



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
GESTIÓN PÚBLICA

Presupuesto por resultados y calidad del gasto en la unidad ejecutora
404 salud La Caleta de Chimbote, 2023

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestro en Gestión Pública

AUTOR:

Querevalu Rios, Jhonatan Santos (orcid.org/0000-0002-3855-2375)

ASESORES:

Mg. Fiestas Flores, Roberto Carlos (orcid.org/0000-0002-5582-0124)

Dr. Medina Corcuera, Groberti Alfredo (orcid.org/0000-0003-4035-157X)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión de Políticas Públicas

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Desarrollo económico, empleo y emprendimiento

CHIMBOTE – PERÚ

2023

Dedicatoria

Este esfuerzo va dedicado a mi Familia. En especial a mi padre en el cielo y a mi centro de labores (Hospital La Caleta) por permitirme darme las facilidades para el desarrollo de esta investigación y poder culminar esta etapa de mi vida profesional.

Agradecimiento

Primeramente, a dios por darme la vida, sabiduría, y la fortaleza para salir adelante.

A todo el personal administrativo del Hospital La Caleta por fortalecer mis conocimientos, y guiarme en todo el desarrollo de la Maestría en Gestión Pública.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	vi
Índice de gráficos y figuras	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
I. INTRODUCCIÓN	01
II. MARCO TEÓRICO	05
III. METODOLOGÍA	19
3.1. Tipo y Diseño de Investigación	19
3.2. Variables y Operacionalización	20
3.3. Población, muestra y muestreo	21
3.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	22
3.5. Procedimientos	23
3.6. Método de Análisis de Datos	23
3.7. Aspectos Éticos	23
IV. RESULTADOS	24
V. DISCUSIÓN	35
VI. CONCLUSIONES	40
VII. RECOMENDACIONES	41
REFERENCIAS	42
ANEXOS	49

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 Prueba de normalidad de las puntuaciones del presupuesto por resultados y la calidad del gasto.	24
Tabla 2 Prueba de hipótesis de correlación entre presupuesto por resultados y calidad del gasto.	25
Tabla 3 Niveles del presupuesto por resultados en la unidad ejecutora 404 salud la caleta.	25
Tabla 4 Niveles de la calidad del gasto en la unidad ejecutora 404 salud La Caleta.	26
Tabla 5 Niveles de las dimensiones de la calidad del gasto en el establecimiento de salud 404 La Caleta.	26
Tabla 6 Niveles de las dimensiones del PpR en el establecimiento de salud 404 La Caleta.	28
Tabla 7 Prueba de hipótesis de correlación entre la dimensión eficiencia y la variable calidad del gasto.	31
Tabla 8 Prueba de hipótesis de correlación entre la dimensión eficacia y la variable calidad del gasto	32
Tabla 9 Prueba de hipótesis de correlación entre la dimensión programación y la variable PpR.	32
Tabla 10 Prueba de hipótesis de correlación entre la dimensión Formulación y la variable PpR.	33
Tabla 11 Prueba de hipótesis de correlación entre la dimensión Aprobación y la variable PpR.	33
Tabla 12 Prueba de hipótesis de correlación entre la dimensión Ejecución y la variable PpR.	34
Tabla 13 Prueba de hipótesis de correlación entre la dimensión Evaluación y la variable PpR.	34

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1 Diagrama de dispersión entre presupuesto por resultados y calidad del gasto de la unidad ejecutora 404 salud La Caleta.	24
Figura 2 Diagrama de dispersión entre la dimensión eficiencia y la calidad del gasto.	27
Figura 3 Diagrama de dispersión entre la dimensión eficacia y la calidad del gasto.	27
Figura 4 Diagrama de dispersión entre la dimensión programación y el presupuesto por resultado.	29
Figura 5 Diagrama de dispersión entre la dimensión formulación y el presupuesto por resultados.	29
Figura 6 Diagrama de dispersión entre la dimensión aprobación y el presupuesto por resultados.	30
Figura 7 Diagrama de dispersión entre la dimensión ejecución y el presupuesto por resultados.	30
Figura 8 Diagrama de dispersión entre la dimensión evaluación y el presupuesto por resultados.	31

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo general determinar la relación que existe entre el presupuesto por resultados y la calidad del gasto en la unidad ejecutora 404 salud La Caleta, Chimbote – 2023. Para cumplir el objetivo propuesto se desarrolló una investigación con enfoque Cuantitativo de tipo básica y diseño no experimental. Se trabajó con una población, representada por 25 servidores públicos decisores del presupuesto y gasto de la entidad, como instrumento de recolección de datos se utilizó el cuestionario como encuesta para ambas variables, en donde los datos se procesaron a través del programa software SPSS v. 26, presentados y analizados en tablas y figuras, dando como resultados que el 12% de entrevistados consideran que el nivel de uso del presupuesto por resultados es eficiente; así también el 0% consideran que el nivel de calidad del gasto es eficiente; por lo que la variable presupuesto por resultados tiene una relación positiva de nivel alto, con la variable calidad del gasto en el establecimiento de salud, concluyendo que si existe una correlación significativa entre ambas variables según el factor de correlación de Pearson (0.844) cuyo valor de significancia es 0,000 menor al 1%.

Palabras clave: Presupuesto, resultados, calidad del gasto.

Abstract

The present study had as general objective to determine the relationship that exists between the budget by results and the quality of the expense in the executing unit 404 health La Caleta, Chimbote - 2023. To meet the proposed objective, a research was developed with a quantitative approach of basic type and non-experimental design. We worked with a population, represented by 25 public servants who decide the budget and spending of the entity, as a data collection instrument the questionnaire was used as a survey for both variables, where the data was processed through the software program SPSS v. 26, presented and analyzed in tables and figures, giving as results that 12% of interviewees consider that the level of use of the budget by results is efficient; likewise, 0% consider that the level of quality of spending is efficient; Therefore, the variable budget for results has a positive relationship at a high level, with the variable quality of spending in the health establishment, concluding that there is a significant correlation between both variables according to the Pearson correlation factor (0.844), whose value of significance is 0.000 less than 1%.

Keywords: Budget for results, quality of spending.

I. INTRODUCCIÓN

En años pasados, naciones de América vinieron realizando diversas estrategias para perfeccionar la gestión de las finanzas públicas. La calidad del gasto (CdG) es muy primordial para elevar el potencial en el crecimiento de una nación, singularmente en las economías en transformación. Las limitadas cantidades de requerimientos del Estado deben utilizarse de forma eficiente, eficaz y transparente de acuerdo con las obligaciones de los ciudadanos. Además, no solo daña el crecimiento macroeconómico y frena la pobreza, sino también la tasa de crecimiento general y cierra las disparidades socioeconómicas existentes, de la misma manera que la introducción del presupuesto por resultados ha sido desigual hasta el momento (Engl, Dineiger y García 2012).

Actualmente, el país no se encuentra en un período de desarrollo económico y su desempeño en el sector de salud y educación es pésimo, donde el aumento del gasto en el sector no ha dado lugar a ningún indicador, el propósito de implementar un presupuesto por resultados (ppr) es remediar esta situación. A mediados del 2007 el ministerio de economía y finanzas (MEF) dispuso poner práctica con una manera progresiva al PpR; que se basa en la adaptación de principios y técnicas al modelo, ejecución, seguimiento y evaluación del presupuesto a bienes y servicios como también a los cambios realizados para la mejora de los ciudadanos. En definitiva, se trata de reorientar la orientación y la de cada uno de las instituciones públicas hacia una muestra que privilegie los efectos sobre los métodos, así mismo donde exista transparencia administrativa, esto no significa que con ello se logrará la calidad del gasto y el objetivo final de lo social, que todos queremos (Alvarado & Morón 2008).

La calidad del gasto debe ser proporcionada y tenida en cuenta a la hora de crear valor agregado real a los servicios estatales, de tal manera, la administración debe concentrarse en perfeccionar la condición habitual de los ciudadanos, singularmente los de pobreza extrema. El gobierno debe enfocarse en la nueva perspectiva orientada al desempeño, cuyo variable principal es el PpR, que en nuestro país Perú se implementa por medio de

(05) dimensiones: programación, formulación, aprobación, ejecución y evaluación. (Prieto, 2012).

En el año actual en curso (2023) podemos señalar que al gobierno regional de Áncash se le viene asignando un Presupuesto Institucional Modificado de 2,899,776,625 el cual en función de salud se designa un monto de 614,617,530. Lo cual se viene ejecutando un 362,284,550 (58.9%) del presupuesto. Así mismo se puede decir que al no ejecutar el 100 % de lo asignado de este presupuesto en este caso del sector salud es de suponer que los objetivos y resultados de atención de salud sufrirían caídas. Al revisar indicadores de cobertura de los programas presupuestales (PPR); Si solamente un 22,3 % del presupuesto del gobierno regional de Áncash es destinado a la función salud, para desarrollar todas las actividades tanto recuperativas, preventivas y promocionales, así como inversiones en equipamiento, mantenimiento de equipos en general, mantenimiento de infraestructura, reparación y reconstrucción de instalaciones, las prioridades de gestión deberían satisfacer las obligaciones de la institución basado en un modelo de administración más eficiente y eficaz, que permita alcanzar los objetivos, lograr efectos óptimos y adecuados en el año fiscal.

Según la fuente amigable del MEF, revela que la U. E. 404 salud La Caleta, en el año 2020, 2021 y 2022, se le asigno adicionalmente un presupuesto covid19 el cual no logró la ejecución al 100% de su presupuesto asignado según el PIA y el PIM. En el año 2022 se le asigno un presupuesto institucional modificado de 61´ 664,545 soles, llegando al final del año fiscal a ejecutar solo 59´ 651,259 soles, por lo que indicaría que solo llego a devengar el 90% de la fuente RO (recursos ordinarios), a comparación de los años anteriores que se llegó a ejecutar la totalidad del presupuesto, Quedando así las demás fuentes de financiamiento para el balance, lo cual hubo reversión de presupuesto conllevando a una mala calidad de gasto en el objetivo de metas programadas de los recursos públicos, según la metodología del PpR en la institución al no adquirir bienes y servicios para obtener una adecuada atención dirigido a la población chimbotana.

Por lo tanto se ha conseguido demostrar en el Hospital La Caleta que

los planificadores de los PPR, elaboran la programación del presupuesto teniendo deliberación algunos de los establecidos productos en las definiciones operacionales de cada PPR (programas presupuestales), del mismo modo se estima que cuando se destina el PIM al nosocomio, lo destinado no es de acuerdo a lo planificado por lo cual es necesario que los responsables de planificar evalúen mediante documentaciones las necesidades de los diferentes servicios para así poder realizar el uso adecuado de la metodología presupuestal.

Así mismo, los responsables del gasto no tienen programado juntas a menudo para poder verificar si se está estableciendo el cumplimiento de metas presupuestales dándole un adecuado seguimiento, control y evaluación, que se encuentren acorde a las verdaderas obligaciones para brindar mejor atención en salud a los ciudadanos que acuden a este nosocomio. En tal sentido, de acuerdo a lo planteado se establece el siguiente problema: ¿Qué relación existe entre el presupuesto por resultados y la calidad de gasto en la unidad ejecutora 404 salud - La Caleta Chimbote 2023?

La justificación de la actual investigación sería por los siguientes motivos: tendrá una justificación teórica ya que alcanzará conocer al PpR y la CdG que son las principales variables en investigación, empezando con los estudios teóricos de diferentes desarrolladores para así poder aplicarlo en la práctica de una manera eficiente, así mismo se justifica metodológicamente porque permitirá definir idealmente validando las variables para poder desarrollar un adecuado análisis sobre las mismas que por ende servirá para estudios futuros con relación a las variables en investigación, de acuerdo a la existencia motivo del estudio a investigar, se desarrolló estableciendo una metodología a fin de conseguir formas de análisis y que ello servirá a siguientes estudios, por otro parte se justifica socialmente ya que al final del estudio luego de examinar los problemas hallados se realizaran recomendaciones para dar solución y así mejorar el uso adecuado del PpR como también mejorar el manejo de recursos estatales con la calidad del gasto, echo que resultará beneficiario para los usuarios que asisten a este

nosocomio. De manera práctica porque permitirá establecer la relación entre las variables, Como un problema notorio en todo el país, los recursos se asignan de manera óptima para proporcionar bienes y servicios de manera más competente. Así mismo para conceder la respuesta a nuestro problema se manifestó la hipótesis posterior:

Hipótesis General:

Hi: Existe relación entre el presupuesto por resultados y la calidad del gasto en la U.E. 404 salud La Caleta, Chimbote – 2023.

