración de esta investigación.

Declaratoria de Autenticidad del Asesor



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, PEREZ PEREZ MIGUEL ANGEL, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, asesor de Tesis titulada: "Estudio de caso de la Gestión Presupuestaria en una Institución de Salud de Lima, 2023", cuyo autor es CALDERON SILVA VICTOR JESUS, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 14.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

LIMA, 15 de Diciembre del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
PEREZ PEREZ MIGUEL ANGEL DNI: 07636535 ORCID: 0000-0002-7333-9879	Firmado electrónicamente por: MIPEREZPER el 04- 01-2024 08:48:19

Código documento Trilce: TRI - 0697409



Declaratoria de Originalidad del Autor



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA**

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, CALDERON SILVA VICTOR JESUS estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Estudio de caso de la Gestión Presupuestaria en una Institución de Salud de Lima, 2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

Nombres y Apellidos	Firma
VICTOR JESUS CALDERON SILVA DNI: 44889917 ORCID: 0009-0006-4596-119X	Firmado electrónicamente por: VCALDERONSIL el 15- 12-2023 23:32:49

Código documento Trilce: TRI - 0697412



Índice de contenidos

	Pág.
Dedicatoria	ii
Agradecimientos.....	iii
Declaratoria de Autenticidad del Asesor	iv
Declaratoria de Originalidad del Autor.....	v
Índice de contenido	vi
Índice de gráficos y figuras.....	viii
Resumen.....	ix
Abstract.....	x
I.INTRODUCCIÓN	1
II.MARCO TEÓRICO.....	4
III.METODOLOGÍA.....	8
3.1.Tipo y diseño de investigación	8
3.1.1.Tipo de investigación.....	8
3.1.2.Diseño de investigación.....	8
3.2.Categorías, subcategorías y matriz de categorización	8
3.3.Escenario de estudio	10
3.4.Participantes.....	11
3.5.Técnicas e instrumentos de recolección de datos	12
3.6.Procedimiento	12
3.7.Rigor científico.....	13
3.8.Método de análisis de datos.....	14
3.9.Aspectos éticos	15
IV.RESULTADOS Y DISCUSIÓN	16
V.CONCLUSIONES	27
VI.RECOMENDACIONES	28
REFERENCIAS.....	30
ANEXOS	34

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1 Tabla de categorización	9
Tabla 2 Cantidad de participantes por área involucrada	11
Tabla 3 Tabla de resultados de enraizamiento	16
Tabla 4 Tabla de coeficientes co-ocurrencia	19

Índice de gráficos y figuras

	Pág.
Figura 1 Escenario de estudio	11
Figura 2 Coeficientes y co-ocurrencia	19
Figura 3 Red semántica de los códigos de recursos ordinarios con donaciones y transferencias	21
Figura 4 Red semántica de los códigos de incentivos del cumplimiento de metas con incentivos económicos al personal asistencial y no a los administrativos	22
Figura 5 Red semántica de los códigos de resumen de genérica de gastos con ley de presupuesto	23
Figura 6 Red del grupo del proceso de categoría de la gestión presupuestaria	24

Resumen

Esta investigación tuvo como objetivo general analizar cómo es la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023. El estudio se realizó con un enfoque cualitativo de tipo aplicado, se utilizó como diseño de investigación el estudio de caso, cuyo escenario fue una institución de salud, siendo la técnica utilizada una entrevista semiestructurada y el instrumento un guión de 25 preguntas, aplicada a 25 participantes de diversas unidades. Se obtuvo como resultado 3 coeficientes de co-ocurrencia lo cual los valores encontrados fueron de 0.43, 0.54 y 0.96, los dos primeros valores están asociadas a dos subcategorías existentes que son: aprobación en la gestión presupuestaria, evaluación en la gestión presupuestaria, esta tercera subcategoría emergente con el valor de 0.96 es un resultado del software ATLAS. Ti9 de las cuales nos dio nuevos códigos que son los recursos ordinarios con donaciones y transferencias las cuales formularán una subcategoría nueva para futuros estudios.

Palabras clave: Gestión presupuestaria, aprobación, recursos ordinarios, donaciones, transferencias.

Abstract

The general objective of this research was to analyze what Budget management is like in a health institution in Lima, 2023. The study was carried out with an applied qualitative approach, the case study was used as a research design, whose setting was an institution of health, the technique used being a semi-structured interview and the instrument a script of 25 questions, applied to 25 participants from various units. As a result, 3 co-occurrence coefficients were obtained, the values found were 0.43, 0.54 and 0.96, the first two values are associated with two existing subcategories that are: approval in budget management, evaluation in budget management, this third emerging subcategory with the value of 0.96 is a result of ATLAS software. Ti9 of which gave us new codes that are ordinary resources with donations and transfers which Will formulate a new subcategory for future studies.

Keywords: Budget management, approval, regular resources, donations, tranfers.

I. INTRODUCCIÓN

En relación con la elaboración de este estudio el foco principal es la GP con el fin de analizar las deficiencias que podrían conducir a una planificación operativa incorrecta en el sector salud. Es importante sintetizar que los presupuestos asignados por el Estado son transferidos por distintos medios de financiamiento hacia las entidades correspondientes.

A nivel internacional según Rallo (2022) en su investigación realizada informa que existe un aumento progresivo de manera anual en presupuesto para actividades primordiales para el gobierno chileno enmarcado en macro y micro procesos que son supervisados de manera transversal comprometiendo a las autoridades a gastar lo solicitado cada año con anterioridad.

A nivel nacional podemos indicar que no somos ajenos a la limitación presupuestal en el sector de salud, ya que aquejan falta de insumos médicos, medicamentos, personal asistencial como administrativa. Sin embargo, se ve una problemática en la que no se da una buena calidad de gasto, priorizando otras actividades que no suplen la necesidad.

En la actualidad, la problemática de una deficiente gestión presupuestaria ocasiona una incorrecta planificación de actividades que proyectaba un crecimiento y desarrollo de las organizaciones.

Según el MEF (2023), sólo se había ejecutado el 59 % del presupuesto fijado en el contexto de devengado. Seguidamente, el presupuesto destinado a confirmar el acceso a una salud gubernativo de calidad indica un aumento del 7,9% relativamente al presupuesto 2022, alcanzando un total de S/ 24,769 millones en el 2023.

A esta realidad en el Perú se suma la poca transparencia en las contrataciones de insumos y medicamentos que en muchos casos son observados y paralizados por la OSCE, perjudicando a los últimos beneficiados que son los pacientes.

En el Diario Oficial El Peruano (2022) público de conformidad con la ley N° 31638, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Ejercicio Fiscal 2023 que establece la aprobación de la estimación anual de consumo para el Ejercicio Fiscal 2023 por la suma de S/ 214.790.274.052.00 incluye las asignaciones presupuestarias máximas, que corresponden a las declaraciones presupuestales del gobierno nacional, los gobiernos regionales y los gobiernos locales, agrupados en el gobierno central y entidades dispersadas, según la constitución política del Perú.

El comercio (2023) informó que el presupuesto público 2024 alcanzará S/240.806 millones, incrementando un 12% que el año 2023. En este escrito, la gobernación prioriza las funciones de educación, planificación, gestión y reservas de contingencias, salud y transporte.

Con respecto a la información recopilada minuciosamente, se sugiere el siguiente enigma: ¿Cómo es el proceso de gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023?

De igual modo, los enigmas específicos son los siguientes: i) ¿En qué consiste el cuadro de necesidades en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023?, ii) ¿Cómo es la programación en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023?, iii) ¿Cómo es la formulación en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023?, iv) ¿Cómo es la aprobación en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023?, v) ¿Cómo es la ejecución en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023?, vi) ¿Cómo es la evaluación en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023?, vi) ¿Cuáles son los alcances en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023?, vii) ¿Cuáles son las limitaciones en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023?.

La justificación teórica, ofrece información a través de experiencias de la categorización seleccionada que es gestión presupuestaria, por lo que aún hay pocos trabajos que se enfoquen en un solo estudio, por consecuencia esta investigación podría ser utilizada para futuras investigaciones. Desde otro ángulo metodológico es de suma importancia dejar como información útil para futuros

estudios, la selección de un enfoque cualitativo permite una búsqueda detallada y contextualizada de las investigaciones encontradas que sirvan de utilidad para este estudio de caso. Desde una perspectiva práctica, pretende facilitar a la institución de salud una mejor identificación de las necesidades desarrollando un buen plan aprobado y controlado, alcanzando los objetivos y reduciendo las limitaciones encontradas. Por último, la justificación social tiene una colisión en la sociedad, lo cual será de utilidad para un lugar determinado.

Por lo tanto, el objetivo general es: Analizar cómo es la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023. Asimismo, los objetivos específicos que se consideraron son: i) Analizar cómo es la realización del cuadro de necesidades en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023; ii) Analizar cómo es la programación en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023 ; iii) Analizar cómo es la formulación en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023 ; iv) Analizar cómo es la aprobación en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023; v) Analizar cómo es la ejecución en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023; vi) Analizar cómo es la evaluación en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023, vii) Analizar cuáles son los alcances en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023; viii) Analizar cuáles son las limitaciones en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023.

II. MARCO TEÓRICO

Al realizar una exhaustiva búsqueda bibliográfica se encontró limitaciones en los antecedentes que investiguen casos en gestión presupuestaria en salud, a continuación, se describen los precedentes estudios que emplean las categorías semejantes al tema a tratar, brindando un apoyo indispensable para la explicación de la investigación.

A nivel nacional Borda (2021) elaboró una tesis cuyo objetivo fue determinar cómo incide la GP como herramienta de gestión para complacer las exigencias de los habitantes. Dicha investigación fue con un enfoque mixto, obteniendo los datos en base a un cuestionario aplicado y mediante una entrevista con preguntas abiertas. Para analizar los resultados se aplicó estadística descriptiva e inferencial, obteniendo un $\alpha = 0.05$, demostrando una asociación significativa y directa, el coeficiente $Rho = 0.75$ indica una correlación positiva y alta. Concluyendo que la gestión se considera ordenada por el 75% de los residentes, con un nivel de satisfacción moderado.

Carhuancho, et. al (2021) desarrollaron un estudio basándose en el diagnóstico de la gestión presupuestal en entidades educativas con un enfoque mixto, utilizando un instrumento de análisis documental y la entrevista, desde el punto de vista económico, encontraron que las empresas hacen pronóstico presupuestales en un esfuerzo por mejorar su economía, pero no lograron alcanzar el objetivo debido a diversas situaciones no planificadas; ya que las empresas entregaron pronósticos desfavorables por incumplimiento de actividades proyectadas, así como el aumento de precios y gastos imprevistos que afectaron los resultados del año.

Valera y Delgado (2020) realizaron un estudio cuyo objetivo fue poder caracterizar el control interno de la EP en la gestión sanitaria, la investigación se basó en una revisión sistemática que se basó en artículos científicos. Concluyendo que el 70% de los estudios son deficientes en la parte económica a nivel global, señalando que un solo sistema no define un déficit económico, sino un compromiso y una competitividad de los colaboradores con el objetivo de precisar actividades que sean parte del Estado.

Con respecto a las investigaciones internacionales Señalin, et. al (2020) elaboraron una investigación cuyo objetivo fue analizar la gestión presupuestaria y la planificación empresarial, encaminado hacia la gestión financiera en las empresas; el estudio fue de tipo cualitativo con un corte analítico. Los resultados según la información recopilada en esta investigación indican que las compañías ejecutan operaciones modernas para actualizar la gestión presupuestaria en un tiempo organizado sean estas en un corto, mediano y largo plazo, y el progreso de la claridad de la organización empresarial. Concluyeron que la alineación entre el presupuesto y la planificación permite guiar a una organización que se enfoque en las asignaciones de los recursos según las necesidades que puedan ser priorizadas con el análisis que los directivos determinen para alcanzar la meta propuesta.

Borona (2019) realizó una investigación con un enfoque cualitativo, exploratorio, descriptivo y correlacional, con un diseño no experimental, utilizó una investigación analítica documental y concluyó que las universidades sienten que no están logrando consistentemente la ejecución presupuestaria que desean lograr, porque no hay una buena planificación en la programación y seguimiento de los POI, lo cual no se ejecuten basándose en pautas y cronogramas predeterminados.

Tapia (2019), ejecutó una investigación sobre apreciaciones políticas de la retribución del presupuesto de salud en México 2010 – 2017, el propósito fue analizar el predominio de variables políticas e institucionales en remuneración en salud, a través del proceso de formulación de políticas, con un enfoque cualitativo, descriptivo no experimental, la información tomada fue a través de series de documentos. Cuya conclusión indica que influyen políticas que no permiten la implementación de las asignaciones presupuestarias o por falta de voluntad, así como que no se cumplen las normas, procedimientos y plazos que se han fijado, provocando muchos errores por lo cual no hubo interés de por medio.