Ho: No existe relación entre el presupuesto por resultados y la calidad del gasto en la U.E. 404 salud La Caleta, Chimbote – 2023.

De igual forma para el estudio se estableció el objetivo general siguiente:

Determinar la relación que existe entre el presupuesto por resultados y la calidad del gasto en la unidad ejecutora 404 salud La Caleta, Chimbote – 2023, de igual manera los objetivos específicos: Determinar el nivel de uso del presupuesto por resultados en la unidad ejecutora 404 salud La Caleta, Chimbote – 2023; Determinar el nivel de la calidad del gasto en la unidad ejecutora 404 salud La Caleta, Chimbote – 2023; Determinar la relación entre las dimensiones de la calidad del gasto (eficiencia y eficacia) de la unidad ejecutora 404 salud La Caleta; Chimbote – 2023; Determinar la relación entre las dimensiones del presupuesto por resultado (programación, formulación, aprobación, ejecución y evaluación) de la U.E. 404 salud La Caleta; Chimbote – 2023.

II. MARCO TEÓRICO

Se exploraron investigaciones internacionales sobre las variables a analizar entre ellos: Patiño (2017). En su estudio sostuvo que la asignación de recursos es un tema transversal que involucra desarrollos políticos, económicos y sociales donde el análisis es importante para determinar qué, cómo y dónde se invierten los recursos del estado. La finalidad del estudio era resolver el impacto del PpR en la CdG de Medellín – Colombia en los tiempos 2009 a 2017, tomando como ejemplo la vivienda. Para ello, en el progreso de este estudio se realizó un trayecto teórico sobre el desarrollo de muestras de gestión pública, que tiene relación directa con los modelos de Estado y los modelos de presupuesto; En estos modelos se ha desarrollado la gestión por resultados, especialmente en el apartado PpR, lo mismo se ha implementado en Medellín, con una indagación específica de los indicadores del sector vivienda, para analizar la eficacia y eficiencia de esta variable en las finanzas de los municipios.

De igual manera, Izquierdo (2021) concluyó que Ecuador consiguió significativos progresos hacia el PpR, posteriormente, Los aspectos normativos están acorde con lo dispuesto por los PpR en la Constitución de la nación (2008) y la amplia base legal en materia de planificación y presupuesto. La inclusión de una categoría de plan correspondiente en el plan presupuestario permite a la unidad ejecutiva crear un presupuesto de acuerdo con la estructura lógica de planes, proyectos y actividades, así mismo desarrollar una nueva herramienta de gestión financiera estatal para mejorar el vínculo entre la planificación y la información presupuestaria. en el estudio se desarrolló una indagación cualitativa de datos de fuentes primarias utilizando entrevistas semiestructuradas con actores clave involucrados en el proceso presupuestario (organismos de gestión de planificación, organismos de gestión de finanzas públicas y órganos ejecutivos); así como información de fuentes secundarias. Información que incluye la línea de base de ejecución presupuestaria oficial de 2019 y el informe de presupuesto general del estado de 2020, estadísticas sociales y documentos institucionales generales.

Por último, Sánchez (2016) concluyó en su estudio con las variables en mención, que en el PpR se ha avanzado significativamente para promover de forma sistemática la gestión por resultados, ya que se ha avanzado no solo en la programación y expansión de datos, adicionalmente en otras áreas como la administración financiera y el avance de mejora de las organizaciones de informática. Asimismo, se encontraron aspectos positivos al realizar análisis de riesgo y evaluar la efectividad del gasto, pero al mismo tiempo, el principal desafío es lograr una interfase efectiva entre programación y el presupuesto, la viabilidad financiera de intermedio plazo y la propia gestión por resultados. Un planteamiento de gestión integrado con causas simples y claros en todos los grados de la administración estatal. El análisis es de alta calidad, se sustenta principalmente en fuentes documentales secundarias, complementado con la verificación de datos en plataformas y portales nacionales, así como conferencias.

Antecedentes Nacionales, Merino (2022) en su estudio con las variables en mención, el cual tuvo como fin determinar si hay influencia entre el PpR y la CdG en el establecimiento de salud JAMO de Tumbes. Se determinó que la variable PrP tiene un nivel deficiente con 75%, en tanto la CdG, predomina un deficiente nivel con 60%, lo cual fue establecido mediante encuestas a los servidores públicos, tuvo una muestra de 958 colaboradores, demostrando una muestreo no probabilístico con 20 servidores encargados de los programas de presupuesto (PP) que laboran todos los días con las variables en mención en el establecimiento de salud de la ciudad de Tumbes, además se decretó que hay relación relevante con $p < 0.05$, por parte de las dimensiones de las variables en estudio dentro del H.R. JAMO nivel II-2 de la ciudad de Tumbes. finalmente, menciona como resultado que hay correlación de la variable PpR y CdG, el cual se logró un 0,886** alta positiva al grado 0.01 (Sig. = 0,000 < 0.01), concluyendo que el ppr influye en la relación con la CdG del establecimiento de salud en la ciudad de Tumbes.

De igual manera, Hermoza (2022) en su estudio con las variables en mención, determinó que la variable PpR tiene relación significativa en la CdG público del establecimiento de salud de oftalmología en la ciudad de Lima

2020, mediante la prueba de Wald, la cual resulto un 0,000 (Sig.<0,05). La investigación fue tipo básico de enfoque cuantitativo, de grado correlacional causal y diseño no experimental transversal. Se recopiló datos de la población censal establecida con servidores públicos (70) de igual manera se puede indicar que el PpR incide en un 40.1% en la CdG, conforme a los objetivos las dimensiones del presupuesto tienen incidencia significativa en la calidad del gasto de un 18.6%, 8%, 15.2% y 16.2%. finalmente, la evaluación del ppr incide significativamente en la calidad del gasto del establecimiento oftalmológico en Lima lo cual entrego el 0,036 (Sig.<0,05). Así mismo, a través del coeficiente de Nagelkerke se accede a mostrar que la dimensión evaluación incide en un 8,4% con un muestreo no probabilístico.

De modo que, Ayala (2022) en su estudio sobre el PpR y la CdG en el establecimiento de salud de Oxapampa en Pasco; determinó que hay relación directa moderada y significativa entre ambas variables, es decir, más presupuesto, mas es la CdG que el establecimiento público de salud difunde. Como instrumento para ambas variables utilizó el Cuestionario para 75 servidores públicos de dicho establecimiento de salud, apoyando en cualquier inquietud para el recojo de información, en donde posteriormente estuvo validada por juicio de expertos. Finalmente obtuvo como resultados que el 4% de los servidores señalan que el PpR ejecutada por el establecimiento de salud es inadecuada, el 40% señala que es regular y el 57% lo refiere como adecuado. Así mismo menciona que el 4% de los servidores designados, señalan a la CdG como baja, el 53% media o regular y el 43% alta. Al constatar las hipótesis usando el coeficiente de correlación de Rho de Spearman se consiguió un valor rho de 0,441 y p-valor (0,000) siendo esta baja al nivel alfa (0,05).

desde otra perspectiva, Chunga (2022) determinó que existe relación entre sus variables del programa de cáncer en el nosocomio del MINSA, El grado de correlación fue de 0.387 y el valor de significancia fue de 0.029; su estudio fue de orientación cuantitativa, tipo básica, no experimental, descriptivo y nivel correlacional, es decir existe también relación entre las dimensiones de

las variables con un grado de correlación de 0.399 y significancia de 0.024 para la eficiencia y un grado de correlación de 0.375 y significancia de 0.039 para la eficacia, es decir, a un buen uso del PpR habrá una óptima eficiencia y eficacia de la CdG del nosocomio, dicho resultado se determinó mediante un instrumento como la encuesta para ambas variables. La muestra tuvo 131 servidores públicos que realizan las actividades en áreas de manejo sobre presupuesto. Por conveniencia fue la muestra, y se estimó a 32 colaboradores que tienen compromiso directo con el ppr.

De esta manera, Bustamante (2022), igualmente concluye, que hay relación positiva entre el PpR y la CdG en el municipio de la provincia de San Ignacio. Su monografía fue tipo básica no experimental, de corte transversal. Como muestra laboró con 100 servidores estatales del establecimiento municipal, no se utilizó ningún método de muestreo debido a que se consideró a todos los residentes, usando contenido con validez y juicio de expertos, el valor alfa de Cronbach de la variable PpR es 0,897, lo que indica que la herramienta tiene una alta confiabilidad, mientras que el valor alfa de Cronbach de la variable CdG público es 0,880, lo que también confirma que es altamente confiable y aplicable, fue desarrollado utilizando dos instrumentos (encuesta). concluyendo que la relación significativa entre las variables del establecimiento municipal de San Ignacio es ($Rho = 0,970$) y ($p = 0,000 < 0,01$).

De este modo, Escalante (2021). En su estudio determinó como el nivel del PpR influye sobre la CdG en el establecimiento municipal de Abankaya año 2019. realizo un estudio cuantitativo, tipo básica, no experimental, de orientación cuantitativa, de nivel correlacional descriptivo, cuya herramienta de recaudación de información fue la encuesta de particularidad propia, para ambas variables se utilizó el Cuestionario remitidos a 75 servidores públicos de dicho establecimiento municipal dichos resultados de la hipótesis general manifiesta que el grado de relación en ambas variables es directa, positiva y elevada, así mismo también las (02) hipótesis específicas es directa, positiva y moderada. Además, los resultados de la encuesta refirieron que la CdG ha aumentado con el instrumento de gestión (PpR) en ese año.

Por otro lado, Rojas (2021) en su estudio tuvo como fin encontrar de qué manera dichas variables como el instrumento de gestión (PpR) y la (CdG) inciden en el establecimiento municipal distrital de asunción en Cajamarca en el año 2021. concluyendo en su proyecto que la gestión del PpR y la CdG incidieron significativamente dicho establecimiento, para ello se utilizaron métodos cuantitativos y de estudio no experimental de diseño correccional transversal. En relación para la muestra utilizo como instrumento el cuestionario para ambas variables que fueron dirigidos a 50 servidores estatales del establecimiento municipal de Asunción; dando como resultados inferenciales que mostraron al coeficiente de correlación de Spearman = 0,595, el cual también se encuentra en un nivel moderado; por lo tanto, valor $P = 0,000$, que es menor que el nivel de significancia de 0,05; es decir, se admite la hipótesis alternativa y rechaza la hipótesis nula.

Así mismo, Samaniego (2021) concluye en su estudio que el PpR, tiene impacto positivo en la CdG de las áreas administrativas, lo que puede ayudar a mejorar problemas sociales como la desnutrición, la educación y la salud. Por ello, recomienda optimizar la asignación presupuestaria y el consumo eficiente. El modelo de estudio fue una investigación no experimental transaccional el cual se analizó los orígenes y efectos de estas dos variables. Se utilizó como población el territorio administrativo del municipio de San de Lurigancho con una muestra de 50 empleados en la agencia. Dado que todos son propietarios y realizan gestiones administrativas públicas. Todas las presentes tuvieron como instrumento, el cuestionario para el levantamiento de informes que se encargara de medir las variables determinadas en analisis en el área administrativa.

Por otro lado, Vásquez (2020) determino que existe en ambas variables junto con sus dimensiones una relación directa significativa del establecimiento de salud en el Alto Amazonas, se utilizó como instrumento dos cuestionarios ya que tuvo como muestra 25 servidores públicos del establecimiento de salud a quienes se les designo para el recojo de información sobre las variables. La investigación fue tipo básica con diseño correlacional, sus resultados obtenidos indicaron que el PpR es intermedio presentando un 45,8% y la

CdG es inaceptable según el 79,2%. Con la correlación de Pearson con valor de 0.872** y un nivel de importancia de 0,000 ($p \leq 0,05$). Es decir, al desarrollarse el PpR en cuanto a la programación, formulación, aprobación, ejecución y evaluación se perfeccionará la (CdG) en el establecimiento de salud de amazonas.

Así mismo, Asencios (2019) determinó en su estudio que la variable PpR con la CdG del establecimiento de salud público neonatal, se relacionan significativamente, la relación de ambas variables es positiva con grado de correlación media, por ende, concluye que un buen manejo del PpR mayor será el impacto en la CdG. Su estudio fue descriptiva, correlacional y construida en un diseño no experimental, deliberadamente no cambió las variables para ver los efectos sobre otros instrumentos. La población estuvo compuesta por 206 personas que atienden y administran el programa de atención neonatal del establecimiento de salud. La muestra estuvo compuesta por un grupo de 134 servidores públicos el cual se recopiló la información establecida. se empleó el cuestionario como instrumento el cual tuvo para cada variable 14 elementos, así mismo Para la confiabilidad de las variables se manejó la prueba alfa de Cronbach.

Así también, Huamaní, G. y Huallanca M. (2018), determinaron que ambas variables relacionadas a este estudio se relacionan moderada y positivamente de los programas presupuestales en el establecimiento de salud pública 406 de Huamanga. ($r = 0,701$; $p < 0,05$). Los resultados indicaron que el PpR tiene un índice de grado regular con 53,3%; mientras que la CdG es seleccionada en el grado regular con 53,3% (16) de percepciones. Los efectos de las conclusiones son semejantes, con un coeficiente de correlación de 0,701, grado medio; de nuevo, la importancia bilateral es 0,000, que es menor que el nivel de significancia de 0,05; de modo que, se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula. El proyecto utiliza métodos cuantitativos que utilizan métodos de investigación no experimentales y un diseño descriptivo relacional y transaccional. Se uso el cuestionario como instrumento para una muestra no probabilística de 30 directores y funcionarios que operan los programas

presupuestales del establecimiento de salud; con el fin de recolección de información para ambas variables en estudio. Su análisis descriptivo lo realizó mediante una tabla de frecuencias relativas simples y su hipótesis lo realizó mediante el estadístico no paramétrico de Kendall Taub al 95% de grado de confianza y grado de significación 5%.

Moreno, (2017) en su estudio sobre las variables en mención, concluyó que el PpR no afecta significativamente la CdG en el nosocomio Olavegoya, lo que implica que los métodos de PpR son poco utilizados. Por lo tanto, la calidad de los gastos de hospitalización no mejoró durante el 2015, por lo que se recomienda promover el uso del PPR en la planificación y presupuestación. También complementar mecanismos que alienten a los empleados a mejorar su desempeño, tales como: preparación, formación profesional especializada, otorgamiento de diplomados o distinciones, reconocimiento al servidor del mes, entre otros o premiarles mediante una pasantía al MEF. como resultados obtuvo que un 44.44% demostraron que si conocen los procesos de los programas presupuestales por otro lado el 44.44% no dominan por falta de información y por tener demasiado trabajo, por ende, el 11.11% desconocen del tema o son nuevos servidores.

Antecedentes Locales, Perez (2021) en su investigación con las variables en mención, concluyo que las variables no tienen relación alguna el cual presenta déficit en sus balances para el establecimiento municipal del distrito de nuevo Chimbote, la investigación se vaso según la metodología tipo cuantitativo de diseño correlacional (simple) con un muestreo de 26 servidores estatales, a quienes se les asigno dos instrumentos (cuestionarios) para la recolección de datos, los cuales estuvieron validados por expertos. Se determinó que no hay una buena retribución en los recursos públicos, los resultados mostraron que no son medibles a favor de la población, es decir, no se está realizando un buen manejo de los recursos del estado, por otro lado también se concluyó que un 38.46% de los trabajadores estatales expresan que el nivel del gasto es muy buena y el 42.3% del PpR es muy buena, además no se está realizando un Presupuesto Institucional de Apertura-PIA, acorde a la realidad problemática del distrito,

y entre los resultados no hay relación del plan presupuestario para realizarlos.

De igual manera, Lachira (2021) en su investigación con las variables en mención tuvo como fin determinar la relación que existe entre estos mismos el cual se halló una relación positiva alta de ($r=0.941$) en ambas variables, por otro lado el 50% valoran la metodología del PpR y el otro 50% valoran como eficiente la calidad de gasto del nosocomio del distrito sureño, con un tipo de estudio no experimental, descriptivo, de enfoque cuantitativo, correlacional, transversal. Se desarrollo con una población, formada con 36 colaboradores gubernamentales que toman las decisiones de gasto, y los datos se recopilaron mediante métodos de encuesta utilizando la herramienta de escala de evaluación del PpR y la escala de evaluación de calidad del gasto. Como uno de los hallazgos más llamativos, se encontró que el 50% de los encuestados evaluó el nivel de uso del enfoque PpR como efectivo; asimismo, el 50% valoró como efectivo el nivel de calidad del consumo; concluyó que las variables presupuestarias basadas en el desempeño son consistentes con HREGB, Nuevo Chimbote: la calidad del gasto variable en 2021 está altamente correlacionada positivamente; su valor de significación es inferior al 1% a 0,000 según el coeficiente de correlación de ($P=0,941$).

Por tanto, Llicán (2021) en su estudio se determinó que la variable PpR y la CdG se relacionan de manera directa y significativa en la entidad, por otro lado de acuerdo con las encuestas establecidas a los servidores el 46% valora de manera deficiente el PpR, así mismo valoran también la calidad del gasto en un 52% malo. Se trabajó con una población censal referencial, constituida por 61 actividades operativas de los PPR del POI 2021. El instrumento de recojo de información fue un documento basado en los informes del Sistema Integrado de Gestión Financiera - SIAF , Informes en línea del Plan de Acción Institucional del POI. Para este análisis estadístico se utilizaron tablas de distribución, gráficos de barras, coeficiente de correlación Tau-b y la prueba no paramétrica de Spearman Rho. Se mostraron resultados que un 6% de trabajadores sienten que el manejo

presupuestario es insuficiente. En conclusión, se puede decir que hay una relación significativa ($P\text{-valor}=0.010$) y una correlación directa de alto nivel ($r=0.729$) entre el nivel de eficiencia del PpR y la CdG en la entidad pública del sector educación en estudio.

Luego de revisar los antecedentes presentados en el marco teórico se demuestran las variables PpR y CdG, el PpR es la formulación de planes y presupuestos determinados por un conjunto de resultados esperados formulados desde un inicio. proceso, presupuesto. Siguiendo esta lógica, los autores explican cómo crear efectivamente una relación causal que vincule lo que se usa con el resultado deseado. La formulación adecuada del PpR requiere definir el problema o condición de interés y establecer relaciones causales basadas en evidencia sólida con raíces científicas para que la hipótesis de acción propuesta sea la mejor (Barra, 2016, p. 47).

Según el MEF & Cooperación Alemana implementada por la GIZ (2016), el PpR es una estrategia de gestión que conecta la retribución de recursos a productos y resultados mensurables en beneficio para la sociedad...” (p. 7), para que se establezca claramente los resultados a lograr, la responsabilidad de lograr estos resultados, lo que hará la persona responsable, lo que se hará, los métodos para obtener información sobre los resultados, las herramientas de gestión organizacional y de productos y los resultados estadísticos finales.. Por la Ley n. 29142, la Ley de Presupuesto de 2008, la implementación de los PPR comenzó con la aprobación de los primeros cinco PpR y el número aumenta gradualmente a ochenta y cinco (85) PpR en 2015.

En el estado peruano, el PpR, se ejecuta a través de cuatro instrumentos; i) Los PPR, que son (bienes y servicios) que la Dirección estatal va a otorgar para alcanzar un resultado en favor de la sociedad; ii) El Seguimiento, es el proceso de recolección y análisis de datos de desempeño de los programas, la medición del cumplimiento de los objetivos; iii) Las valuaciones independientes destinadas a examinar la planificación, ejecución y perfección de las actividades públicas del programa y su impacto en el bienestar ciudadano; iv) Incentivos administrativos que tienden a destinar

muchos fondos siempre y cuando se logren resultados, fundamentalmente a través de una mejor gestión municipal (Vargas & Zavaleta, 2020, pp. 37-59).

Mayor, (2009) lo define al PpR como un método que incorpora la planificación, formulación, aprobación, ejecución y evaluación de presupuestos para lograr resultados que beneficien a los ciudadanos, retroalimentando, replanificando procesos anuales y reasignando intervenciones y adaptando. Es importante recordar que la "planificación" es la intersección de la planificación real y (PP) en el ciclo de gestión del presupuesto. A la planificación le sigue la formulación, aprobación, ejecución e integración con: seguimiento y control y finalmente evaluación; el ciclo comienza de nuevo. Al utilizar un presupuesto por resultados, se busca enfatizar que el eje de expresión de todo el proceso es la ciudadanía y lograr resultados favorables para ella.

La CdG público se refleja en los resultados de la política macroeconómica y fiscal en términos de estabilidad, crecimiento económico y equidad, que contribuyen a la creación de empleo, producción y prosperidad. Como tal, se destina a todos los aspectos de la política fiscal y la administración estatal. Aunque el crecimiento económico es importante, debe enfatizarse que solo el alto crecimiento no mejora los resultados sociales y los buenos resultados sociales no pueden mantenerse sin un crecimiento estable. (Unión Europea, 2008).

Engl, Dineiger y Garcia (2017), Definen a la CdG como la calidad nacional caracterizada por eficiencia (operar con estándares de costo mínimo), eficiencia (se logran los objetivos de provisión de bienes y servicios), transparencia (rendición de cuentas basada en resultados), equidad (dirigida principalmente a grupos), apropiado (alineado con los objetivos estratégicos del estado templados en el plan nacional de desarrollo o equivalente) y fiscalmente sostenible. En resumen, estos gastos crean valor público para los ciudadanos y mejoran el bienestar de los ciudadanos de manera controlable.

Chávez (2014, p. 46) Luego de explicar la aplicación del PpR sostiene que, si bien estamos en un proceso de aprendizaje respecto del mismo, se

debería analizar el proceso con la finalidad de que el ciudadano de a pie sienta los beneficios de este nuevo enfoque de gestión pública. Agrega que hay que reconocer que esta nueva forma de gestionar los recursos ha permitido contar con un marco lógico causal y las acciones efectivas para lograr la finalidad de la política. por otro lado, Núñez, Rojas Cruz y Hinostroza (2018) sugieren procesos de sensibilización por parte de todas las autoridades de la institución pública en el estado peruano; promoviendo un cambio en la concepción dentro de la cual han sido gestionados asumiendo un reto para la mejora del servicio público.

De igual manera, Martínez y Borja (2019) comentaron que los presupuestos por resultados surgieron de un enfoque de la nueva gestión pública que pretendía crear una burocracia eficiente y eficaz capaz de alcanzar metas y compromisos, generar información y construir relaciones con el público. La empresa sigue un proceso activo de rendición de cuentas. De acuerdo con este enfoque, los funcionarios públicos son responsables no solo de la adecuada gestión de los recursos, sino también del logro de las metas y la adecuación de las políticas públicas a los ciudadanos.

Algunas naciones desarrolladas, como Finlandia y Nueva Zelanda, tomaron la iniciativa en el uso de PpR, y luego la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico y organismos multilaterales lo promovieron en otros países. En América Latina y el Caribe las naciones están más enfocadas a lograr las metas u objetivos de eficiencia, eficacia y eficiencia del gasto estatal, al igual que la diaphanidad y la rendición de cuentas (García & García, 2010).

Uno de los problemas que históricamente ha influido en la baja CdG público del estado es la canalización del presupuesto invertido por el mismo hacia la población de menores recursos, cuyo principal objetivo es lograr su inclusión social y contribuir a mejorar su calidad de vida (LOYOLA, 2011, p.63).

En el Perú, la descentralización tiene un fuerte aliado estratégico en el PpR. Una mejor gestión de la capacidad de gasto de las diversas fuentes de financiación proporcionadas a las autoridades regionales y locales permitirá lograr resultados que estén en consonancia con las prioridades políticas

nacionales. El PpR implica dejar de lado una serie de paradigmas incrustados en diversas entidades públicas (como el antiguo predominio de la tendencia inercial e incremental utilizado para la asignación de recursos) (ZAPATA, 2014, p. 56).

Aliaga (2010) conceptualiza al PpR como una estrategia de gestión estatal que enlaza la asignación de recursos con productos y resultados mensurables que benefician a la sociedad, el cual que incluyen definir los efectos a alcanzar, comprometerse con otras metas secundarias o procedimientos internos, identificar responsables, generar información de rendimiento, herramientas de gestión de productos e instituciones y rendición de cuentas.

De igual modo, La CdG porta componentes que fortalecen un manejo eficaz y eficiente de los recursos del estado, con la finalidad para aumentar el desarrollo de aumento en la economía, especialmente en América Latina, asegurar un crecimiento equitativo. Al medir la CdG del estado, es importante tener en cuenta la multidimensionalidad de los factores que afectan el logro de los objetivos macroeconómicos y fiscales. (Schuknecht, Tanzi y Ribeiro, 2008).