Eslava, et. al (2019) desarrollaron una investigación cuyo objetivo fue analizar la GPP, utilizando un enfoque cualitativo y hermenéutico, dando uso a las revistas de información en PP con el propósito de comprender el entorno y poder aclarar los alcances y las limitaciones. El PP es un instrumento que propone metas indicadas por el estado, con el fin de poder personificar las políticas públicas e incrementar los gastos públicos al año. Indicando lo que realmente busca el Estado, una adecuada administración y transparencia en la realización de los gastos. Concluyeron que los estudios tomados como referencia para la investigación, indica que el sistema presupuestario debe cumplir con lo establecido por la ley, para poder permitir que el ingreso y los gastos sean distribuidos asertivamente.

Por otra parte, es importante considerar las teorías que se vinculen con el tema gestión presupuestaria, a continuación, se redacta los puntos importantes de los siguientes autores:

Antedicho los siguientes conceptos podemos definir que la gestión presupuestaria según Lira, et. al (2018) es una amplitud que las organizaciones públicas puedan lograr sus objetivos, por intermedio del cumplimiento del plan multianual fijadas en el tiempo del año actual, adhiriendo los criterios de eficiencia, eficacia y desempeño.

Otra conceptualización refiere El peruano (2020) que la Ley N° 31084, define GP como una acción a fin de programar, formular, ejecutar, controlar y evaluar presupuestalmente los requerimientos que vinculen la economía y finanzas de cada establecimiento. Por ende, se proyecta anticipadamente la consumición que se indica anualmente.

Con respecto al artículo de los sistemas administrativos del sector público vinculado con la PMBSO, se asocia los siguientes sistemas: planeamiento estratégico, programación multianual - gestión de inversiones, gestión de recursos humanos, presupuesto público y Tesorería. (Directiva N°0005-2021-EF/54.01, ART°7).

Con respecto a las subcategorías consideradas se tomaron en cuenta los siguientes puntos:

El peruano (2021) según la Resolución Directoral N° 0014-2021.EF/54.01 del MEF nos indica que importante es la PMBSO ya que en este punto se identifica las necesidades administrativas y asistenciales. Por lo que se considera que la programación multianual sea proyectada en un tramo de tres años, para identificar las exigencias que se puedan presentar en las instituciones.

La GP tiene dimensiones de las cuales son consideradas para las subcategorías a utilizar en esta investigación los cuales son: la programación presupuestaria, tiene como finalidad seleccionar los proyectos y servicios que soliciten inmediata atención, formulación presupuestaria, es aquí donde se considera los gastos que se realizarán en el avance de los proyectos considerando los tiempos y los requerimientos a emplear; otra dimensión es la aprobación presupuestaria aquí se decide los recursos para ejecutar los proyectos admitidos, luego está la ejecución presupuestaria lo cual está sujeto al presupuesto anual y sus correcciones y por ultimo esta la evaluación presupuestaria lo cual es una inspección que se ejecuta al importe económico a las organizaciones con el objetivo de conseguir una proyección teniendo claras la indagación existente con la continua etapa.

Cabe indicar que, para la elaboración de las preguntas realizadas para la entrevista, se consideró las dos últimas subcategorías que serán importantes para la realización de la entrevista y una de ellas fue los alcances de la investigación lo cual busca dar solución a la problemática del estudio de caso a tratar, brindando un mejor análisis desde la elaboración de las subcategorías ya mencionadas, asimismo se tiene las limitaciones.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación

El estudio por considerar es aplicado, ya que los conceptos surgirán de un estudio básico (Lozada, 2014).

De igual modo, el enfoque será cualitativo ya que Sánchez et al. (2018) refiere que es un procedimiento donde el investigador indaga las características, comportamiento y cualidades de las variables.

3.1.2. Diseño de investigación

Asimismo, el diseño que se aplicará será de estudio de caso, donde se considera minuciosamente un acontecimiento en un lugar específico. De igual manera, este enfoque se asigna para comprender a fondo las características de un caso específico (Sánchez et al.,2018).

3.2. Categorías, subcategorías y matriz de categorización

Para Flores, et al. (2019), la categorización lo describe como identificación por parte del investigador de patrones o hechos relevantes en el material examinado, seguida de la conceptualización y codificación de estos patrones para operacionalizar el tema de estudio. La etapa inicial implica la identificación de elementos pertinentes o áreas de interés dentro de los datos cualitativos para la investigación. A continuación, la etapa subsiguiente conlleva la formación de agrupaciones o subcategorías de nivel secundario, que facilitan una categorización más cohesiva de los datos. Este proceso implica dividir el tema de estudio en fragmentos más específicos. En este sentido, para el caso del presente estudio, la categoría a estimar es la gestión presupuestaria, cuya matriz de categorización se visualiza en la siguiente Tabla 1:

Tabla 1*Tabla de categorización*

Categorías	Subcategorías	Códigos
Gestión presupuestaria	Realización del cuadro de necesidades	Áreas involucradas en la gestión del CAP (cuadro de asignación presupuestal)
	Programación presupuestaria	Área usuaria de la organización Formulación de metas y objetivos
		Identificación de bienes y servicios
	Formulación presupuestaria	Asignación multianual presupuestaria Identificación de categorías presupuestarias
		Registro de metas físicas y financieras
		Registro de fuentes de financiamiento
	Aprobación presupuestaria	Resumen de genérica de gastos
		Resumen de ingresos y gastos
	Ejecución presupuestaria	Evaluación de eficiencia en la gestión presupuestaria
		Afectación de partidas

	Asignación de recursos
	Frecuencias de Modificaciones
Evaluación presupuestaria	Frecuencia de Anulaciones Grado de eficiencia
	Mejora Formulación
	Incentivos del Cumplimiento de las metas
Alcances	Transparencia
	Proporcionalidad presupuestal
	Beneficio común Déficit presupuestario
Limitaciones	Compromiso direccional
	Déficit en coordinación administrativa

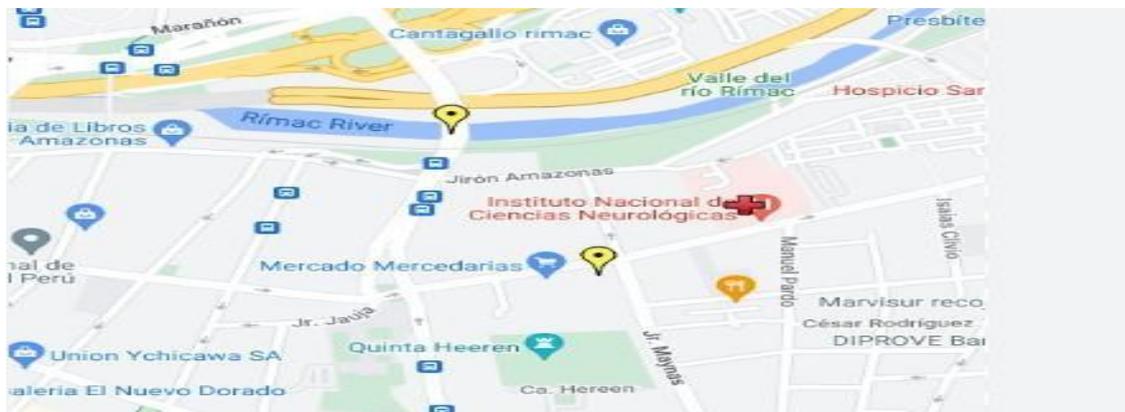
Nota: Elaboración propia

3.3. Escenario de estudio

La misión del trabajo a presentar se realizó en una institución de salud pública que ofrece atención médica altamente especializada en neurología y neurocirugía, añadiendo la praxis en la práctica en la investigación y destacando la docencia como parte del aprendizaje de los profesionales de salud y de la parte administrativa; el presente caso se elaboró en una institución de salud ubicado en el cercado de Lima.

Figura 1

Escenario de estudio



Nota: Imagen del buscador geográfico Google Maps. Ciudad de Lima.

3.4. Participantes

Como parte de la clasificación de los colaboradores se empleó la técnica de muestreo no probabilístico, de tipo intencional (Mendieta, 2015).

El presente estudio de caso a elaborar se ha considerado con la participación de 25 personas, la descripción se visualiza en la Tabla 2:

Tabla 2

Cantidad de participantes por área involucrada

Área involucrada	Cantidad
Dirección general	1
Direcciones de línea	4
Área de planificación	4
Área de logística	4
Áreas usuarias	10
Servicios generales	2
Total	25

Nota. Elaboración propia.

Los criterios de inclusión considerados para dicha investigación fueron dirección general, direcciones de línea, área de planificación, área de logística, áreas usuarias y servicios generales, tomando en cuenta el régimen de contratación del personal nombrado y personal CAS que tengan un periodo laboral no menor a 5 años.

Por otro lado, se consideró el criterio de exclusión a los individuos que no trabajan en las unidades administrativas, área de mantenimiento y personal de limpieza.

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Sánchez, et al. (2021) indican que los métodos para la obtención de datos cualitativos es el diálogo cuidadosamente planificado, cuyo objetivo es el cuestionario exprese su opinión sobre un tema, además el entrevistador debe recopilar y luego interpretar los datos que puedan ser estructuradas, semiestructuradas y no estructuradas.

Por lo tanto, la técnica a utilizar es la entrevista, lo cual tiene una característica semiestructurada que significa la elaboración del guión, pero en el proceso de realizar la entrevista se puede realizar la re-entrevista para orientar y hacer hincapié. Es por ello por lo que el instrumento se denomina guión de preguntas.

Para la elaboración del estudio, se empleó la entrevista estructurada como parte de la técnica de recolección de datos; además, se utilizó como instrumento el guión de preguntas de la entrevista, lo cual contiene 25 preguntas abiertas asociadas a los códigos de cada subcategoría que fueron validadas por tres jueces expertos. Este instrumento fue construido a partir de una matriz de categorización y se expuso a una validación de jueces, dos externos y un interno ver Anexo 4.

3.6. Procedimiento

Para llevar a cabo este trabajo de investigación se solicitó un escrito de presentación al vicerrector de la Universidad César Vallejo (Anexo 3), luego se solicitó el permiso correspondiente al director del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, para poder ejecutar el trabajo de investigación en la institución. El

proceso de la entrevista fue de manera secuencial ya que se tomó en cuenta la disponibilidad de los colaboradores. Se debe considerar como parte fundamental de la investigación la confirmación de la participación mediante el llenado del consentimiento informado. Por otro lado, es importante indicar que para la elaboración del proyecto se ha utilizado como base referencial artículos e investigaciones con grados de maestrías y doctorados, al mismo tiempo se necesitó recurrir como información primordial al MEF, luego de haber revisado cuidadosamente dichas informaciones ya mencionadas, se hizo la matriz de categorización. Seguidamente se realizó el guión de preguntas utilizando cada código establecido; como segundo proceso se suministró las entrevistas a los participantes seleccionados de modo presencial, utilizando como materia de apoyo una grabadora; luego se transcribió los resultados de las entrevistas obtenidas. Finalmente se procede a colocar todos los datos adquiridos al programa designado ATLAS. TI9 empleado en la investigación cualitativa.

3.7. Rigor científico

Según Sánchez, et. al (2020), la credibilidad se identifica como el principal criterio para garantizar el rigor científico en la investigación cualitativa. Para lograr la credibilidad, los investigadores deben realizar su trabajo en un lugar consistente y emplear técnicas de triangulación que involucren diversos elementos como el tiempo, los métodos, los espacios, los observadores y las teorías. Además, la recogida de datos y el establecimiento de una coherencia lógica se consideran componentes esenciales para mantener la credibilidad. Otras circunstancias que se deben considerar en la indagación son la transferibilidad o potencial la confiabilidad del aviso recopilada y la verificación de que las referencias estén libres de sesgos que puedan afectar su consistencia.

En este sentido, se llevará a cabo un estudio riguroso al realizar la recopilación de información mediante métodos transparentes y éticos, por lo que, las preguntas de la entrevista fueron validadas por juicio de expertos en el tema.

3.8. Método de análisis de datos

Se indica que el método descriptivo es un procedimiento que se utiliza en un análisis de datos cualitativos. Por lo cual Urbano (2016) indica que la información recopilada pasa por un proceso de estructura, utilidad y recopilación, para construir relaciones, extraer significado, comentar y sacar argumentos. La codificación de información, que agrupa datos en categorías que concentran concepto, materias similares descubiertos; integran la información. Cada categoría obtenida debe estar vinculada entre ellas y con la teoría del estudio a realizar.

La recopilación de textos: La información recaudada de las entrevistas se codifica mediante lógica deductiva e inductiva a partir de las lecturas y escrituras estudiadas.

La categorización: En este punto se confirman categorías previamente establecidas o se pueden descubrir nuevas categorías o también puede surgir nuevos testimonios que complementen las categorías a priori.