De tal manera, Berner (2010) determina que la finalidad de un PpR, es perfeccionar la eficiencia y la eficacia del gasto estatal enlazando la asignación y el uso de recursos con los resultados de gestión de la agencia y utilizando sistemáticamente los datos de desempeño en las decisiones presupuestarias. Esta definición de PpR ha sido adoptada por los países de la OCDE, que utilizan diferentes métodos para integrar la investigación de desempeño en el proceso presupuestario y vincular las asignaciones de recursos con resultados mensurables en lugar de basarse en los recursos de insumos tradicionales (personas, activos). y servicios, etc). La presupuestación basada en el desempeño en estas naciones es parte de un transcurso de reforma más amplio conocido como Nueva Gestión estatal.

Según Ausejo (2010), el PpR debe considerar un conjunto de fundamentos y métodos para diseñar, implementar, monitorear y evaluar conjuntos de intervenciones con dos lineamientos claros; primero, los bienes y servicios

proporcionados al grupo objetivo, es decir, productos; segundo, prosperidad. El cambio que se creará, es decir el resultado, debe hacerse de manera eficiente, eficaz y justa.

Asimismo, Carrasco (2015) señaló que el PpR es muy importante para la información de causas en todas las etapas del ciclo presupuestario y más aún durante la preparación, ya que se pueden garantizar mejoras en las prioridades de gasto con información de desempeño sobre el cumplimiento de los indicadores que impulsa a las sociedades ejecutoras a asegurarse de que los resultados que logren un resultado significativo generarán recursos adicionales para ellas.

Así mismo, Robinson & Last (2009), deben considerar cuidadosamente los gastos corrientes. Por lo tanto, se necesita información sobre objetivos y resultados, que es la evaluación de proyectos de la forma habitual con indicadores de desempeño.

Según el sitio web oficial del MEF, el principal objetivo del PpR, es crear un estado que sea apto de proporcionar de manera efectiva, oportuna, eficiente y justa los bienes y servicios del estado necesarios para los ciudadanos. Para conseguirlo, utilizamos el presupuesto estatal como la principal herramienta de planificación fiscal y económica, diseñado para cumplir la función de distribución, distribución y estabilización del estado. Los presupuestos estatales pueden transformar la administración pública proponiendo reformas en el funcionamiento de las entidades publicas. Para ello, la Oficina de Presupuestos del Estado (VPP), como órgano rector del PPR, ha propuesto los movimientos necesarios para llevar el proceso a un nuevo enfoque, de resultados.

Por otro lado, la CdG incluye componentes que aseguran el manejo eficiente y eficaz de los bienes estatales para levantar el avance potencial económico y, especialmente en los estados de América Latina y el Caribe, para tener seguro una mayor distribución. Al medir la CdG público, se deben tener en cuenta los factores multidimensionales que afectan el logro de las metas macroeconómicas y de política fiscal (Armijo y Espada, 2014).

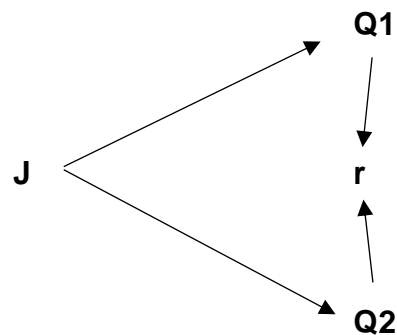
También es necesario asegurar: la transparencia de los procesos y resultados del sector estatal, el bajo grado posible de descomposición en la toma de decisiones y la reorientación de los recursos del estado para aprovecharlos al máximo. La mayoría de las investigaciones acerca de la eficacia y eficiencia del gasto del estado concluyen que los países latinoamericanos pueden gastar menos, pero ser más eficientes. El análisis realizado muestra que posibles direcciones de investigación en este sentido requieren del desarrollo de estudios que permitan determinar la calidad del sector público mediante datos operativos del gasto o métodos de micro simulación (Bastidas, Andocilla y Franco, 2005).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

La monografía desarrollada es de tipo fundamental (básica, pura o teórica) porque busca expandir y profundizar el caudal de conocimientos científicos encontrados sobre las variables acerca de la realidad, y no carece de un sentido práctico (Ñaupas, 2013).

Es de diseño no experimental, ya que se efectúa sin manipular en forma deliberada ninguna variable. El interrogador no pretendía sustituir variables independientes. Los hechos se presentan en su verdadero contexto y en un momento específico para su posterior análisis. Así, en este modelo, en lugar de identificar situaciones concretas, observa las que existen (Palella & Martins, 2010, p.87). tiene enfoque cuantitativo ya que se analizarán las variables (PpR y CdG). También se recogerán y analizarán datos cuantitativos sobre las mismas, así como generalizar y objetivar los resultados con las muestras para sacar conclusiones sobre la población de la que se han obtenido todas las muestras. (Fernández, S., Diaz, S. 2002).



Donde:

J: 25 trabajadores públicos que toman decisiones sobre el presupuesto

Q1: Presupuesto por resultados

Q2: Calidad del gasto

r: Relación

3.2. Variables y operacionalización

v₁ presupuesto por resultados.

Definición conceptual: Es una estrategia de la administración del estado que posibilita la consignación de recursos presupuestarios a bienes y servicios (productos) y resultados en beneficio de la sociedad, y cuya característica es su mensurabilidad. Lograrlo requiere del acuerdo de las entidades del estado, la definición de encargados, la recopilación de información y la rendición de cuentas. (MEF, 2023).

Definición operacional: A través de una estrategia de asignación, aprobación, implementación, seguimiento y evaluación, puede manejar los datos obtenidos en el proceso de toma de decisiones de asignación presupuestaria y realizarlo de manera transparente a las entidades y ciudadanos. que se mide en 5 partes, se recoge mediante un cuestionario que contiene respuestas tipo Escala de Likert.

Indicadores: de acuerdo a sus dimensiones (programación, Formulación, aprobación, ejecución y evaluación).

Escala de medición: Ordinal

v₂ calidad del gasto.

Definición conceptual: La CdG incluye aquellos elementos que aseguren el uso eficaz y eficiente de los recursos nacionales con el objetivo de levantar el potencial del desarrollo económico. CEPAL (2014).

Definición operacional: Se concluye por la eficiencia y eficacia, de tal forma que se logre el cumplimiento al 100% de metas físicas y financieras en los plazos propuestos; el cual esta dimensionada en 2 partes, eficiencia y eficacia. informes que será reunida por medio de un cuestionario con interrogantes cerradas y respuestas del tipo Escala de Likert

Indicadores: De acuerdo a sus dimensiones (eficiencia y eficacia).

Escala de medición: Ordinal.

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población

Se define como la totalidad de todos los casos que concuerdan con determinadas especificaciones” (Hernández, 2014, p.174). igualmente, para Arias (2012) Es un conjunto limitado de elementos con características comunes, y las conclusiones de su estudio serán amplias...” (p.81). La población estuvo formada por 25 trabajadores estatales los cuales toman las decisiones sobre el PpR en el establecimiento de salud 404 La Caleta.

Distribución de la población, trabajadores estatales encargados del presupuesto

Servidores / cargo	N° de servidores
Director	01
Administrador	01
Responsables de Área	05
Coordinadores de Programas Presupuestales	18
Total	25

Fuente: Asignación del personal del establecimiento de salud 404 la caleta

Criterio de inclusión

Se agrego a los servidores estatales que estaban realizando sus actividades en el momento de la acumulación de datos en el establecimiento de salud de Chimbote.

Criterio de exclusión

Se descartó al trabajador que, por razones personales, vacaciones o comisión de servicios se encuentren ausente al momento de la aplicación de las variables del presente estudio.

Así mismo para todos los colaboradores del establecimiento de salud que no tienen contrato por CAS y 276.

Muestra

Es un subconjunto representativo y finito que se separa de la población

accesible (Arias, 2012, p.83). de este modo al estudio se le extrajo una muestra pequeña el cual se consideró a 25 servidores del estado.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas: la monografía ha realizado una encuesta, definida como un procedimiento de investigación cuantitativa en el que los investigadores recopilan datos mediante un cuestionario prediseñado sin cambiar el contexto o el fenómeno en el que se recopila la información. (López & Fachelli, 2015).

Instrumentos: Para la agrupación de información se tomó como herramienta un cuestionario, el cual es “una forma documentada o escrita de una pregunta o preguntas relacionadas con los objetivos del estudio, que pueden ser de diferentes tipos: de elección forzada, abierta, dicotómica, de comparación por pares y múltiples comparaciones”. (Sánchez & Reyes, 2015).

validez y confiabilidad: Según, Landeau (2007, p. 81) se define como el grado en que los datos proporcionados por una variable reflejan verdaderamente los aspectos de interés de la investigación. Asimismo, la confiabilidad es el grado en que la herramienta usada demuestra su consistencia.

El instrumento (cuestionario) para el actual estudio de ambas variables se tendrá 16 interrogantes para el ppr que contiene 5 dimensiones y para la calidad de gasto que tiene 2 dimensiones estará constatada de 14 interrogantes, como elección de respuesta se desarrollará en la escala de Likert para ambas variables desde siempre (5), casi siempre (4), algunas veces (3), casi nunca (2) y nunca (1). empleando a este cuestionario para la prueba piloto de 12 servidores estatales. Además, dicho instrumento será aprobado por juicio de expertos y acreditada su confiabilidad interna a través de coeficiente de alfa de Cronbach.

3.5. Procedimientos

La obtención de las informaciones se realizará mediante la encuesta que será realizada en el mismo centro de salud de manera presente e individual a 25 servidores de la muestra. De tal manera que anticipadamente se efectuó

la confirmación de las variables; y se contó con el juicio de expertos. Así mismo, se consiguió el permiso del representante del establecimiento de salud donde se realizará la investigación. Antes de empezar con la aplicación de las variables, se explicará de manera individual a los servidores públicos, el fin de la investigación absolviendo toda inquietud que tengan.

Mas adelante, se procesó la información conseguida a través de la estadística descriptiva para la comparación respectiva, así como también el posterior análisis inferencial, con el fin de realizar la aprobación o descarte de las hipótesis planteadas. Por último, se realizó el informe de tesis.

3.6. Método de análisis de datos

Tiene un diseño descriptivo correlacional, donde las hipótesis se probarán tanto generales como específicas, las cuales, siguiendo la teoría del método de deducción hipotética, tienden a falsear las hipótesis. Los resultados fueron consistentes con los datos obtenidos, los cuales serán presentados en forma de gráficos y diagramas, así mismo serán elaborados de acuerdo a los procedimientos estadísticos utilizados según su configuración. El programa estadístico SPSS ver.26 se utilizará para dicho procesamiento de datos y regresión logística ordinal para que la hipótesis sea probada y la prueba de asociación de variables.

3.7. Aspectos éticos

Se tomó la resolución C.U. N° 0126-2017/UCV - Código de Ética de la Universidad Cesar Vallejo. De igual modo se tomó el código de conducta que consiste en: derechos de autor, anonimato, confidencialidad, mérito y respaldo.

IV. RESULTADOS

Se establecieron los resultados a través de tablas estadísticas, quedando a continuación de la manera siguiente.

Tabla 1

Prueba de normalidad de las puntuaciones del PpR y la CdG.

Variables	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	P-valor
Presupuesto por resultados	,957	25	,356
Calidad del gasto	,958	25	,380

Ho: Los datos tienden a una distribución normal

Ha: Los datos no tienden a una distribución normal.

Se señala el examen de la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk cuyos resultados del p-valor tanto para el PpR como para la CdG son mayores que 0.05, es decir, se acepta la hipótesis nula por lo que los datos de las variables tienden a una distribución normal. Por lo tanto, se utiliza el coeficiente de correlación r de Pearson (Estadística paramétrica).

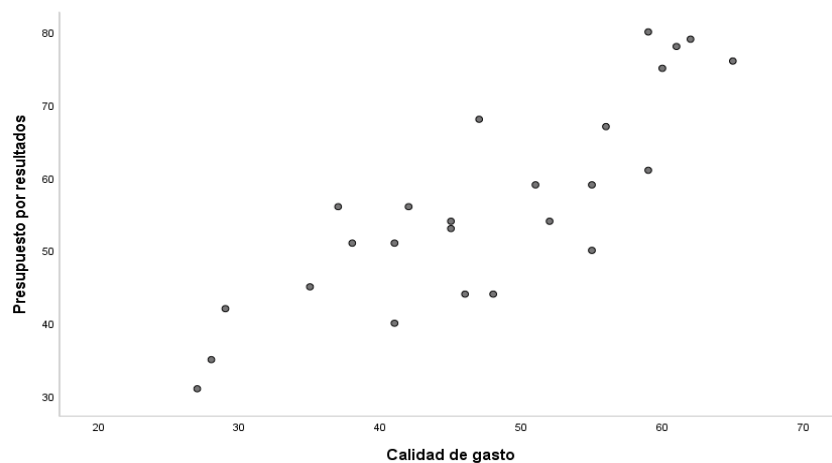


Figura 1

Diagrama de dispersión entre el PpR y CdG.

Se muestra que hay aumento de correlación entre ambas variables lo cual es positiva, quiere decir, a mayor puntaje en la calidad del gasto mayor

puntaje en el ppr o también a menos puntos en el PpR, menos puntos en la CdG.

Tabla 2

Prueba de hipótesis de correlación entre el PpR y CdG.

R de Pearson		Presupuesto por resultados
Calidad de gasto	Correlación de Pearson	,844**
	p-valor	,000
	N	25

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

Ho: $\rho=0$ (No existe correlación entre presupuesto por resultado y calidad de gasto)

Ha: $\rho\neq 0$ (Existe correlación entre presupuesto por resultado y calidad de gasto)

Se observa que hay una correlación positiva de (0.844) entre las variables, resultado de gran significancia ya que revela un gran nivel en las valoraciones del establecimiento de salud, así mismo, el p-valor es 0.000 menor que 0.01 es decir se rechaza la hipótesis nula, debido a lo cual hay relación de importancia en ambas variables al nivel de 0.01.

Tabla 3

Niveles del PpR en la unidad ejecutora 404 salud La Caleta.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	2	8,0
regular	13	52,0
eficiente	10	40,0
Total	25	100,0

A continuación, se visualiza que el 10% de los 25 empleados estatales valoran el nivel del uso del PpR en el establecimiento de salud, de igual manera se presenta como regular el 13% y el 2% deficiente.

Tabla 4***Niveles de la CdG en la unidad ejecutora 404 salud La Caleta.***

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	3	12,0
regular	12	48,0
eficiente	10	40,0
Total	25	100,0

Fuente: Encuesta realizada a los 25 trabajadores del establecimiento de salud.

Se aprecian los grados de valoración en la CdG que el 10% de los 25 empleados estatales encuestados valoran el nivel de CdG como eficiente en el establecimiento de salud, de igual manera se detalla como regular el 12% y el 3% deficiente.

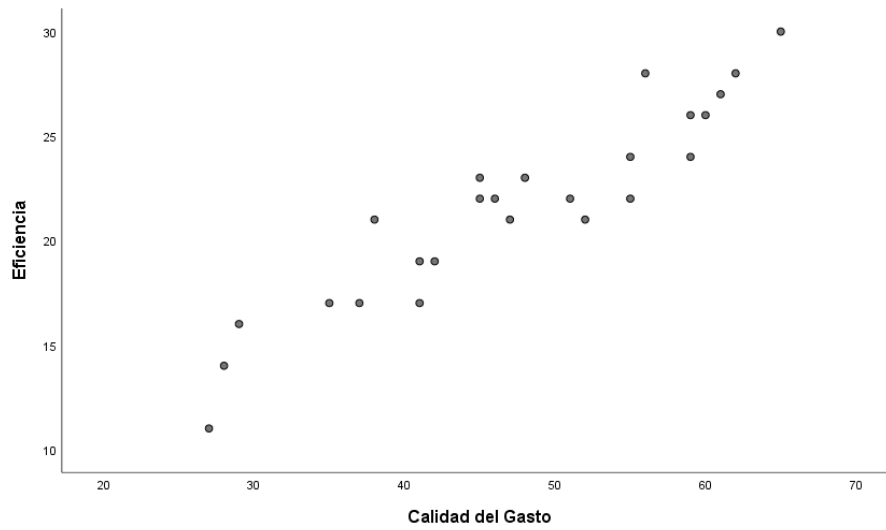
Tabla 5***Niveles de las dimensiones de la CdG en el establecimiento de salud 404 La Caleta.***

Nivel	Eficiencia		Eficacia	
	f	%	f	%
Mala	5	20.0	7	28.0
Regular	7	28.0	7	28.0
Buena	13	52.0	11	44.0
Total	25	100.0	25	100.0

Ante lo indicado se visualiza los grados de valoración de los empleados públicos en las dimensiones de la CdG. Al respecto se aprecia en la dimensión eficiencia, que el 52.0% valora en un nivel bueno, el 28.0% regular y el 20.0% mala; en la dimensión eficacia el 44.0% lo valora en un grado bueno, el 28.0% mala y el 28.0% regular.

Figura 2

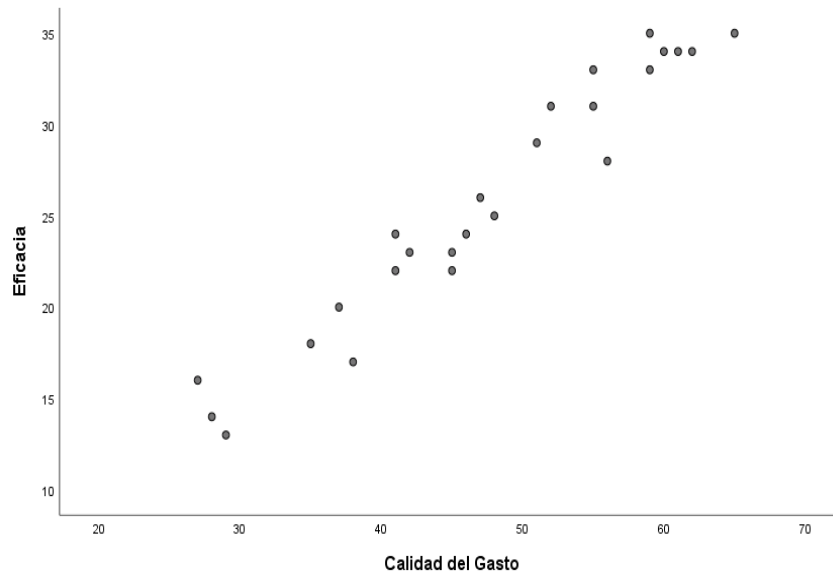
Diagrama de dispersión entre la dimensión eficiencia y la CdG.



Aquí se visualiza el vínculo entre la dimensión (eficiencia) con la variable CdG en el establecimiento de salud La Caleta en el año 2023.

Figura 3

Diagrama de dispersión entre la dimensión eficacia y la CdG.



Se muestra el vínculo entre la dimensión (eficiencia) con la CdG en el establecimiento de salud 404 La Caleta.

Tabla 6***Niveles de las dimensiones del PpR en el establecimiento de salud 404 La Caleta.***

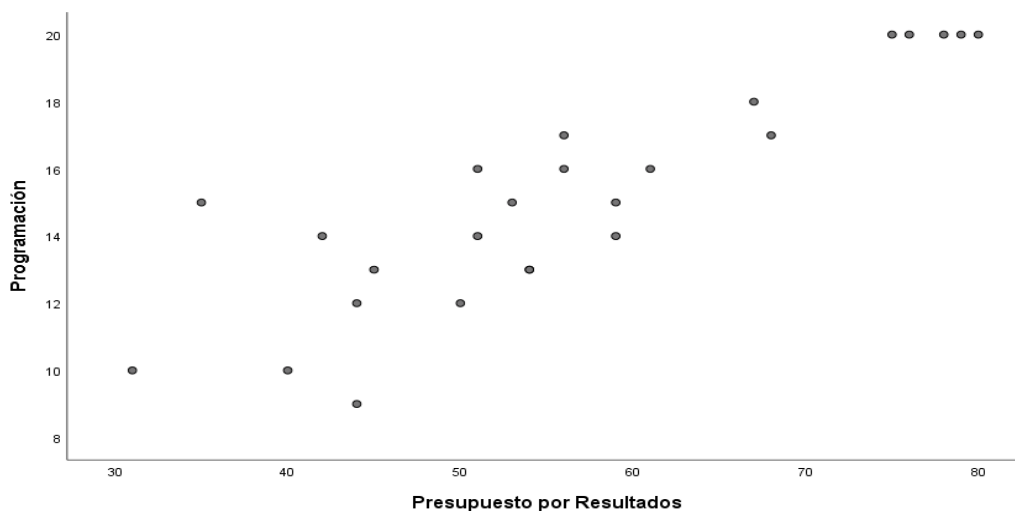
	Programación		Formulación		Aprobación		Ejecución		Evaluación	
Nivel	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Mala	1	04.0	8	32.0	9	36.0	9	36.0	12	48.0
Regular	13	52.0	17	68.0	16	64.0	16	64.0	13	52.0
Buena	11	44.0	0	00.0	0	00.0	0	00.0	0	00.0
Total	25	100.0	25	100.0	25	100.0	25	100.0	25	100.0

Fuente: Encuesta realizada a los 25 trabajadores del establecimiento de salud.

Se muestran los niveles de valoración en las dimensiones del uso del ppr. respectivamente se aprecia en la dimensión Programación que el 44.0% valora en un nivel bueno, el 52.0% regular y el 4.0% mala; en la dimensión Formulación el 68.0% lo valora en un nivel regular, el 32.0% mala y el 00.0% buena; en la dimensión aprobación, el 64% lo valora en un nivel regular, el 36.0% mala y el 00.0% buena; en la dimensión ejecución, el 64% lo valora en un nivel regular, el 36.0% mala y el 00.0% buena, Por último en la dimensión evaluación el 52.0% valora en un nivel regular, el 48.0% en un nivel malo y el 0.0% bueno. Así mismo da entender que no hay buen nivel de valoración y manejo en la mayoría de dimensiones del ppr en el establecimiento de salud realizada por los servidores públicos.

Figura 4

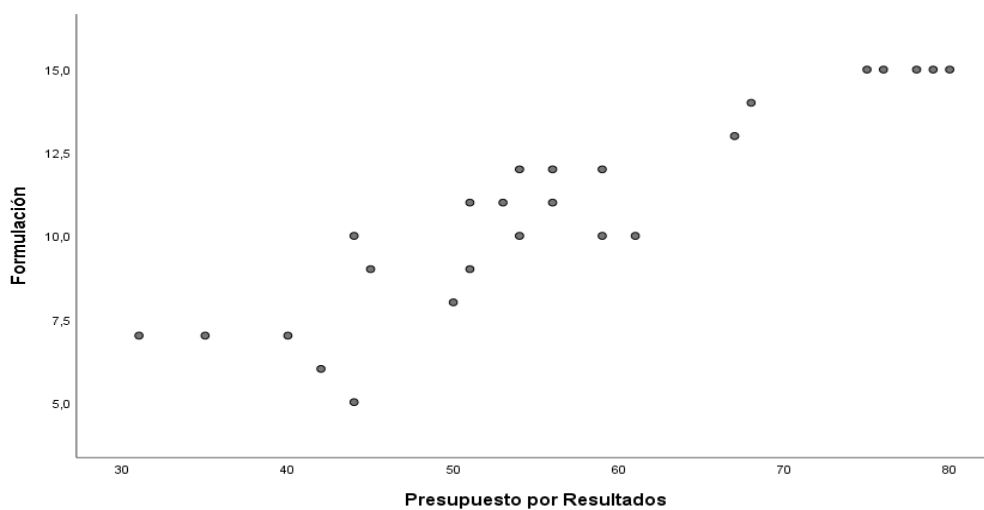
Diagrama de dispersión entre la dimensión programación y el PpR.



Aquí se muestra el vínculo entre la dimensión (programación) con el PpR en el establecimiento de salud La Caleta.