Por esta razón, esta investigación sobre la GP en un establecimiento de salud en Lima utilizará un enfoque cualitativo para considerar los datos recopilados a través de entrevistas semiestructuradas. El proceso de análisis comenzó con la transcripción completa de las entrevistas, seguida de una revisión exhaustiva del material para familiarizarse con su contenido. El siguiente paso es seleccionar los códigos apropiados. La saturación teórica pretende servir como criterio para determinar cuándo se ha logrado una comprensión profunda y completa del fenómeno en estudio. La triangulación de datos fortalecerá la confiabilidad y validez de los resultados al comparar y contrastar los resultados de diferentes entrevistas. Finalmente, se utiliza la herramienta especial ATLAS. Ti9. Este software facilita la organización y codificación de los datos detallados de las entrevistas semiestructuradas en formato cualitativo, lo que permite un examen más profundo de los patrones y temas relacionados con la GP en un centro de salud.

3.9. Aspectos éticos

Para la formación del estudio se acatará el fundamento moral con un principio de anonimato que es prioridad para la información recopilada (APA,2019).

Igualmente se mantuvo la singularidad, al ser el plagio un delito, el uso de citas y referencias, así como la difusión deliberada de normas públicas (CONCYTEC, 2019; Universidad Cesar Vallejo, 2020).

Por lo tanto, en este trabajo se tienen en cuenta tres hechos que confirman este aspecto ético: primero, se explica a los participantes el objeto y metodología de la investigación mediante la firma del consentimiento informado como muestra de aprobación. El segundo punto es la transparencia del trabajo porque el porcentaje de similitud muestra un valor inferior al 10% y no supera el 15% especificado y finalmente, se garantiza la credibilidad del instrumento de recolección de datos porque el cuestionario ha sido validado por expertos externos.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Resultados Descriptivos

Tabla 3

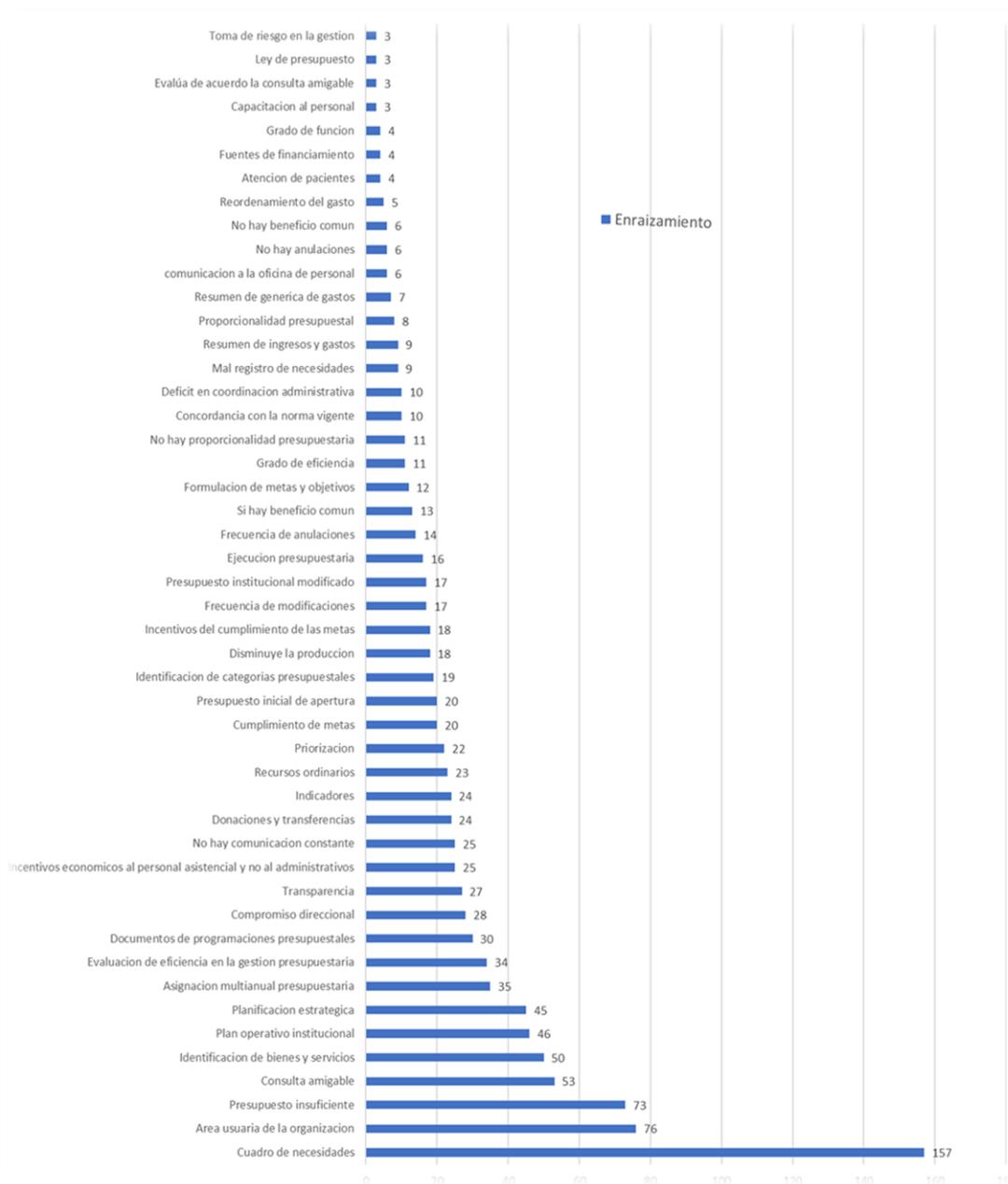
Tabla de resultados de enraizamiento

Código	Enraizamiento
Área usuaria de la organización	76
Asignación multianual presupuestaria	35
Atención de pacientes	4
Capacitación al personal	3
Compromiso direccional	28
Comunicación a la oficina de personal	6
Concordancia con la norma vigente	10
Consulta amigable	53
Cuadro de necesidades	157
Cumplimiento de metas	20
Déficit en coordinación administrativa	10
Disminuye la producción	18
Documentos de programaciones presupuestales	30
Donaciones y transferencias	24
Ejecución presupuestaria	16
Evalúa de acuerdo la consulta amigable	3
Evaluación de eficiencia en la gestión presupuestaria	34
Formulación de metas y objetivos	12
Frecuencia de anulaciones	14
Frecuencia de modificaciones	17
Fuentes de financiamiento	4
Grado de eficiencia	11
Grado de función	4
Identificación de bienes y servicios	50
Identificación de categorías presupuestales	19
Incentivos del cumplimiento de las metas	18
Incentivos económicos al personal asistencial y no a los administrativos	25
Indicadores	24
Ley de presupuesto	3
Mal registro de necesidades	9
No hay anulaciones	6
No hay beneficio común	6
No hay comunicación constante	25
No hay proporcionalidad presupuestaria	11
Plan operativo institucional	46
Planificación estratégica	45
Presupuesto inicial de apertura	20
Presupuesto institucional modificado	17
Presupuesto insuficiente	73

Priorización	22
Proporcionalidad presupuestal	8
Recursos ordinarios	23
Reordenamiento del gasto	5
Resumen de genérica de gastos	7
Resumen de ingresos y gastos	9
Si hay beneficio común	13
Toma de riesgo en la gestión	3
Transparencia	27

Figura 1.

Niveles de enraizamiento de códigos



Nota: El esquema muestra un total de 48 códigos, verificando que los niveles más altos de enraizamiento son el cuadro de necesidades con 157, área usuaria de la organización con 76, presupuesto insuficiente con 73, consulta amigable con 53 por último identificación de bienes y servicios con 50.

Resultados inferenciales

Tabla 4

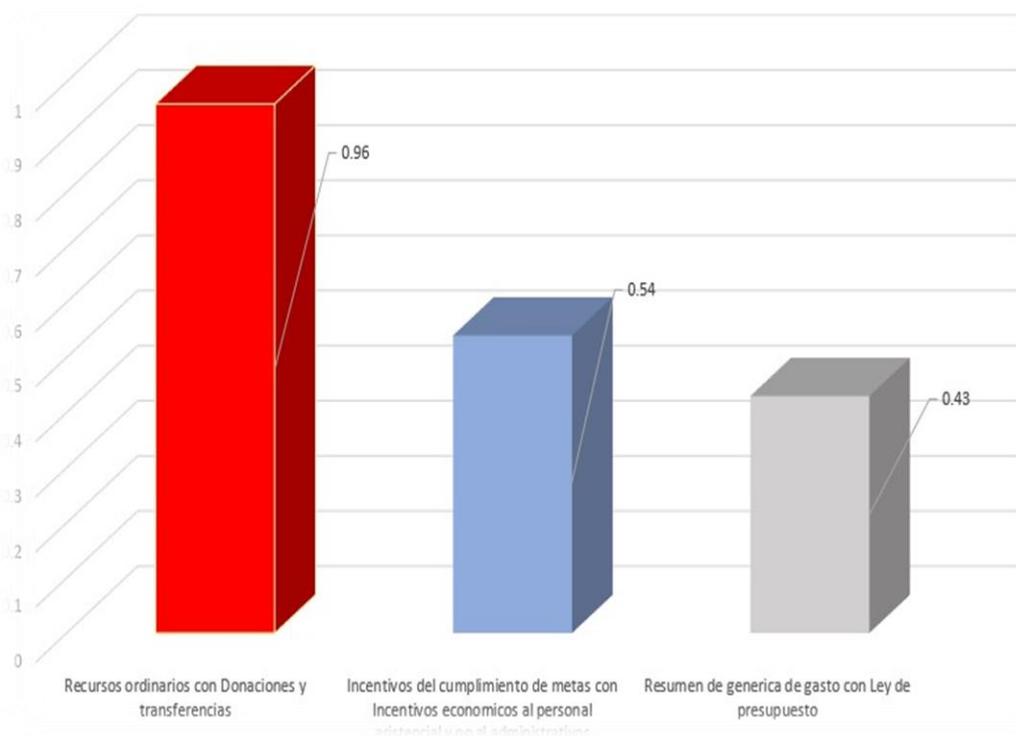
Tabla de coeficientes co-ocurrencia

Códigos co-ocurrentes	Coeficientes
Recursos ordinarios con donaciones y transferencias	0.96
Incentivos del cumplimiento de metas con incentivos económicos al personal asistencial y no al administrativo	0.54
Resumen de genérica de gasto con ley de presupuesto	0.43

Nota: Se presentan los tres (3) códigos co-ocurrentes que mostraron mayor grado de coincidencia con otros códigos a priori o códigos nuevos o a posteriori superiores a un coeficiente de 0.4, la mayor concurrencia se obtiene entre los códigos de recursos ordinarios con donaciones y transferencias (0.96) lo cual es fuentes de financiamiento encontrándose ligadas a las transferencias y donaciones que reciben las entidades de salud por lo cual deben ser bien canalizadas a las actividades principales tales como asistenciales y administrativas para lograr los objetivos. La segunda concurrencia es de incentivos del cumplimiento de metas con incentivos económicos al personal asistencial y no al administrativo (0.54) ya que en la actualidad se brinda un incentivo económico al cumplimiento de las metas al personal asistencial una vez al año, sin embargo, al personal administrativo no se le incentiva con ese apoyo económico, encontrando en ellos una incomodidad que en el futuro se tendría que ser atendida y por último está el resumen de genérica de gasto con ley de presupuesto (0.43) es una cuadro de codificaciones establecido por la ley de presupuesto las cuales al ser aprobadas se puede realizar las actividades planificadas.

Figura 2

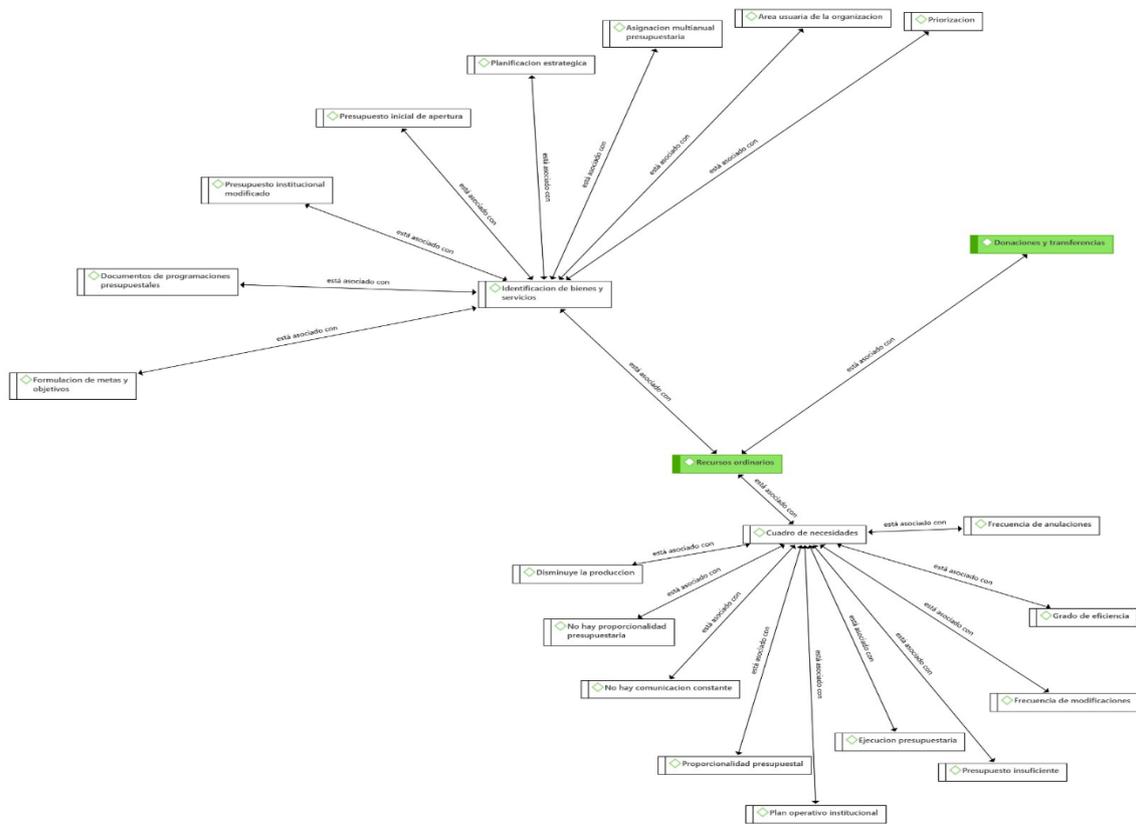
Coeficientes y co-ocurrencia



Nota: Los coeficientes de co-ocurrentes que superaron un valor 0,40 son 3, con valores de 0.96, 0.54 y 0.43. Para el caso de la investigación se informa que las 8 subcategorías presentadas solo dos han sido confirmadas, por cuanto las concurrencias que confirma la subcategoría aprobación de la gestión presupuestaria son resumen de genérica de gasto y con ley de presupuesto ambas partes requieren una aprobación para poder continuar con las actividades asignadas. Por otro lado, la evaluación en la GP se enlaza con los incentivos del cumplimiento de metas al personal asistencial y no al administrativo, lo cual se requiere equidad entre ambas partes para poder lograr una mejora en el ambiente laboral. Por último, se encontró un nuevo coeficiente con valores altos que daría una nueva subcategoría a investigar la cual tenga relación con los nuevos códigos que son recursos ordinarios con donaciones y transferencias.

Figura 3

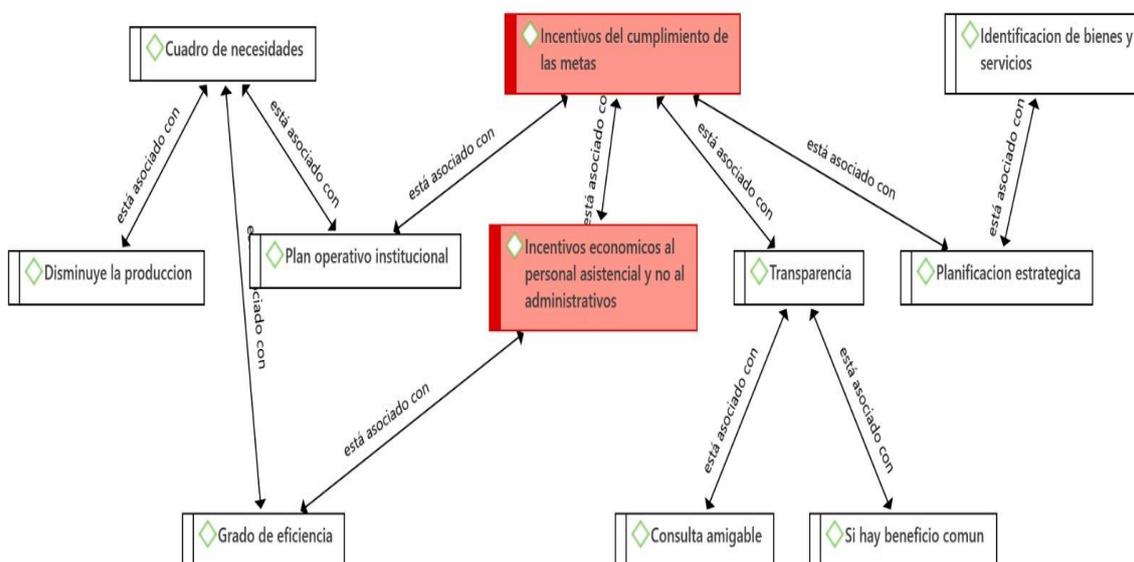
Red semántica de los códigos de recursos ordinarios con donaciones y transferencias



Nota: La forma muestra la escalada más alto de co-ocurrencia (0.96) lo cual está entrelazado los recursos ordinarios con la identificación de bienes y servicios, así como con el cuadro de necesidades y estas a su vez se encuentran enlazados con otros códigos que se visualizan en la imagen que permitirán derivar presupuestos a las unidades asistenciales y administrativas. Por otro lado, el código de donaciones y transferencias no se encuentra enlazada con otros códigos por no ser priorizada en la planificación de las actividades que la GP indique. Es por ello, que todos estos códigos no se encuentran relacionados con las subcategorías existentes.

Figura 4

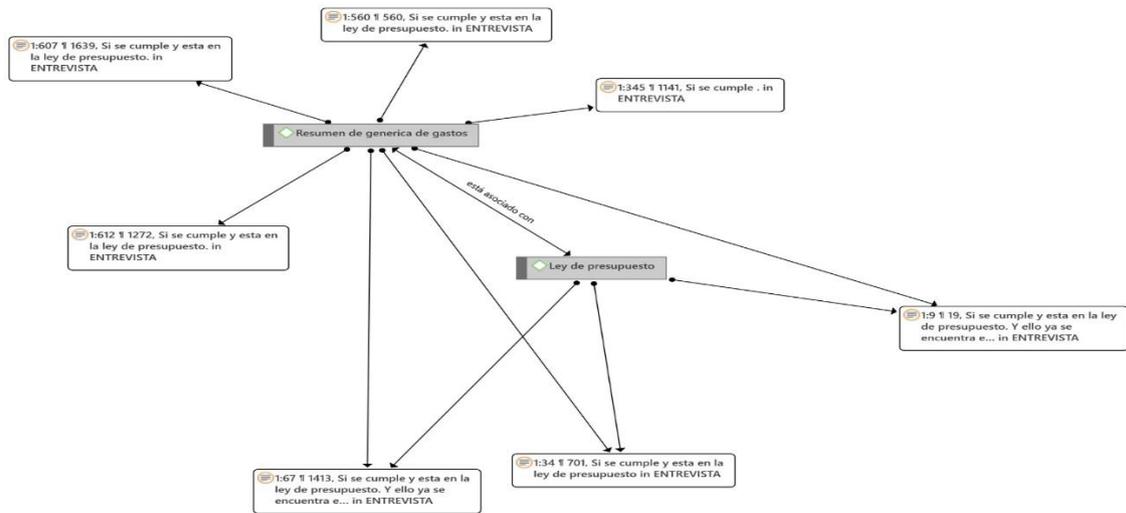
Red semántica de los códigos de incentivos del cumplimiento de metas con incentivos económicos al personal asistencial y no a los administrativos



Nota: El gráfico identifica la vinculación de los códigos incentivos de cumplimiento de metas con incentivos económicos al personal asistencial y no al administrativo (0.54), esto se debe que en la subcategoría de evaluación en la gestión presupuestaria se tomará en cuenta en base a un plan operativo institucional que es desarrollado bajo una planificación estratégica con la finalidad de poder cumplir con la transparencia financiera y estas a su vez confirman la subcategoría de evaluación en la gestión presupuestaria.

Figura 5

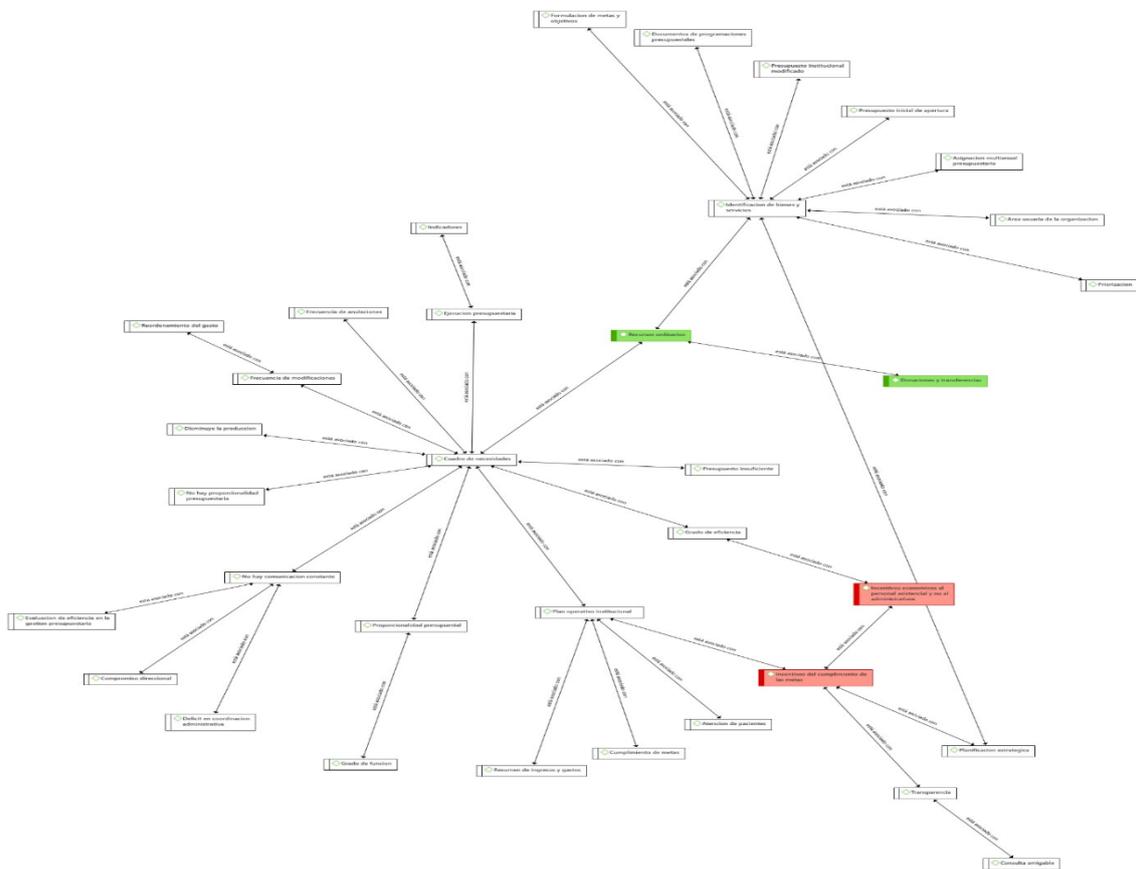
Red semántica de los códigos de resumen de genérica de gastos con ley de presupuesto



Nota: El gráfico identifica la vinculación de los códigos resumen de genérica de gastos con la ley de presupuesto (0.43), esto se debe que en la subcategoría aprobación en la gestión presupuestaria las partidas presupuestales se encuentran definidas para el correspondiente gasto presupuestal y de esta manera suplir las necesidades asistenciales como administrativas, confirmando la subcategoría de aprobación en la gestión presupuestaria.

Figura 6

Red del grupo del proceso de categoría de la gestión presupuestaria



Nota: En la imagen mostrada se visualiza que la categoría de la gestión presupuestaria del estudio de caso, el código con el mayor grado de enraizamiento (48) fue cumpliendo con el cuadro de necesidades (157) el cual es el punto de partida para entender las deficiencias que tiene las áreas asistenciales como administrativas, también tenemos el área usuaria de la organización con (76) los cuales son las personas encargadas de registrar sus demandas para el logro de sus actividades, asimismo la consulta amigable con (53) es el medio de control por intermedio de la visualización del gasto correspondiente que mide la eficiencia de gasto de las entidades, finalmente la identificación de bienes y servicios (50) tiene que ser desarrollado por el personal altamente calificado ya que al no contar con un correcto registro de las actividades mencionadas no se podrá canalizar presupuesto.

Discusión

En comparación al estudio con enfoque cualitativo expuesto por Borona (2019), utilizó una investigación analítica documental y concluyó que las universidades sienten que no están logrando consistentemente la ejecución presupuestaria que desean lograr, porque no hay una buena planificación en la programación y seguimiento de los POI. Esta conclusión se asemeja a los resultados obtenidos en la presente investigación, así mismo un alto grado de co-ocurrencia aprobación en la gestión presupuestaria (coeficiente 0.43), evidenciando que, si no existe una buena planificación en la programación de actividades por las autoridades con un enfoque real, no se podría lograr los objetivos planteados.