Figura 5

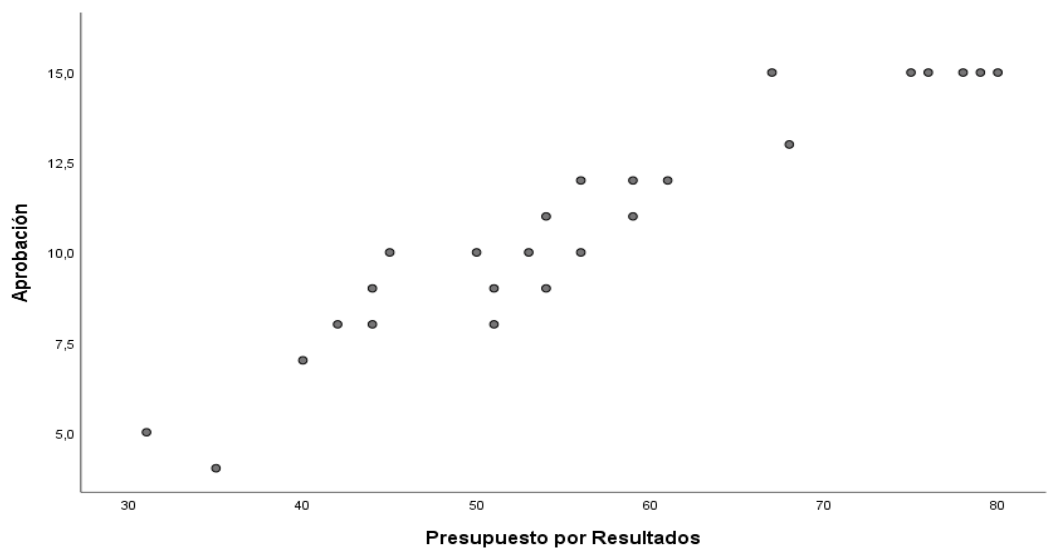
Diagrama de dispersión entre la dimensión formulación y el PpR.



A continuación se visualiza el vínculo entre la dimensión (formulación) con el PpR en el establecimiento de salud La Caleta.

Figura 6

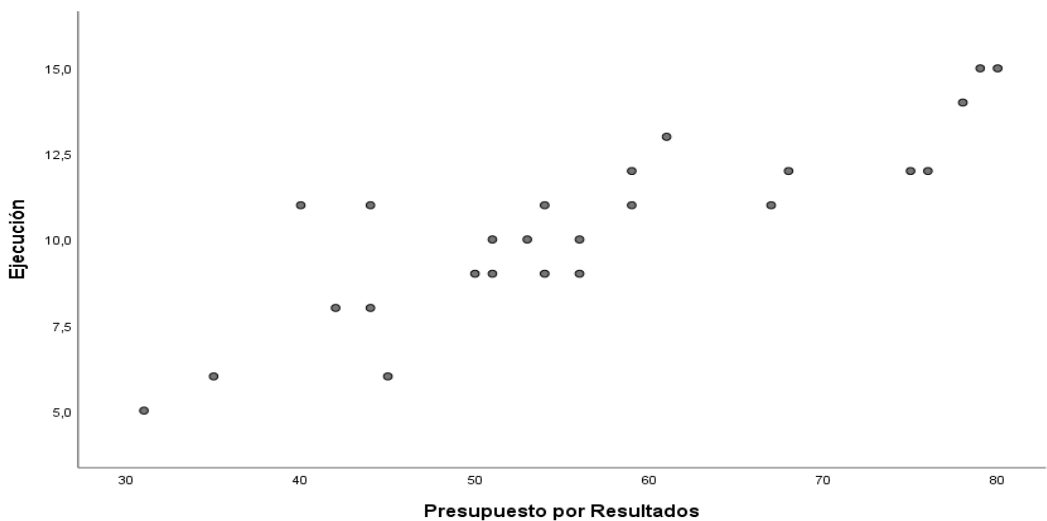
Diagrama de dispersión entre la dimensión aprobación y el PpR



aquí se visualiza el vínculo entre la dimensión (aprobación) con el PpR en el establecimiento de salud La Caleta.

Figura 7

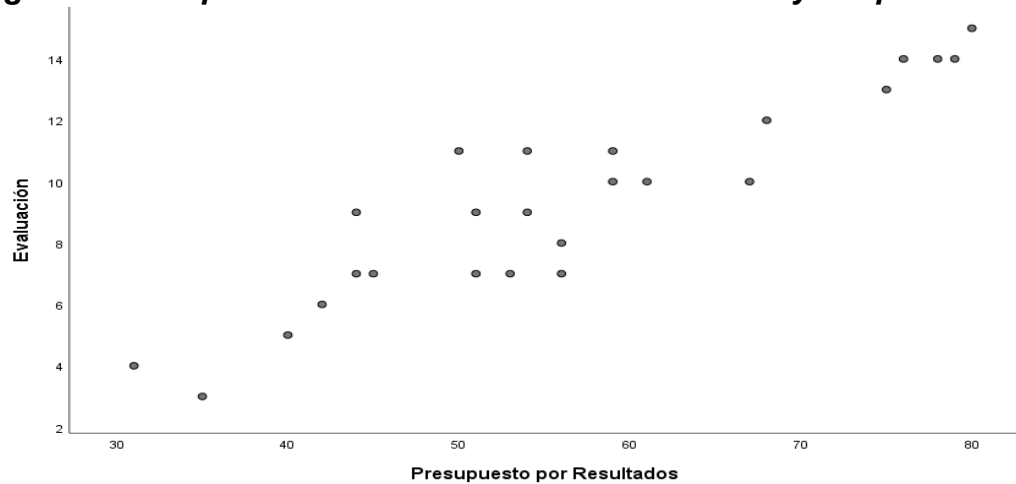
Diagrama de dispersión entre la dimensión ejecución y el PpR.



A continuación visualizamos el vínculo entre la dimensión (ejecución) con el PpR en el establecimiento de salud La Caleta.

Figura 8

Diagrama de dispersión entre la dimensión evaluación y el PpR.



A continuación, visualizamos el vínculo entre la dimensión (evaluación) con el PpR en el establecimiento de salud La Caleta.

Tabla 7

Prueba de hipótesis de correlación entre la dimensión eficiencia y la variable CdG.

R de Pearson		Calidad del gasto
Eficiencia	Correlación de Pearson	,936**
	p-valor	,000
	N	25

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

Ho: $\rho=0$ (No existe correlación entre presupuesto por resultado y calidad de gasto)

Ha: $\rho\neq 0$ (Existe correlación entre presupuesto por resultado y calidad de gasto)

En la tabla visualizamos que existe correlación positiva de (0.936) entre la dimensión eficiencia con la variable CdG, resultado de gran interés ya que revela un valor significativo en las valoraciones del establecimiento de salud, así mismo, el p-valor es 0.000 menor que 0.01 por lo tanto se rechaza la hipótesis nula, debido a lo cual hay correlación significativa entre la dimensión y la variable al nivel de 0.01.

Tabla 8

Prueba de hipótesis de correlación entre la dimensión eficacia y la variable CdG.

	R de Pearson	Calidad del gasto
	Correlación de Pearson	,972**
Eficacia	p-valor	,000
	N	25

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

Aquí visualizamos que hay una correlación positiva de (0.936) entre la dimensión eficacia con la variable CdG, resultado de gran importancia ya que revela un valor significativo en las valoraciones del establecimiento de salud, así mismo, el p-valor es 0.000 menor que 0.01 en otras palabras se rechaza la hipótesis nula, debido a lo cual hay correlación significativa entre la dimensión y la variable al nivel de 0.01.

Tabla 9

Prueba de hipótesis de correlación entre la dimensión programación y la variable PpR.

	R de Pearson	Presupuesto por resultado
	Correlación de Pearson	,876**
Programación	p-valor	,000
	N	25

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

aquí se visualiza que existe correlación positiva de (0.876) entre la dimensión programación con la variable PpR, resultado de importancia ya que revela un valor revelador en las valoraciones del establecimiento de salud, así mismo, el p-valor es 0.000 menor que 0.01 en consecuencia se rechaza la hipótesis nula, debido a lo cual hay correlación significativa entre la dimensión y la variable al nivel de 0.01.

Tabla 10

Prueba de hipótesis de correlación entre la dimensión Formulación y la variable PpR.

R de Pearson		Presupuesto por resultado
Formulación	Correlación de Pearson	,915**
	p-valor	,000
	N	25

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

aquí se visualiza que hay correlación positiva de (0.915) entre la dimensión formulación con la variable PpR, resultado significativo ya que revela un valor revelador en las valoraciones del establecimiento de salud, así mismo, el p-valor es 0.000 menor que 0.01 en otras palabras se rechaza la hipótesis nula, por esta razón hay correlación significativa entre la dimensión y la variable al nivel de 0.01.

Tabla 11

Prueba de hipótesis de correlación entre la dimensión Aprobación y la variable PpR.

R de Pearson		Presupuesto por resultado
Aprobación	Correlación de Pearson	,954**
	p-valor	,000
	N	25

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

a continuación visualizamos que hay correlación positiva de (0.954) entre la dimensión aprobación con la variable PpR, resultado significativo ya que revela un valor revelador en las valoraciones del establecimiento de salud, así mismo, el p-valor es 0.000 menor que 0.01 por lo tanto se rechaza la hipótesis nula, debido a lo cual hay correlación significativa entre la dimensión y la variable al nivel de 0.01.

Tabla 12

Prueba de hipótesis de correlación entre la dimensión Ejecución y la variable PpR.

R de Pearson		Presupuesto por resultado
Ejecución	Correlación de Pearson	,856**
	p-valor	,000
	N	25

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

a continuación visualizamos que hay correlación positiva de (0.856) entre la dimensión ejecución con la variable PpR, resultado significativo ya que revela un valor revelador en las valoraciones del establecimiento de salud, así mismo, el p-valor es 0.000 menor que 0.01 en fin se rechaza la hipótesis nula, debido a lo cual hay correlación significativa entre la dimensión y la variable al nivel de 0.01.

Tabla 13

Prueba de hipótesis de correlación entre la dimensión Evaluación y la variable PpR.

R de Pearson		Presupuesto por resultado
Evaluación	Correlación de Pearson	,920**
	p-valor	,000
	N	25

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

aquí se visualiza que hay correlación positiva de (0.920) entre la dimensión evaluación con la variable PpR, resultado significativo ya que revela un valor revelador en las valoraciones del establecimiento de salud, así mismo, el p-valor es 0.000 menor que 0.01 en resumen se rechaza la hipótesis nula, debido a lo cual hay correlación significativa entre la dimensión y la variable al nivel de 0.01.

V. DISCUSIÓN

Siguiendo con el estudio, se presenta el análisis de datos en función a los resultados, saberes precedentes y presunciones que fundamentan el estudio.

Con respecto al objetivo general, los resultados obtenidos entre el PpR y la CdG se obtuvo una correlación positiva alta de r de Pearson = 0,844**, resultado de gran importancia ya que revela un valor significativo en las valoraciones del PpR y la CdG en el establecimiento de salud 404 la caleta, logrando evidenciar que este resultado es similar a lo ejecutado por Vásquez, (2020) en su estudio se da a conocer que sus resultados muestran que hay una relación positiva, alta y de interés entre las variables y dimensiones, determinada por el r de Pearson de 0.872, estableciendo que hay una relación directa y importante entre sus variables es por ello que la gestión no tiene que estar orientada al resultado en presupuesto sino que además tiene que estar orientado al lograr metas de cobertura con eficacia y eficiencia.

De igual manera, Lachira (2021) el cual se asimila a la monografía presente tuvo como objetivo determinar la relación entre estas variables encontrando una relación positiva de nivel alto ($r=0.941$) entre ambas variables, por otro lado no hay mucha valoración por parte de los servidores públicos ya que al momento de la encuesta el 50% valoran la metodología del PpR y el otro 50% valoran como eficiente la CdG en el establecimiento de salud de Nuevo Chimbote, es por ello que se debe de mejorar las estrategias de gestión para así poder tener un buen resultado, Así mismo, emitir una directiva para asegurar un buen control del presupuesto asignado a fin de permitir a los tomadores de decisiones de gasto realizar un seguimiento, control y evaluación adecuados al logro real de las metas presupuestarias, así como la realización de los productos planificados, logrando así un beneficio presupuestario y tomar mejores decisiones a favor de la ciudadanía que acuden a estos centros de salud a atenderse.

Ante lo indicado anteriormente Asencios (2019), se aproxima a lo que demuestra en su estudio, en donde el PpR se relaciona considerablemente con la CdG de dicho establecimiento de salud con una correlación positiva

media ($R=0.344$), así mismo se determina que a una adecuada realización presupuestal y gasto de capital el impacto será mayor en la dicha variable, es por ello que se debe tonificar el compromiso de los servidores públicos de las diferentes áreas involucradas ya sea en cualquier entidad pública, haciendo reuniones constantes para el seguimiento del presupuesto asignado a través de capacitaciones, charlas y talleres. Ello con el propósito de perfeccionar la calidad ya sea en salud u otro establecimiento público, con el fin de favorecer al usuario.