Asimismo, con la investigación realizada por Valera y Delgado (2020) realizaron un estudio cuyo objetivo fue poder caracterizar el control interno de la EP en la gestión sanitaria, la investigación se basó en una revisión sistemática, concluyendo que el 70% de los estudios son deficientes en la parte económica a nivel global, señalando que un solo sistema no define un déficit económico. Esta conclusión nos lleva a entender que existe una similitud con el presente estudio obteniendo un significativo grado de co-ocurrencia en la evaluación en la gestión presupuestaria (coeficiente 0.54). Reafirmando que se tiene que verificar de manera periódica trimestralmente los indicadores y herramientas del control presupuestal.

Así mismo, Eslava, et. al (2019) realizaron una investigación cuyo objetivo fue analizar la GPP, utilizando un enfoque cualitativo y hermenéutico, con el propósito de comprender el entorno y poder aclarar los alcances y las limitaciones. El PP es un instrumento que permite personificar las políticas públicas e incrementar los gastos públicos al año. Indicando lo que realmente el Estado, busca una adecuada administración y transparencia de los gastos. Según el estudio realizado existe una similitud con los estudios tomados como referencia en la investigación, indicando que el presupuesto suministrado debe de cumplir con la norma, para poder permitir que el ingreso y los gastos sean distribuidos asertivamente; se ve que existe una concatenación con las subcategorías antes nombradas, toda vez que la correcta gestión presupuestaria

en una institución de salud busca brindar un bienestar a toda población que necesita acceder a ese servicio.

Finalmente, respecto al estudio realizado por Tapia (2019), quien realizó una investigación sobre consideraciones políticas de la asignación del presupuesto de salud en México 2010 – 2017, el objetivo fue examinar el predominio de variables políticas e institucionales en remuneración en salud, a través del proceso de formulación de políticas, con un enfoque cualitativo, descriptivo no experimental, la población y la muestra fueron a través de series de documentos. Cuya conclusión indica que influyen políticas que no permiten la implementación de las asignaciones presupuestarias o por falta de voluntad, así como que no se cumplen las normas, procedimientos y plazos que se han fijado, provocando muchos errores por lo cual no hubo interés de por medio, es en tal sentido que se confirmará esta nueva subcategoría emergente en la cual recomendar que las fuentes de financiamiento que es el RO con donaciones y transferencias sean dirigidas de manera eficientes en los menores tiempos posible en concordancia a la norma vigente buscando cumplir con los objetivos primarios de la institución de salud.

V. CONCLUSIONES

Primera conclusión: A partir del objetivo propuesto este se cumplió toda vez que se encontraron coeficientes que tienen que ver con la categoría, debido a que se observaron 2 coeficientes de co-ocurrencia cuyos valores fueron de 0.43 y 0.54, lo cual están asociadas sólo a dos subcategorías que serían: aprobación en la gestión presupuestaria y la evaluación en la gestión presupuestaria.

Segunda conclusión: De acuerdo con los objetivos específicos uno este no se cumplió toda vez que no se encontraron coeficientes relacionados a la subcategoría.

Tercera conclusión: En relación con el objetivo específico número dos este no se cumplió toda vez que no se hallaron coeficientes vinculados a esta subcategoría.

Cuarta conclusión: Con respecto al objetivo específico número tres tampoco se cumplió ya que no se encontraron coeficientes enlazados a la subcategoría.

Quinta conclusión: De acuerdo con el objetivo específico número cuatro este si se cumplió toda vez que se halló un coeficiente con el valor de 0.43 en marco de esta subcategoría que es la aprobación en la gestión presupuestaria.

Sexta conclusión: En relación con el objetivo número cinco no se cumplió ya que no se hallaron coeficientes vinculados a la subcategoría.

Séptima conclusión: Con respecto al objetivo específico número seis si cumplió ya que se halló un coeficiente con el valor de 0.54 con relación a la subcategoría de evaluación en la gestión presupuestaria.

Octava conclusión: Por otro lado, el objetivo número siete no se cumplió ya que no se localizaron coeficientes que tengan una correlación a la subcategoría.

Novena conclusión: Finalmente con respecto al objetivo específico número ocho no se cumplió ya que no se encontraron coeficientes que tengan una correlación a la subcategoría.

Décima conclusión: Se puede afirmar que se halló una información nueva amparada con un coeficiente con el valor de 0.96 con tales códigos que son los recursos ordinarios con donaciones y transferencias, las cuales responderían a una nueva subcategoría emergente.

VI. RECOMENDACIONES

Primera conclusión: Se sugiere a futuros investigadores profundizar en la aprobación y evaluación en la GP.

Segunda conclusión: Se recomienda enfatizar en la realización de un cuadro de necesidades que contemplen todas las necesidades de las distintas áreas asistenciales y administrativas de la institución de salud.

Tercera conclusión: Se debe mejorar la planificación de las metas y objetivos en base a las programaciones designadas; priorizando los bienes, los servicios y actividades complementarias para el correcto funcionamiento de la institución.

Cuarta conclusión: Se recomienda primar el cumplimiento del POI ya que en el documento antes mencionado se describen los objetivos estratégicos a ejecutar de manera anual.

Quinta conclusión: Se recomienda hacer una exhaustiva y constante evaluación del gasto presupuestal de manera periódica para ver el avance correspondiente. Asimismo, al momento de programar en las genéricas de gastos se debe enfatizar en asignar presupuesto en las partidas con facilidad de ejecución y sin mucho trámite burocrático. Finalmente es importante precisar que las autoridades de la institución deben verificar los ingresos y gastos mediante medios digitales como la consulta amigable del MEF.

Sexta conclusión: Se sugiere brindar mayor control por la oficina de planificación, así como de la dirección administrativa en los indicadores de gasto presupuestal que se puede verificar y transparentar en la consulta amigable del MEF.

Séptima conclusión: Se recomienda verificar de manera periódica trimestralmente los indicadores y herramientas del control presupuestal. Asimismo, la formulación del cuadro de necesidades debe ser lo más real a las condiciones que requieran las áreas asistenciales como administrativas, brindando una transparencia en los procesos de adquisición y servicios complementarios. Otro punto por considerar es el incentivo económico que debe ser equitativo tanto en las áreas administrativas como asistenciales.

Octava conclusión: Se solicitaría profundizar las actividades prioritarias de la institución en base a una proporcionalidad presupuestaria que esté establecida, para conseguir que se cumplan los objetivos en un tiempo establecido.

Novena conclusión: Se aconseja solicitar una mayor demanda presupuestal al MEF, con el compromiso direccional de poder cumplir con el eficiente gasto presupuestal. Así mismo es importante resaltar que las oficinas como logística, planificación y programación tengan una mejor coordinación para agilizar las actividades de contratación.

Décima conclusión: es importante recomendar que una de las fuentes de financiamiento que es el RO, tiene que ser mejor canalizado a las necesidades que sugiere la institución para poder cumplir con las actividades asistenciales y administrativas. Así mismo en el segundo punto que es donaciones y transferencias que es también una fuente de financiamiento, el SIS tendría que agilizar los reembolsos financieros que la institución le brinda.

REFERENCIAS

- American Psychological Association (2019). Guía Norma APA (7° ed.). Ediciones Universidad Central. <https://normas-apa.org/wpcontent/uploads/GuiaNormas-APA-7ma-edicion.pdf>.
- Barona López, L. F. (2019). *El plan operativo anual y la ejecución presupuestaria de las universidades y escuelas politécnicas públicas de la zona 3* (Master's thesis, Universidad Técnica de Ambato. Facultad de Contabilidad y Auditoría. Dirección de Posgrado). <http://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/29136>
- Borda Balderrama, R. L. (2021). *La gestión presupuestaria una herramienta de gestión para satisfacer las necesidades de la población, Provincia de Abancay, Apurímac, 2021*. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/71154>
- Carhuancho Mendoza, I. M., Corahua Quispe, B., & Moreno Rodríguez, R. Y.. (2021). Gestión presupuestal en una empresa de servicios educativos en Lima. *Espí-ritu Emprendedor TES*, 5(1), 17–28. <https://doi.org/10.33970/eetes.v5.n1.2021.215>
- Chamorro, C., Cañon, L., Oscar Andrés Espinosa, Ramírez, J., & Arregocés, L. (2023). Revisión sistemática realista sobre las opciones de incentivos en Colombia para la gestión en salud. [Realistic Systematic Review of Incentive Options in Colombia for Health Management. *Revue systématique réaliste des incitations dans la gestion du service de santé en Colombie*] *Lecturas De Economía*, (98), 157-189. <https://doi.org/10.17533/udea.le.n98a348472>
- Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica (2019). *Código de Integridad Científica*. <https://portal.concytec.gob.pe/images/publicaciones/Codigointegridadcientificapdf>.
- El presupuesto público para el 2024 llega a S/240.806 mlls.: Incremento? La cifra representa un 12% más frente al 2023? En el documento, el Gobierno priorizó las funciones de educación, planeamiento, gestión y reserva de contingencia, salud y transportes. (2023, Aug 31). *El Comercio* <https://www.proquest.com/newspapers/el-presupuesto-público-para-2024-llega-s-240-806/docview/2858876409/se-2>

- Eslava Zapata, R. A., Chacón Guerrero, E. J., y Gonzalez Júnior, H. A. (2019). Gestión del Presupuesto Público: alcance y limitaciones. *Visión Internacional (Cúcuta)*, 2(1), 18–24. <https://doi.org/10.22463/27111121.2603>
- Flores, P. y Medrano, L. (2019). Núcleo básico en el análisis de datos cualitativos: pasos, técnicas de identificación de temas y formas de presentación de resultados. *Interdisciplinaria*, 36(2), 203-215. <https://doi.org/10.16888/interd.2019.36.2.13>
- Lira, L. A. N., Rojas, L. M. B., Carbajal, C. T. C., & Sotelo, M. D. C. H. (2018). Competencias gerenciales y competencias profesionales en la gestión presupuestaria. *Revista Venezolana de Gerencia*, 23(83), 761-778. <https://www.redalyc.org/journal/290/29058775015/29058775015.pdf>
- Lozada, J. (2014). Investigación Aplicada: Definición, Propiedad Intelectual e Industria. *CienciAmérica: Revista de divulgación científica de la Universidad Tecnológica Indoamérica*, 3(1), 47–50. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6163749>
- Marrero-Batista, E., Breffe-Toirac, J., Bell-Batista, Y., & Torres-Batista, Y. (2023). Análisis de la Gestión Presupuestaria en la Dirección Municipal de Salud de Moa. *Ciencia & Futuro*, 13(1), 125-140. <https://doi.org/10.33970/eetes.v5.n1.2021.215>
- MEF (2023). *Ministerio de Economía y Finanzas Perú. Transparencia Económica, Consulta Amigable Consulta de Ejecución del Gasto*. Recuperado el 5 de octubre de 2023 de <https://apps5.mineco.gob.pe/transparencia/mensual/>
- Mendieta, G. (2015). Informantes y muestreo en investigación cualitativa. *Investigaciones Andina*, 17(30), 1148-1150. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=239035878001>
- Olivares Paizán, Geovanis. (2022). El análisis de impacto presupuestario como herramienta valiosa para la toma de decisiones en salud. *Infodir*, (38), e1179. Epub 01 de agosto de 2022. Recuperado en 24 de noviembre de 2023, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1996-35212022000200012&lng=es&tlng=en.

- Rallo, M. Á. C. (2022). Incrementalismo presupuestario en el Gobierno Central chileno Evidencia para el decenio 2012 - 2021. [Budgetary incrementalism in the chilean central government Evidence for the 2012 - 2021 decade] *Revista Enfoques*, 20(37), 127-162. <https://www.proquest.com/scholarly-journals/incrementalismo-presupuestario-en-el-gobierno/docview/2762945141/se-2>
- Sánchez Albavera, F. (2003). *Acuerdo Nacional y gestión presupuestal en el Perú*. CEPAL. <https://hdl.handle.net/11362/7297>
- Sánchez, H., Reyes, C. y Mejía, K. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística*. Universidad Ricardo Palma. <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
- Sánchez, I.M., González, L.A. y Esmeral, S.J. (2020). *Metodologías cualitativas en la investigación educativa*. Editorial Unimagdalena. <https://editorial.unimagdalena.edu.co/Editorial/Publicacion/4147>
- Sánchez, J., Fernández, M. y Díaz, J.C. (2021). *Técnicas e instrumentos de recolección de información: análisis y procesamiento realizado por el investigador cualitativo*. *Revista Científica UISRAEL*, 8(1), 107-121. <https://doi.org/10.35290/rcui.v8n1.2021.400>
- Señalín Morales, L. O., Olaya Cum, R. L., & Herrera Peña, J. N. (2020). Gestión presupuestaria y planificación empresarial: algunas reflexiones. *Revista venezolana de gerencia*, 25(92), 1704-1715. <https://biblat.unam.mx/hevila/Revistavenezolanadegerencia/2020/Vol.%2025/No.%2092/29.pdf>
- Tapia Téllez, G., (2019). Consideraciones políticas de la asignación presupuestal en salud en México 2010-2017. *Gestión y Análisis de Políticas Públicas*, (22), 86-101. <https://doi.org/10.24965/gapp.i22.10588>
- Urbano, P. (2016). *Análisis de datos cualitativos*. *Revista Fedumar Pedagogía y Educación*, 3(1), 113-126. <https://revistas.umariana.edu.co/index.php/fedumar/article/view/1122>
- Valera Saavedra, J. P., & Delgado Bardales, J. M. (2020). Control interno de la ejecución presupuestal en la gestión de salud 2020. *Ciencia Latina Revista*

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v4i2.140

Vargas Merino, Jorge, Alberto, Zavaleta Chávez, Walter, Enrique. (2020). La gestión del presupuesto por resultados y la calidad del gasto en gobiernos locales. *Visión de futuro*, 24(2)
<https://dx.doi.org/https://doi.org/10.36995/j.visiondefuturo.2020.24.02.002.es>

Yactayo Chávez, E. L. (2019). La ejecución presupuestal de ESSALUD del Perú como un instrumento de gestión. *Pensamiento Crítico*, 24(1), 103–120.
<https://doi.org/10.15381/pc.v24i1.16561>

Zinelli Reyes, Humberto Dario. (2022). Gestión hospitalaria de un modelo de asociaciones público privadas y un modelo tradicional en dos Hospitales del Callao. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 22(2), 280-286. Epub 16 de marzo de 2022.
<https://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v22i2.4796>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de categorización

Categoría	Subcategorías	Códigos	Guion de preguntas de la entrevista semiestructurada
	Realización del cuadro de necesidades	Áreas involucradas en la gestión del CAP (cuadro de asignación presupuestal)	1. ¿Cómo se involucran las áreas en la gestión del cuadro de asignación presupuestal – CAP en la institución?
		Área usuaria de la organización	2. ¿Cuál es la labor que realiza el área usuaria de la organización en la gestión presupuestaria?
	Programación presupuestaria	Formulación de metas y objetivos	3. ¿Cómo se realiza la formulación de metas y objetivos en la institución?
		Identificación de bienes y servicios	4. ¿Cómo se realiza la identificación de bienes y servicios en la institución?
		Asignación multianual presupuestaria	5. ¿Cómo se realiza la asignación multianual presupuestaria en la institución?

	Identificación de categorías presupuestarias	6. ¿De qué manera se identifican las categorías presupuestarias?
Formulación presupuestaria	Registro de metas físicas y financieras	7. ¿Cómo se registran las metas físicas y financieras en las categorías presupuestarias?
	Registro de fuentes de financiamiento	8. ¿De qué manera se registran las fuentes de financiamiento?
Gestión presupuestaria	Resumen de genérica de gastos	9. ¿Cree Ud. que se cumpla con el resumen de genérica de gastos en la institución?
Aprobación presupuestaria	Resumen de ingresos y gastos	10. ¿Cómo se realiza el resumen de ingresos y gastos en la institución?
	Evaluación de eficiencia en la gestión presupuestaria	11. ¿Cómo se evalúa el grado de eficiencia en la gestión presupuestaria en la institución?

Ejecución presupuestaria	Afectación de partidas	12. ¿Cuénteme de qué manera se ven afectadas Considera Ud. que la afectación de partidas se encuentra en concordancia con la norma vigente?
	Asignación de recursos	13. ¿Cree Ud. que se cumplan con la asignación de recursos indicados al presupuesto?
	Frecuencias de Modificaciones	14. ¿Con qué frecuencia se realizan las modificaciones presupuestarias en la institución?
	Frecuencia de Anulaciones	15. ¿Con qué frecuencia se realizan anulaciones presupuestarias en la institución?
Evaluación presupuestaria	Grado de eficiencia	16. ¿Cómo se aplicaría el grado de eficiencia en la gestión presupuestaria?
	Mejora	17. ¿Cómo se puede mejorar la gestión presupuestaria en la institución?
	Formulación	18. ¿Cómo se realiza la formulación de presupuestos en la institución?
	Incentivos del Cumplimiento de las metas	19. ¿Cuál es el incentivo al cumplimiento de las metas que brinda la institución?

Alcances	Transparencia	20. ¿Considera usted que exista una transparencia en la gestión presupuestaria?
	Proporcionalidad presupuestal	21. ¿Considera Ud. que debería de haber una proporcionalidad presupuestal?
	Beneficio común	22. ¿Considera Ud. que se obtiene un beneficio común si se realiza una buena gestión presupuestaria?
Limitaciones	Déficit presupuestal	23. ¿Considera Ud. que el déficit presupuestal afecte en la gestión presupuestaria?
	Compromiso direccional	24. ¿Cree Ud. que no exista un compromiso direccional en la gestión presupuestaria? Porque.
	Déficit en coordinación administrativa	25. ¿Qué da como resultado el déficit en la coordinación administrativa?

Anexo 2. Instrumento de recolección de datos

Guión de preguntas de la entrevista semi estructurada

1. ¿Cómo se involucran las áreas en la gestión del cuadro de asignación presupuestal – CAP en la institución?
2. ¿Cuál es la labor que realiza el área usuaria de la organización en la gestión presupuestaria?
3. ¿Cómo se realiza la formulación de metas y objetivos en la institución?
4. ¿Cómo se realiza la identificación de bienes y servicios en la institución?
5. ¿Cómo se realiza la asignación multianual presupuestaria en la institución?
6. ¿De qué manera se identifican las categorías presupuestarias?
7. ¿Cómo se registran las metas físicas y financieras en las categorías presupuestarias?
8. ¿De qué manera se registran las fuentes de financiamiento?
9. ¿Cree Ud. que se cumpla con el resumen de genérica de gastos en la institución?
10. ¿Cómo se realiza el resumen de ingresos y gastos en la institución?
11. ¿Cómo se evalúa el grado de eficiencia en la gestión presupuestaria en la institución?
12. ¿Considera Ud. que la afectación de partidas se encuentra en concordancia con la norma vigente?
13. ¿Cree Ud. que se cumplan con la asignación de recursos indicados al presupuesto?
14. ¿Con qué frecuencia se realizan las modificaciones presupuestarias en la institución?
15. ¿Con qué frecuencia se realizan anulaciones presupuestarias en la institución?
16. ¿Cómo se aplicaría el grado de eficiencia en la gestión presupuestaria?
17. ¿Cómo se puede mejorar la gestión presupuestaria en la institución?
18. ¿Cómo se realiza la formulación de presupuestos en la institución?
19. ¿Cuál es el incentivo al cumplimiento de las metas que brinda la institución?

20. ¿Considera usted que exista una transparencia en la gestión presupuestaria?
21. ¿Considera Ud. que debería de haber una proporcionalidad presupuestal?
22. ¿Considera Ud. que se obtiene un beneficio común si se realiza una buena gestión presupuestaria?
23. ¿Considera Ud. que el déficit presupuestal afecte en la gestión presupuestaria?
24. ¿Cree Ud. que no exista un compromiso direccional en la gestión presupuestaria? Porque.
25. ¿Qué da como resultado el déficit en la coordinación administrativa?

Anexo 3. Modelo de consentimiento y/o asentimiento informado

Anexo 3.

Consentimiento Informado (*)

Título de la investigación: “**Estudio de caso de la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023**”. El investigador es Víctor **Jesús Calderón Silva**.



Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada “Estudio de caso de la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023”, cuyo objetivo es analizar cómo es la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023. Esta investigación es desarrollada por estudiantes de posgrado del programa académico de Maestría en Gestión Pública, de la Universidad César Vallejo del campus San Juan de Lurigancho-Lima, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución, Despacho Presidencial.

Describir el impacto del problema de la investigación.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: “Estudio de caso de la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023”.
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 20 minutos y se realizará en el ambiente de la sede central de la institución. Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan

generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigador (a) (es) Calderón Silva Víctor Jesús, email: vcalderonsil@ucvvirtual.edu.pe y Docente asesor Dr. Miguel Ángel Pérez Pérez, email: miperezper@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombres y apellidos.....

Fecha y hora.....

Firma

Para garantizar la veracidad del origen de la información: en el caso que el consentimiento sea presencial, el encuestado y el investigador debe proporcionar: Nombre y firma. En el caso que sea cuestionario virtual, se debe solicitar el correo desde el cual se envía las respuestas a través de un formulario Google



Anexo 4. Matriz de Evaluación por juicio de expertos.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Anexo 2 Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Guion de preguntas de la entrevista semiestructurada", en marco de la tesis "Estudio de caso de gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Mitrídates Félix Octavio Feijóo Parra	
Grado profesional:	Maestría ()	Doctor (X)
Área de formación académica:	Clínica (X)	Social ()
	Educativa ()	Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Gestión	
Institución donde labora:	Instituto Nacional de Ciencias Muestrejas	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años (X)
	Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Guion de preguntas de la entrevista semi estructurada
Autor:	Calderón Silva Víctor Jesús
Procedencia:	Maestría en Gestión Pública
Administración:	Entrevista

INVESTIGA



RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel



Subcategorías del instrumento:

- Primera subcategoría: Realización del cuadro de necesidades
- Objetivos de la subcategoría: Analizar cómo es la realización del cuadro de necesidades en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023.

Códigos	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Áreas involucradas en la gestión del CAP (cuadro de asignación presupuestaria)	¿Cómo se involucra las áreas en la gestión del cuadro de asignación presupuestal – CAP en la institución?	3	4	3	



Área usuaria de la organización	¿Cuál es la labor que realiza el área usuaria de la organización en la gestión presupuestaria?	4	3	4	
---------------------------------	--	---	---	---	--

Subcategorías del instrumento:

- Segunda subcategoría: Programación presupuestaria
- Objetivos de la subcategoría: Analizar cómo es la programación en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023.

Códigos	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Formulación de metas y objetivos	¿Cómo se realiza la formulación de metas y objetivos en la institución?	4	4	4	
Identificación de bienes y servicios	¿Cómo se realiza la identificación de bienes y servicios en la institución?	3	4	3	
Asignación multianual presupuestaria	¿Cómo se realiza la asignación multianual presupuestaria en la institución?	4	4	4	



Subcategorías del instrumento:

- Tercera subcategoría: Formulación presupuestaria
- Objetivos de la subcategoría: Analizar cómo es la formulación en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023.

Códigos	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Identificación de categorías presupuestarias	¿De qué manera se identifica las categorías presupuestarias?	4	4	4	
Registro de metas físicas y financieras	¿Cómo se registra las metas físicas y financieras en las categorías presupuestarias?	4	3	4	
Registro de fuentes de financiamiento	¿De qué manera se registra las fuentes de financiamiento?	4	4	4	

Subcategorías del instrumento:

- Cuarta subcategoría: Aprobación presupuestaria
- Objetivos de la subcategoría: Analizar cómo es la aprobación en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023.

Códigos	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Resumen de genérica de gastos	¿Cree Ud. que se cumpla con el resumen de genérica de gastos en la institución?	3	4	4	
	¿Cómo se realiza el				



Resumen de ingresos y gastos	resumen de ingresos y gastos en la institución?	4	4	4	
Evaluación de eficiencia en la gestión presupuestaria	¿Cómo se evalúa el grado de eficiencia en la gestión presupuestaria en la institución?	4	4	4	

Subcategorías del instrumento:

- Quinta subcategoría: Ejecución presupuestaria
- Objetivos de la subcategoría: Analizar cómo es la ejecución en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023.

Códigos	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Afectación de partidas	¿Considera Ud. que la afectación de partidas se encuentra en concordancia con la norma vigente?	3	3	3	
Asignación de recursos	¿Con qué frecuencia se realizan las modificaciones presupuestarias en la institución?	4	4	3	
	¿Con qué frecuencia se				



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Subcategorías del instrumento:

Séptima subcategoría: Alcances

Objetivos de la subcategoría: Analizar cuáles son los alcances en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023.

Códigos	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Transparencia	¿Considera Ud. que exista una transparencia en la gestión presupuestaria?	4	4	4	
Proporcionalidad presupuestal	¿Considera Ud. que debería de haber una proporcionalidad presupuestal?	3	3	3	
Beneficio común	¿Considera Ud. que se obtiene un beneficio común si se realiza una buena gestión presupuestaria?	4	4	4	

Subcategorías del instrumento:

Octavo subcategoría: Limitaciones

Objetivos de la subcategoría: Analizar cuáles son las limitaciones en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023.