En relación a los resultados Bustamante (2022), detalla que hay relación reveladora entre la cantidad de planificación y la CdG, su investigación muestra que el 40,1% de los servidores públicos cree que la calidad del gasto es buena porque el proceso presupuestario está sujeto a una lógica de planificación controlada y ordenada. , optimizar el estado de ejecución del gasto y el logro de las metas previamente establecidas. Le permite seguir un plan preciso, no solo para evaluar las metas operativas, sino también, mediante el análisis de los principales fundamentos y temas, para sacar conclusiones sobre si las instituciones estatales están logrando las metas deseadas. Resultados a seguir. El año anterior al año en curso o al siguiente período. Por lo tanto, se recomienda que el personal de servicio de cada entidad pública realice y participe en seminarios informativos sobre el adecuado manejo de los recursos financieros y el adecuado desempeño de funciones para el adecuado manejo de la administración de la entidad.

Del mismo modo, Ayala (2022) obtuvo el aumento del estudio en investigaciones de mayor nivel y la implementación de estrategias para mejorar los resultados presupuestarios y la CdG en niveles más altos de investigación sobre gestión de recursos y aumentar la inversión en las finanzas públicas. Para ello, se debe aumentar el nivel de presupuestación por resultados, mejorando así la calidad del gasto, desarrollando mejores estrategias y aumentando el gasto estratégico y la planificación de inversiones.

En la tabla 3 se concluyó el nivel adecuado del PpR mediante una encuesta a los servidores públicos del establecimiento de salud La Caleta, el cual dio

como resultados que el 10% de los 25 empleados valoran el nivel del uso del presupuesto por resultado en el HLC, de igual manera se presenta como regular el 13% y el 2% deficiente.

Por otro lado, Pérez (2021) da a entender en su estudio que los recursos públicos no son bien retribuidos y el resultado es inmensamente beneficioso para los ciudadanos, es decir, se malversan los fondos públicos. Por otro lado, también concluyó que el 38,46% de los servidores públicos indicó que, entre otras cosas, el nivel de Gasto es muy bueno, el 42,3% de PpR es muy bueno, y no existe una agencia de presupuesto abierto - PIA, dependiendo de las realidades. y/o problemas en la región, no existe correlación entre los resultados del plan presupuestario. y los recursos que se utilicen para ejecutar el plan presupuestario, de acuerdo a las necesidades y realidades de la región Chimbote Sur, deberán tomar en cuenta el involucramiento de expertos en planificación y gestión presupuestaria para desarrollar sus herramientas de gestión.

Es por ello que Samaniego, (2021) recomienda optimizar la asignación presupuestaria y el consumo eficiente para estimar opciones y aceptar decisiones en las ejecuciones del gasto.

Vásquez, (2020) da a conocer también la falta de profesionalismo en las entidades públicas ya que en su estudio en la red de Amazonas manifiesta que es inaceptable al 79,2%, el 12.5% indican que es intermedio y el 8.3% que es aceptable. Resultados que permitieron rechazar la hipótesis de la monografía. Además, la planificación presupuestaria centrada en el uso de los ingresos corrientes, las donaciones y transferencias, el financiamiento, los ingresos del año corriente y la distribución es mediocre e inaceptable de tal manera, la ejecución presupuestaria y la evaluación presupuestaria son mediocres e inadmisibles.

En el tablero 6, se logró decretar los resultados obtenidos concluyendo que el nivel de desarrollo del PpR y sus dimensiones en el establecimiento de salud HLC, solicitan ser optimizados, cada vez que se encuentra una gran cantidad se aprecia en un grado regular y bajo, el cual presenta su

programación, 44%; formulación, 0%; aprobación, 0%, ejecución, 0% y evaluación 0%.

Del mismo modo Merino, (2022) explicó en su estudio que el PpR influye de manera considerable en la CdG del establecimiento de salud en la ciudad de Tumbes, así mismo con sus dimensiones, de tal manera que se debe elaborar su Plan Institucional de apertura a favor de la población cerrando brechas y priorizando presupuestos reales. También deberían ampliar el alcance de la planificación estratégica a nivel jurisdiccional a través de estrategias de comunicación para involucrar más plenamente a las comunidades locales y los ciudadanos a lo largo del proceso en beneficio de la gestión de los resultados.

Similarmente, en su artículo menciona que se deben considerar varios principios y técnicas para diseñar, implementar, monitorear y evaluar participaciones con dos lineamientos claros; primero, los bienes y servicios proporcionados al público objetivo, es decir, el producto; y en segundo lugar, los cambios que se harán en el bienestar como resultado y deben hacerse de manera eficiente, eficaz y justa.

Respecto al objetivo específico, determinar el nivel de la CdG del establecimiento de salud 404 la caleta, Chimbote – 2023, se evidencia en la tabla N° 04 que el 40% de los empleados estatales valoran el grado de la CdG como eficiente, el 48% regular y el 12% deficiente. Así mismo se puede percibir en la tabla 5, en las dimensiones de la CdG, se demuestran los grados de valoración de los servidores públicos el cual se puede apreciar en la dimensión eficiencia del gasto que el 52.0% valora en un nivel bueno, el 28.0% regular y el 20.0% mala; en la dimensión eficacia el 28.0% lo demuestra en un grado regular, el 28.0% mala y el 44.0% buena en el establecimiento de salud La Caleta, mereciendo para tal resultado es preciso que el nosocomio planifique y ejecute su presupuesto con eficacia, y se priorice los contratos de servicios y compra de bienes que estén a favor de solucionar las dificultades que presentan los usuarios, contribuyendo a la lucha de enfermedades y atención por las estrategias sanitarias regionales y etapas de vida.

De igual modo, La CdG abarca elementos que aseguran el uso eficiente y eficaz de los recursos del estado con la meta de aumentar el potencial de desarrollo económico. La medición de la CdG público debe incluir factores multidimensionales que inciden en el logro de metas macroeconómicas y de política fiscal. (Schuknecht, Tanzi y Ribeiro, 2008).

Patiño (2017), en su estudio sostuvo que la asignación de recursos es un tema transversal que involucra desarrollos políticos, económicos y sociales donde el análisis es importante para determinar qué, cómo y dónde se invierten los recursos del estado. Determino el impacto del instrumento PpR en la CdG público en Medellín - Colombia en los periodos 2008 a 2016, tomando como ejemplo la vivienda. Para ello, en el progreso de este informe se realizó un recorrido teórico sobre el desarrollo de modelos de gestión estatal, que tiene relación directa con los tipos de Estado y los tipos de presupuesto; En estas muestras se ha desarrollado la gestión por resultados, especialmente en el apartado PpR, lo mismo se ha implementado en Medellín, con un análisis específico de los indicadores del sector vivienda, para analizar la eficacia y eficiencia de este instrumento en las finanzas de los municipios.

Por otro lado lo antes indicado no concuerda con lo revelado por Lachira (2021) quien en su investigación de la CdG tuvo como finalidad determinar la relación que existe entre el PpR y la CdG en el nosocomio sureño de Chimbote, y que posterior al análisis logra determinar que en el establecimiento de salud HEGB de Chimbote, se estaría induciendo una inadecuada CdG debido que hay una ineficiente e ineficaz uso de los Recurso estatales designados para el establecimiento de salud, dichos datos fueron obtenidos por los mismos empleados estatales que toman la decisión sobre el gasto.

En este sentido, la CdG público incluye los recursos individuales, donde se evalúa el uso eficaz y eficiente de estos mismos para la promoción y fortalecimiento del desarrollo económico en cada nación donde se establezca y que asegure un incremento en el nivel de equidad distributiva. (Armijo & Espada, 2014).

Finalmente, Bastidas, Andocilla y Franco, (2005) la transparencia de los procesos y resultados del sector estatal, el bajo nivel posible de corrupción en la toma de decisiones y la reorientación de los recursos del estado para el máximo aprovechamiento de su uso. rentabilidad social. La mayoría de los estudios sobre la eficiencia y eficacia del gasto estatal concluyen que es probable que los países latinoamericanos gasten mucho menos y de manera más eficiente. Los análisis realizados muestran que posibles líneas de investigación en este sentido requieren el desarrollo de estudios capaces de determinar la CdG público utilizando información operativa o procedimientos de micro simulación.

En relación al objetivo: Determinar la relación entre las dimensiones, eficiencia y eficacia y la CdG en el establecimiento de salud 404 La Caleta; Chimbote – 2023, se logra visualizar que hay una correlación $r=0.936$ y $r=0.972$ considerándose positiva y de nivel alto, así mismo se evidencia un p-valor de 0.000 inferior al 1% por lo tanto existe evidencia estadísticamente elocuente entre las dimensiones y la CdG.

De tal manera Armijo & Espada, (2014) refiere que la CdG estatal incluye elementos que garantizan el uso eficiente y eficaz de los recursos estatales para incrementar el desarrollo de incremento económico y, especialmente en las naciones del Caribe y América latina, para asegurar una mayor distribución y equidad. La medición de la CdG público debe tomar en cuenta factores multidimensionales que inciden en la obtención de objetivos macroeconómicas y fiscales.

Es por ello que Moreno, (2017) en su estudio recomienda promover el uso del PPR en la planificación y presupuestación para tener una buena ejecución de gastos.

En relación al objetivo: Determinar la relación entre las dimensiones del PpR (programación, formulación, aprobación, ejecución y evaluación) en la unidad ejecutora 404 salud La Caleta; Chimbote – 2023. Se logro determinar una correlación positiva alta de r de Pearson = 876** entre la dimensión programación y el presupuesto por resultado, además el p-valor es 0.000

menor que 0.01 es decir se rechaza la hipótesis nula, por lo que existe correlación relevante entre las variables al nivel de 0.01. Por ende, al mejorar la ejecución presupuestaria, enfocándose en la autonomía presupuestaria, la ejecución de inversiones, los costos de personal, el servicio de la deuda y la adecuada gestión, también se mejorará la eficiencia y eficacia de la CdG de la entidad.

Por último, Hermosa (2022), También encontré que existe una relación entre las dimensiones del desempeño y el VC. De igual forma, el presupuesto no solo ayuda a predecir el futuro, sino que también ayuda a monitorear y evaluar la gestión de la empresa para tomar decisiones informadas y orientadas a resultados.

En cuanto a la importancia de la investigación, se pueden aprender diferentes teorías del PpR y la CdG. Como resultado, se han preparado un gran número de revisiones de la literatura sobre este tema. Por otro lado, se determinaron las condiciones para ambas variables de investigación en el establecimiento de salud 404 La Caleta. Por lo tanto, este estudio puede llamarse un documento para que los tomadores de decisiones tengan una perspectiva más amplia sobre PpR y la CdG.

VI. CONCLUSIONES

PRIMERA. Del objetivo general. Se determina que, hay relación positiva de nivel alto ($r=0.844$) y elocuente (p -valor= 0.000 inferior al 1%) entre el PpR y la CdG en el establecimiento de salud 404 La Caleta.

SEGUNDA. Del primer objetivo específico. el nivel de uso del PpR en el establecimiento de salud La Caleta. Se determinó un 40% que valoran el nivel del uso de PpR como eficiente, el 52% regular y el 8% deficiente.

TERCERA. Del segundo objetivo específico. el nivel de la CdG en el establecimiento de salud La Caleta, el 40% de los empleados estatales aprecian al nivel de la CdG como eficiente, el 48% regular y el 12% deficiente.

CUARTA. Del tercer objetivo específico. Determinar la relación entre las dimensiones de la CdG (eficiencia y eficacia) en el establecimiento de salud La Caleta; Se concluye que hay correlación positiva de nivel alto ($r=0.936$) y importante (p -valor de 0.000 inferior al 1%) entre la eficiencia y la CdG. Así mismo también existe una correlación positiva de nivel alto ($r=0.972$) y significativa (p -valor de 0.000 inferior al 1%) entre la eficacia y la CdG en el establecimiento de salud 404 La Caleta.

QUINTA. Del cuarto objetivo específico. Determinar la relación entre las dimensiones del PpR (programación, formulación, aprobación, ejecución y evaluación) de la U.E. 404 salud La Caleta; Chimbote – 2023 Se concluye que, hay correlación positiva de nivel alto ($r=0.876$) y significativa (p -valor de 0.000 inferior al 1%) entre la programación y el PpR en el establecimiento de salud 404 La Caleta.