Códigos	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Déficit presupuestal	¿Considera Ud. que el déficit presupuestal afecte en la gestión presupuestaria?	4	4	4	



Compromiso direccional	¿Cree Ud. que no exista un compromiso direccional en la gestión presupuestaria? Porque.	4	4	4	
Déficit en coordinación administrativa	¿Qué da como resultado el déficit en la coordinación administrativa?	4	4	4	



Firma del evaluador
DNI 25740605
C.M.P. 070311
Dr. Miralles F. O. Fejos Pata
MÉDICO CIRUJANO
C.M.R. 070811

Pd.: el presente formato debe tomar en cuenta:

Williams y Webb (1994) así como Powell (2003), mencionan que no existe un consenso respecto al número de expertos a emplear. Por otra parte, el número de jueces que se debe emplear en un juicio depende del nivel de experticia y de la diversidad del conocimiento. Así, mientras Gable y Wolf (1993), Grant y Davis (1997), y Lynn (1986) (citados en McGartland et al. 2003) sugieren un rango de 2 hasta 20 expertos. Hyrkás et al. (2003) manifiestan que 10 expertos brindarán una estimación confiable de la validez de contenido de un instrumento (cantidad mínimamente recomendable para construcciones de nuevos instrumentos). Si un 80 % de los expertos han estado de acuerdo con la validez de un ítem éste puede ser incorporado al instrumento (Voutilainen & Liukkonen, 1995, citados en Hyrkás et al. (2003).

Ver : <https://www.revistaespacios.com/cited2017/cited2017-23.pdf> entre otra bibliografía.



Anexo 2

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Guion de preguntas de la entrevista semiestructurada", en marco de la tesis "Estudio de caso de gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Héctor Raúl Núñez Flores	
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor ()
Área de formación académica:	Clinica ()	Social ()
	Educativa ()	Organizacional (X)
Áreas de experiencia profesional:	Informática, Estadística e Informática Logística y Of. Ejecutiva de Administración	
Institución donde labora:	Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	
	Más de 5 años (X)	
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.	

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Guion de preguntas de la entrevista semi estructurada
Autor:	Calderón Silva Víctor Jesús
Procedencia:	Maestría en Gestión Pública
Administración:	Entrevista



RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Subcategorías del instrumento:

- Primera subcategoría: Realización del cuadro de necesidades
- Objetivos de la subcategoría: Analizar cómo es la realización del cuadro de necesidades en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023.

Códigos	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Áreas involucradas en la gestión del CAP (cuadro de asignación presupuestaria)	¿Cómo se involucra las áreas en la gestión del cuadro de asignación presupuestal - CAP en la institución?	4	4	4	



Área usuaria de la organización	¿Cuál es la labor que realiza el área usuaria de la organización en la gestión presupuestaria?	4	4	4	
---------------------------------	--	---	---	---	--

Subcategorías del instrumento:

- Segunda subcategoría: Programación presupuestaria
- Objetivos de la subcategoría: Analizar cómo es la programación en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023.

Códigos	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Formulación de metas y objetivos	¿Cómo se realiza la formulación de metas y objetivos en la institución?	4	4	4	
Identificación de bienes y servicios	¿Cómo se realiza la identificación de bienes y servicios en la institución?	4	4	4	
Asignación multianual presupuestaria	¿Cómo se realiza la asignación multianual presupuestaria en la institución?	4	4	4	



Subcategorías del instrumento:

- Tercera subcategoría: Formulación presupuestaria
- Objetivos de la subcategoría: Analizar cómo es la formulación en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023.

Códigos	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Identificación de categorías presupuestarias	¿De qué manera se identifica las categorías presupuestarias?	4	4	4	
Registro de metas físicas y financieras	¿Cómo se registra las metas físicas y financieras en las categorías presupuestarias?	4	4	4	
Registro de fuentes de financiamiento	¿De qué manera se registra las fuentes de financiamiento?	4	4	4	

Subcategorías del instrumento:

- Cuarta subcategoría: Aprobación presupuestaria
- Objetivos de la subcategoría: Analizar cómo es la aprobación en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023.

Códigos	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Resumen de genérica de gastos	¿Cree Ud. que se cumpla con el resumen de genérica de gastos en la institución?	4	4	4	
	¿Cómo se realiza el				



Resumen de ingresos y gastos	resumen de ingresos y gastos en la institución?	4	4	4	
Evaluación de eficiencia en la gestión presupuestaria	¿Cómo se evalúa el grado de eficiencia en la gestión presupuestaria en la institución?	4	4	4	

Subcategorías del instrumento:

- Quinta subcategoría: Ejecución presupuestaria
- Objetivos de la subcategoría: Analizar cómo es la ejecución en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023.

Códigos	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Afectación de partidas	¿Considera Ud. que la afectación de partidas se encuentra en concordancia con la norma vigente?				
Asignación de recursos	¿Con que frecuencia se realizan las modificaciones presupuestarias en la institución?	4	4	4	
	¿Con que frecuencia se				



Frecuencia de anulaciones	realizan anulaciones presupuestarias en la institución?	4	4	4	
---------------------------	---	---	---	---	--

Subcategorías del instrumento:

- Sexta subcategoría: Evaluación presupuestaria
- Objetivos de la subcategoría: Analizar cómo es la evaluación en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023.

Códigos	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Grado de eficiencia	¿Cómo se aplicaría el grado de eficiencia en la gestión presupuestaria?	4	4	4	
Mejora	¿Cómo se puede mejorar la gestión presupuestaria en la institución?	4	4	4	
Formulación	¿Cómo se realiza la formulación de presupuestos en la institución?	4	4	4	
Incentivos del cumplimiento de las metas	¿Cuál es el incentivo al cumplimiento de las metas que brinda la institución?	4	4	4	

Subcategorías del instrumento:

- Séptima subcategoría: Alcances
- Objetivos de la subcategoría: Analizar cuáles son los alcances en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023.

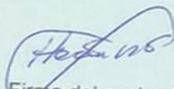
Códigos	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Transparencia	¿Considera Ud. que exista una transparencia en la gestión presupuestaria?	4	4	4	
Proporcionalidad presupuestal	¿Considera Ud. que debería de haber una proporcionalidad presupuestal?	4	4	4	
Beneficio común	¿Considera Ud. que se obtiene un beneficio común si se realiza una buena gestión presupuestaria?	4	4	4	

Subcategorías del instrumento:

- Octavo subcategoría: Limitaciones
- Objetivos de la subcategoría: Analizar cuáles son las limitaciones en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023.

Códigos	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Déficit presupuestal	¿Considera Ud. que el déficit presupuestal afecte en la gestión presupuestaria?	4	4	4	

Compromiso direccional	¿Cree Ud. que no exista un compromiso direccional en la gestión presupuestaria? Porque.	4	4	4	
Déficit en coordinación administrativa	¿Qué da como resultado el déficit en la coordinación administrativa?	4	4	4	



Firma del evaluador

DNI 08 537496

Pd.: el presente formato debe tomar en cuenta:

Williams y Webb (1994) así como Powell (2003), mencionan que no existe un consenso respecto al número de expertos a emplear. Por otra parte, el número de jueces que se debe emplear en un juicio depende del nivel de experticia y de la diversidad del conocimiento. Así, mientras Gable y Wolf (1993), Grant y Davis (1997), y Lynn (1986) (citados en McGartland et al. 2003) sugieren un rango de 2 hasta 20 expertos, Hyrkäs et al. (2003) manifiestan que 10 expertos brindarán una estimación confiable de la validez de contenido de un instrumento (cantidad mínimamente recomendable para construcciones de nuevos instrumentos). Si un 80 % de los expertos han estado de acuerdo con la validez de un ítem éste puede ser incorporado al instrumento (Voutilainen & Liukkonen, 1995, citados en Hyrkäs et al. (2003).

Ver : <https://www.revistaespacios.com/cited2017/cited2017-23.pdf> entre otra bibliografía.

Anexo 2

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Guion de preguntas de la entrevista semiestructurada", en marco de la tesis "Estudio de caso de gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Dr. Miguel Ángel Pérez Pérez	
Grado profesional:	Maestría <input type="checkbox"/>)	Doctor <input checked="" type="checkbox"/> X)
Área de formación académica:	Clinica <input type="checkbox"/>)	Social <input type="checkbox"/>)
	Educativa <input checked="" type="checkbox"/> X)	Organizacional <input type="checkbox"/>)
Áreas de experiencia profesional:	Gestión Pública Investigación	
Institución donde labora:	Universidad Cesar Vallejo	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años <input type="checkbox"/>)	
	Más de 5 años <input checked="" type="checkbox"/> X)	
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajos(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.	

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escuela (Colocar nombre de la escuela, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Guion de preguntas de la entrevista semi estructurada
Autor:	Calderón Silva Víctor Jesús
Procedencia:	Maestría en Gestión Pública
Administración:	Entrevista

Tempo de aplicación:	20 minutos
Ámbito de aplicación:	Institución de Salud
Significación:	La categoría materia de investigación es la gestión presupuestaria y las subcategorías son: realización del cuadro de necesidades (áreas involucradas en la gestión del CAP, área usuaria de la organización); programación presupuestaria (formulación de metas y objetivos, identificación de bienes y servicios, asignación multianual presupuestaria); formulación presupuestaria (identificación de categorías presupuestarias, registro de metas físicas y financieras, registro de fuentes de financiamiento); aprobación presupuestaria (resumen de genérica de gastos, resumen de ingresos y gastos, evaluación de eficiencia en la gestión presupuestaria); ejecución presupuestaria (afectación de partidas, asignación de recursos, frecuencias de modificaciones, frecuencia de anulaciones); evaluación presupuestaria (grado de eficiencia, mejora formulación, incentivos del cumplimiento de las metas); alcances (transparencia, proporcionalidad presupuestal, beneficio común) y limitaciones (déficit presupuestal, compromiso direccional, déficit en coordinación administrativa). El objetivo de la investigación es analizar cómo es la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023.

4. Iconos teóricos

(describir en función al modelo teórico)

Categorías	Subcategorías	Definición
Gestión presupuestaria	Realización del cuadro de necesidades	Es la elaboración de las actividades que requiere la entidad pública en un plazo determinado para que se puedan cumplir las metas y los objetivos.
	Programación presupuestaria	Es el proceso donde el ente encargado de designar presupuestos realiza como una selección de los proyectos que requieren inmediata atención.
	Formulación presupuestaria	En esta dimensión se toma en cuenta los gastos que incurrirán en el desarrollo de los proyectos, teniendo en cuenta el tiempo de duración y los recursos a utilizar.
	Aprobación presupuestaria	Se determina la designación de recursos para ejecutar los proyectos ya aprobados.

Ejecución presupuestaria	Se encuentra sujeta al presupuesto anual y sus modificaciones. Asimismo viene a ser la entrega del presupuesto destinado para cada región.
Evaluación presupuestaria	Es el control que se realiza a raíz de la designación de presupuestos a cada gestión administrativa, para lograr una planificación tomando en cuenta la información real para el siguiente periodo.
Avances	Aspectos relevantes o positivos que resaltan en el proceso materia de investigación.
Limitaciones	Aspectos negativos que afectan el proceso materia de investigación.

6. Presentación de Instrucciones para el lector:

A continuación, a usted le presento el guion de preguntas semiestructurado, elaborado por ~~Vicente~~ Jesús Calderón Silva, en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial/lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.



RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel



Subcategorías del Instrumento:

- Primera subcategoría: Realización del cuadro de necesidades
- Objetivos de la subcategoría: Analizar cómo es la realización del cuadro de necesidades en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023.

Códigos	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Áreas involucradas en la gestión del CAP (cuadro de asignación presupuestaria)	¿Cómo se involucra las áreas en la gestión del cuadro de asignación presupuestal - CAP en la institución?	4	4	4	

Área usuaria de la organización	¿Cuál es la labor que realiza el área usuaria de la organización en la gestión presupuestaria?	4	4	4	
---------------------------------	--	---	---	---	--

Subcategorías del Instrumento:

- Segunda subcategoría: Programación presupuestaria
- Objetivos de la subcategoría: Analizar cómo es la programación en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023.

Código	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Formulación de metas y objetivos	¿Cómo se realiza la formulación de metas y objetivos en la institución?	4	4	4	
Identificación de bienes y servicios	¿Cómo se realiza la identificación de bienes y servicios en la institución?	4	4	4	
Asignación multianual presupuestaria	¿Cómo se realiza la asignación multianual presupuestaria en la institución?	4	4	4	

Subcategorías del Instrumento:

- Tercera subcategoría: Formulación presupuestaria
- Objetivos de la subcategoría: Analizar cómo es la formulación en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023.

Códigos	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Identificación de categorías presupuestarias	¿De qué manera se identifica las categorías presupuestarias?	4	4	4	
Registro de metas físicas y financieras	¿Cómo se registra las metas físicas y financieras en las categorías presupuestarias?	4	4	4	
Registro de fuentes de financiamiento	¿De qué manera se registra las fuentes de financiamiento?	4	4	4	

Subcategorías del Instrumento:

- Cuarta subcategoría: Aprobación presupuestaria
- Objetivos de la subcategoría: Analizar cómo es la aprobación en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023.

Códigos	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Resumen de genérica de gastos	¿Cree Ud. que se cumpla con el resumen de genérica de gastos en la institución?	4	4	4	
	¿Cómo se realiza el				

Resumen de ingresos y gastos	resumen de ingresos y gastos en la institución?	4	4	4	
Evaluación de eficiencia en la gestión presupuestaria	¿Cómo se evalúa el grado de eficiencia en la gestión presupuestaria en la institución?	4	4	4	

Subcategorías del instrumento:

- Quinta subcategoría: Ejecución presupuestaria
- Objetivos de la subcategoría: Analizar cómo es la ejecución en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023.

Códigos	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Afectación de partidas	¿Considera Ud. que la afectación de partidas se encuentra en concordancia con la norma vigente?	4	4	4	
Asignación de recursos	¿Con qué frecuencia se realizan las modificaciones presupuestarias en la institución?	4	4	4	
	¿Con qué frecuencia se				



Frecuencia de anulaciones	realizan anulaciones presupuestarias en la institución?	4	4	4	
---------------------------	---	---	---	---	--

Subcategorías del instrumento:

- Sexta subcategoría: Evaluación presupuestaria
- Objetivos de la subcategoría: Analizar cómo es la evaluación en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023.

Códigos	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Grado de eficiencia	¿Cómo se aplicaría el grado de eficiencia en la gestión presupuestaria?	4	4	4	
Mejora	¿Cómo se puede mejorar la gestión presupuestaria en la institución?	4	4	4	
Formulación	¿Cómo se realiza la formulación de presupuestos en la institución?	4	4	4	
Incentivos del cumplimiento de las metas	¿Cuál es el incentivo al cumplimiento de las metas que brinda la institución?	4	4	4	



Subcategorías del Instrumento

- Séptima subcategoría: Alcances
- Objetivos de la subcategoría: Analizar cuáles son los alcances en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023.

Código	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Transparencia	¿Considera Ud. que exista una transparencia en la gestión presupuestaria?	4	4	4	
Proporcionalidad presupuestal	¿Considera Ud. que debería de haber una proporcionalidad presupuestal?	4	4	4	
Beneficio común	¿Considera Ud. que se obtiene un beneficio común si se realiza una buena gestión presupuestaria?	4	4	4	

Subcategorías del Instrumento

- Octavo subcategoría: Limitaciones
- Objetivos de la subcategoría: Analizar cuáles son las limitaciones en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023.

Código	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Déficit presupuestal	¿Considera Ud. que el déficit presupuestal afecte en la gestión presupuestaria?	4	4	4	

Compromiso direccional	¿Cree Ud. que no exista un compromiso direccional en la gestión presupuestaria? Porque...	4	4	4	
Déficit en coordinación administrativa	¿Qué da como resultado el déficit en la coordinación administrativa?	4	4	4	




 Dr. Miguel Ángel Pérez Pérez
 Asesor

Pd.: el presente formato debe tomar en cuenta:

Willians y ~~Qu~~ (1994) así como Powell (2003), mencionan que no existe un consenso respecto al número de expertos a emplear. Por otra parte, el número de juicios que se debe emplear en un juicio depende del nivel de experiencia y de la diversidad del conocimiento. Así, mientras ~~Gal~~ y Wolf (1992), Grant y Davis (1997), y Lynn (1988) (citados en ~~la~~ ~~Qu~~ et al. (2003)) sugieren un rango de 2 hasta 20 ~~expertos~~, ~~Qu~~ et al. (2003) mencionan que 10 ~~expertos~~ brindarían una estimación confiable de la validez de contenido de un instrumento (cantidad mínimamente recomendable para construcciones de nuevos instrumentos). Si un 80 % de los expertos han estado de acuerdo con la validez de un ítem éste puede ser incorporado al instrumento. ~~Qu~~ et al. (2003), citados en ~~Qu~~ et al. (2003).

<https://www.repositorio.cepsa.int/bitstream/handle/10665/33121.pdf> entre otra bibliografía.

Anexo 5. Carta de presentación

POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Escuela de Posgrado

Lima SJL, 10 de octubre del 2023

N°Carta P. 0195 – 2023-2 EPG – UCV LE

SEÑOR

Dr Jorge Medina Rubio

Director General del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas.

Asunto: Carta de Presentación del estudiante CALDERON SILVA VICTOR JESUS.

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para presentar a CALDERON SILVA VICTOR JESUS, identificado(a) con DNI N.°44889917 y código de matrícula N° 7002693052; estudiante del Programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA quien se encuentra desarrollando el Trabajo de Investigación (Tesis):

ESTUDIO DE CASO DE LA GESTION PRESUPUESTARIA EN UNA INSTITUCION DE SALUD DE LIMA, 2023.

En ese sentido, solicito a su digna persona facilitar el acceso de nuestro(a) estudiante a su institución a fin de que pueda aplicar entrevistas y/o encuestas y poder recabar información necesaria.

Con este motivo, le saluda atentamente,



Anexo 6. Codificación de transcripción de entrevista en Atlas.ti.9

The screenshot displays the Atlas.ti software interface. The main window shows a document titled "D 1: ENTREVISTA" with a list of 14 numbered questions. The text of the questions is highlighted in light blue. On the right side, a list of codes is applied to the text, with each code appearing in a small box next to the relevant text. The codes include "Cuadro de necesidades", "Area usuaria de la organizacion", "Asignacion multianual presupu...", "Identificacion de bienes y servi...", and "Plan operativo institucional".

Explorador del proyecto

- Caso practico de Gestion Presup
- Documentos (1)
 - D 1: ENTREVISTA (625)
- Códigos (49)
- Memos (0)
- Redes (4)
 - Categoría 1 (22)
 - Categoría 2 (11)
 - Categoría 3 (9)
 - FIGURA 1.1 (35)
- Grupos de documentos (0)
- Grupos de códigos (0)
- Grupos de memos (0)
- Grupos de redes (0)
- Transcripciones de multimed

Tabla de co-ocurrencias

D 1: ENTREVISTA

- Encuestado 1**
- ¿Cómo se involucra las áreas en la gestión del cuadro de asignación presupuestal – CAP en la institución?**
- Se asigna en base a su cuadro de necesidades que se divide en tres etapas identificación, priorización y aprobación. Este cuadro de necesidades es multianual y se da para tres años
- ¿Cuál es la labor que realiza el área usuaria de la organización en la gestión presupuestaria?**
- El área usuaria en una institución es de suma importancia ya que propone su necesidad en base a su presupuesto.
- ¿Cómo se realiza la formulación de metas y objetivos en la institución?**
- La formula a través de un proceso de planificación estratégica. En el cual se tiene que hacer un análisis de la situación, definición de visión y misión de la institución , plantear un objetivo estratégico, formulación de metas
- ¿Cómo se realiza la identificación de bienes y servicios en la institución?**
- Se identifica en función a su nivel estratégico tanto en bienes y servicios. Esto se dará para que la institución nunca deje de funcionar.
- ¿Cómo se realiza la asignación multianual presupuestaria en la institución?**
- La asignación presupuestaria es el reflejo del plan operativo institucional POI y el cuadro de necesidades debidamente aprobado.
- ¿De qué manera se identifica las categorías presupuestarias?**
- Se clasifica en base a los aspectos económica, funcional, institucional y finalmente geográfica.
- ¿Cómo se registra las metas físicas y financieras en las categorías presupuestarias?**

Activar Window
Ve a Configuración pi

ATLAS.ti

Anexo 7. Base de datos en Atlas.ti.9

Caso practico de Gestion Presupuestaria-Victor Calderon Silva - ATLAS.ti

Tabla de co-ocurrencias

Mostrar tabla Mostrar diagrama Sankey Actualizar Mostrar conteo Usar el operador Y Filas => Columnas Ajustar las columnas de forma automática Detalles Comprimir Congelar la primera columna Especificar tamaño de la columna 100.0 Exportar a Excel

Explorador del proyecto

Buscar

- Caso practico de Gestion Presup
- Documentos (1)
 - D 1: ENTREVISTA (625)
- Códigos (49)
 - Memos (0)
 - Redes (4)
 - Categoría 1 (22)
 - Categoría 2 (11)
 - Categoría 3 (9)
 - FIGURA 1.1 (35)
 - Grupos de documentos (0)
 - Grupos de códigos (0)
 - Grupos de memos (0)
 - Grupos de redes (0)
 - Transcripciones de multimed

No se ha comentado aún

Tabla de co-ocurrencias

Nombre	Cuadro de n...	Cumplimien...	Deficit en c...	Disminuye l...	Documento...	Donacio...	Ejec
Presupuesto instituci	157	20	10	18	30	24	16
No hay be...	6						
Presupuesto insuficie		3 (0.02)	2 (0.06)				
Priorizacion							
No hay pr...	11	5 (0.03)					
Proporcionalidad pr							
Recursos ordinarios	46	10 (0.05)	4 (0.06)				
Plan opera...							
Planificaci...	45	6 (0.03)		6 (0.11)			
Presupuest...	20	6 (0.04)			3 (0.06)		
Si hay beneficio com	17				3 (0.07)		
Presupuest...	73	38 (0.20)	1 (0.01)	6 (0.07)			5 (
Priorizacion	22	10 (0.06)					
Proporcion...	8	5 (0.03)					
No hay comunicacio	23	6 (0.03)				23 (0.96)	
No hay proporciona	5						
Plan operativo insti	7						
Planificacion estrate	9						
Presupuesto inicial d	13						
Presupuesto instituci	3						
Presupuesto insuficie	27						
Priorizacion							
Proporcionalidad pr							
Recursos ordinarios							
Reordenamiento del							

Celdas calculadas: "Ley de presupuesto" @ "Si hay beneficio comun"

Activ Windows
Ve a configuración para activar Windows.

No se seleccionaron celdas o borde
Clicar en una celda de la tabla, un nodo, o en el borde del diagrama para ver las citas correspondientes.

Anexo 9. Tabla de coherencia de problemas, objetivos y conclusiones

Problema General	Problemas específicos	Objetivo General	Objetivos específicos	Categoría	Subcategoría	Códigos asociados	Coefficientes de co-ocurrencia	Correspondencia con objetivos
¿Cómo es el proceso de gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023?	¿En qué consiste el cuadro de necesidades en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023?	Analizar cómo es la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023	Analizar cómo es la realización del cuadro de necesidades en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023	Gestión presupuestaria	Realización del cuadro de necesidades	Áreas involucradas en la gestión del CAP (cuadro de asignación presupuestal)	-	No cumple
	Área usuaria de la organización		-			No cumple		
	¿Cómo es la programación en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023?		Analizar cómo es la programación en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023		Programación presupuestaria	Formulación de metas y objetivos	-	No cumple
	identificación de bienes y servicios		-			No cumple		
	Asignación multianual presupuestaria		-		No cumple			
	¿Cómo es la formulación en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023?		Analizar cómo es la formulación en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023		Formulación presupuestaria	Identificación de categorías presupuestarias	-	No cumple
	Registro de metas físicas y financieras		-			No cumple		
	Registro de fuente de financiamiento		-		No cumple			
¿Cómo es la aprobación en la gestión presupuestaria en una institución de Lima, 2023?	Analizar cómo es la aprobación en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023	Aprobación presupuestaria	Resumen de genérica de gastos	0.43	Si cumple			
Resumen de ingresos y gastos	0.43		Si cumple					
Evaluación de eficiencia en la gestión presupuestaria	0.43		Si cumple					

¿Cómo es la ejecución en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023?	Analizar cómo es la ejecución en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023	Ejecución presupuestaria	Afectación de partidas	-	No cumple
			Asignación de recursos	-	No cumple
			Frecuencia de modificaciones	-	No cumple
			Frecuencia de anulaciones	-	No cumple
¿Cómo es la evaluación en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023?	Analizar cómo es la evaluación en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023	Evaluación presupuestaria	Grado de eficiencia	0.54	Si cumple
			Mejora	0.54	Si cumple
			Formulación	0.54	Si cumple
			Incentivos de cumplimiento de las metas	0.54	Si cumple
¿Cuáles son los alcances en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023?	Analizar cuáles son los alcances en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023	Alcances	Transparencia	-	No cumple
			Proporcionalidad presupuestal	-	No cumple
			Beneficio común	-	No cumple
¿Cuáles son las limitaciones en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023?	Analizar cuáles son las limitaciones en la gestión presupuestaria en una institución de salud de Lima, 2023	Limitaciones	Déficit presupuestal	-	No cumple
			Compromiso direccional	-	No cumple
			Déficit en coordinación administrativa	-	No cumple