VI. RECOMENDACIONES

PRIMERA. Al titular de dicho nosocomio deberá poner en práctica un Plan de desarrollo de Capacidades, con el fin de perfeccionar la gestión de los programas presupuestales con enfoque en temas de presupuesto por resultados dirigidos a los servidores públicos encargados de las oficinas administrativas y coordinadores de programas presupuestales, así mismo servirá para gestionar con eficacia los PPR.

SEGUNDA. Al responsable titular y funcionarios (jefes con cargo de confianza) y unidades, deberán realizar juntas continuas para monitorear los presupuestos asignados, así como también el cumplimiento de metas de la institución proyectados en el POI institucional, a fin de realizar métodos que permitan una ejecución adecuada de manera eficaz, para así evitar la reversión del presupuesto a la Cuenta Principal del Tesoro Público.

TERCERA. Al representante del nosocomio junto a su equipo de gestión deberán realizar amplio análisis de las transferencias presupuestales para verificar estrategias que autoricen obtener una eficiente programación y formulación del presupuesto asignado que ayuden a mejorar la CdG en el nosocomio.

CUARTA. Al director ejecutivo y de la administración del establecimiento de salud 404 La Caleta, deberán formar un equipo de trabajo que explique propuestas para lograr un apropiado proceso en la mejora continua de los trabajos de atención en salud y lograr las metas establecidas.

REFERENCIAS

- Aguilar, M., & Renee, M. (2019). Presupuesto por resultados y la calidad del gasto público - Unidad Ejecutora 400 Gerencia Regional de Salud La Libertad: 2015 – 2017. En *Universidad Nacional de Trujillo*. <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/15205>
- Abanto, Q., & Nevita, L. (2019). Presupuesto por resultados y la calidad del gasto público de la Unidad Ejecutora 412 Red de Salud Virú: 2015 – 2017. En *Universidad Nacional de Trujillo*. <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/15197>
- Armijo, M., & Espada, M. V. (2014). Calidad del gasto público y reformas institucionales en América Latina. *RePEc: Research Papers in Economics*. https://repositorio.cepal.org/bitstream/11362/37012/1/S1420450_es.pdf.
- Ayala, J., & La Torre, R. F. (2022). Presupuesto por Resultados y Calidad de Gasto en la Red de Salud Oxapampa, Pasco – 2021. En *Universidad Peruana Los Andes de Huancayo*: https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/4327/T037_42728807_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Arias, F. G. (2012). *El PROYECTO DE INVESTIGACIÓN. Introducción a la metodología científica*. Caracas: Editorial Episteme (6ª Edición) <http://roa.ult.edu.cu/jspui/handle/123456789/3241>
- Ausejo, F. (2010). Descentralización y Presupuesto por Resultados. Diplomado sobre gestión por resultados. *Consortio de Investigación*

Económica y Social.

Arenas, M., Alberto, R., & Heidi, B. G. (2010). Presupuesto por Resultados y la Consolidación del Sistema de Evaluación y Control de Gestión del Gobierno Central. Ministerio de Hacienda: Dirección de Presupuestos y División de Control de Gestión.

Asencios, L. T. (2019). El presupuesto por resultados y la calidad del gasto del programa de salud materno neonatal del Hospital Nacional Arzobispo Loayza 2018. En *Universidad Cesar Vallejo de Trujillo* https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/30447/Asencios_GLJ.pdf

Bustamante, E. (2022). Presupuesto por resultados y la calidad del gasto público en la Municipalidad Provincial de San Ignacio, 2020. En *Universidad Cesar Vallejo de Trujillo* https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/82999/Bustamante_MEC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Casas, M. L. V. (2021). Gestión del presupuesto por resultados y calidad del gasto en la Municipalidad Provincial de Satipo, 2020. *Ciencia latina*, 5(6), 11186-11205. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i6.1157.

Chunga, L. (2022). Presupuesto por resultados y Calidad del gasto del programa de cáncer en un hospital del Ministerio de Salud, 2021. En *Universidad Cesar Vallejo de Trujillo* https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/78860/Chunga_TLF-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Carrasco, M. (2015). Presupuesto por Resultados: una perspectiva comparativa para la experiencia peruana. Conferencia El presupuesto por Resultados en el Perú. *Dirección de Calidad del Gasto Público y Dirección General de Presupuesto Público*. Ministerio de Economía y Finanzas.
- Carrasco, D. (2005). Metodología de la Investigación (primera ed.). pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación.
- Escalante, P. (2021). Presupuesto por resultados en la calidad del gasto público en la Municipalidad Provincial de Abancay, 2019. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57432/Escalante_SPC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Franciskovic, J. (2013). Retos de la gestión pública: presupuesto por resultados y rendición de cuentas. *Journal of Economics, Finance and Administrative Science*, 18, 28-32. [https://doi.org/10.1016/s2077-1886\(13\)70028-3](https://doi.org/10.1016/s2077-1886(13)70028-3)
- Gestión del presupuesto por resultados y calidad del gasto en la Municipalidad Provincial de Satipo, 2020. (2021). *Ciencia latina*, 5(6), 11186-11205. <https://doi.org/10.37811/rcm.v5i6.1157>
- Hermoza, H. (2022). Presupuesto por resultados y su incidencia en la calidad del gasto público en el Instituto Nacional de Oftalmología - Lima, 2020. En *Universidad Cesar Vallejo de Trujillo*: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/91297/Hermoza_MH-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Huamani, G. & Huallanca, M. (2016). Presupuesto por resultados y calidad de gasto público en la Unidad Ejecutora 406 Red de Salud Huamanga, 2017. En *Universidad Cesar Vallejo de Trujillo*: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/28348/huallanca_rm.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Hernández, S. (2014). Metodología de la Investigación (Sexta ed.). México: McGraw-Hill.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación (6ª Edición). México D.F: McGraw-Hill / Interamericana Editores, S.A.
- Izquierdo, M. (2021). Logros y retos en la implementación del presupuesto por resultados en Ecuador. disponible en: <https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/180548/Logros-y-retos-en-la-implementacion-del-presupuesto-por-resultados-en-Ecuador.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Lachira, R. (2021). Presupuesto por resultados y calidad del gasto en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón de Nuevo Chimbote, 2021. En *Universidad Cesar Vallejo de Chimbote*: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/88543/Lachira_RJC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Llicán, B. (2021). Presupuesto por resultado y calidad de gasto de la Unidad de Gestión Educativa Local Santa, Nuevo Chimbote – 2021. En *Universidad Cesar Vallejo de Chimbote*: <https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/73451>

- López, P., y Fachelli, S. (2015). Metodología de la Investigación Social Cuantitativa. Barcelona: creative commons.
- Moreno, M. G., & López, R. G. (2010). La gestión para resultados en el desarrollo: Avances y desafíos en América Latina y el Caribe. *La gestión para resultados en el desarrollo. Avances y desafíos en América Latina y el Caribe.*
- Merino, A. (2022). Presupuesto por Resultados y la Calidad de Gasto en el Hospital Regional José Alfredo Mendoza Olavarria II-2- Tumbes, 2020.<https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/87625>
- Merino, V., & Alberto, J. (2017). Relación entre la gestión del presupuesto por resultados y la calidad del gasto en los gobiernos locales de la región La libertad al 2015. En *Universidad Nacional de Trujillo*. <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/12395>
- Moreno, M. (2017). El Presupuesto por Resultados y su relación en la Calidad de Gasto en el Hospital Domingo Olavegoya – Año 2015. En *Universidad Peruana Los Andes de Huancayo*: https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/340/T037_70131320_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Mayor, R. (2009). Marco Estructural del Presupuesto por Resultados. sistema nacional de presupuesto público. Recuperado de: [https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/81B2A257EB8527F205257FDF0078F8E3/\\$FILE/1_pdfsam_bonus.pdf](https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/81B2A257EB8527F205257FDF0078F8E3/$FILE/1_pdfsam_bonus.pdf)

Ministerio de Economía y Finanzas (2023). Presupuesto por Resultados.

Disponible en:

https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_public/documentac/generales/PRESUPUESTO_POR_RESULTADOS.pdf

Pérez, R. (2021). Presupuesto por Resultado y Calidad del Gasto Público en

la Municipalidad Distrital de Nuevo Chimbote, 2020. En *Universidad*

Cesar Vallejo de Chimbote:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/73989/Perez_RJI-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Patiño, L. (2017). Influencia del presupuesto por resultados en la calidad del

gasto público del municipio de Medellín. Caso del sector de la

vivienda, en el periodo 2008 – 2016. recuperado de:

[https://repository.eafit.edu.co/bitstream/handle/10784/11733/Pati%
c3%b1oMu%c3%b1oz_LauraAndrea_2017.pdf](https://repository.eafit.edu.co/bitstream/handle/10784/11733/Pati%c3%b1oMu%c3%b1oz_LauraAndrea_2017.pdf)

Prieto, M. (2012). Influencia De La Gestión Del Presupuesto Por Resultados

En La Calidad Del Gasto En Las Municipalidades Del Perú (2006-

2010) “Caso: Lima, Junín Y Ancash”. Tesis de Doctorado,

Universidad de San Martín de Porres. Disponible en

<http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/handle/usmp/586>

Presupuesto por Resultados, Loyola. (2011). Herramienta clave para la

gestión pública moderna ara la gestión pública moderna La

experiencia del Programa Presupuestal de Acceso a experiencia del

Programa Presupuestal de Acceso a la Identidad. Gestión Pública &

Control, Gaceta Jurídica S.A.

- Presupuesto por resultados, Barra. (2016). Condiciones para su mayor efectividad. Gestión Pública & Control, Gaceta Jurídica S.A.
- Chávez. (2014). Presupuesto por resultados (ppr), ¿Qué es y cómo se aplica? sistema nacional de presupuesto público. Gestión Pública & Control, Gaceta Jurídica S.A.
- Pallella, S. y Martins, F. (2004). Metodología de la Investigación Cuantitativa. 1era edición. Caracas. Fondo Editorial de la Universidad Pedagógica Experimental Libertador (FEDUPEL).
- Pallella, S. y Martins, F. (2010). Metodología de la Investigación Cuantitativa (2ª Edición). Caracas: FEDUPEL.
- Pita, F., y Pertegas, D. (2002). Investigación cuantitativa y cualitativa. Número 9, p. 76-78. Coruña: Unidad de Epidemiología Clínica y Bioestadística. Complejo Hospitalario-Universitario Juan Canalejo.
- Ribeiro, M., y Marcio, B. (2008). Eficiencia do gasto publico na America Latina: uma analise comparativa a partir do modelo semi-parametrico com estimativa em dois estagios. Serie Gestión Pública num. 67, Instituto Latinoamericano y del Caribe de Planificación Económica y Social (ILPES), Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), Santiago de Chile, abril de 2008.
- Robinson, M., y Last, D. (2009). Un modelo básico de presupuestación por resultados. Documento de discusión del Departamento de Finanzas Públicas del Fondo Monetario Internacional. Disponible en https://blogpfm.imf.org/files/fad-technical-manual-1_spanish.pdf

- Ñaupas, P. H. (2013). Metodología de la investigación científica. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Reinhard, E., Peter, D., & Mauricio, G. (2017). Fiscalización y calidad del gasto público en América Latina y el Caribe. Salvador Delgado Garza, Dafina Dimitrova, Ulises Guardiola y Nelson Shack Yalta. <https://www.olacefs.com/wp-content/uploads/2017/04/Calidad-del-gasto-publico-WEB.pdf>
- Sánchez, H., y Reyes, C. (2015). Metodología y diseños en la Investigación Científica. Lima: Business Support Aneth.
- Sánchez, w. (2016). Análisis de la implementación del presupuesto por resultados en Guatemala. recuperado de: [https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/143520/An%
a1lisis-de-la-implementaci%
b3n-del-presupuesto-por-
resultados-en-Guatemala.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/143520/An%c3%a1lisis-de-la-implementaci%c3%b3n-del-presupuesto-por-resultados-en-Guatemala.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Samaniego, R. (2021). Presupuesto por resultado y calidad de gasto del área administrativa en la municipalidad de San Juan de Lurigancho, Lima, 2019. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/
57410/Samaniego_URA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57410/Samaniego_URA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Vargas-Merino, J. A., & Chávez, W. E. Z. (2020). La gestión del presupuesto por resultados y la calidad del gasto en gobiernos locales. *Visión de Futuro*, 24, No 2 (Julio-diciembre), 37-59. <https://doi.org/10.36995/j.visiondefuturo.2020.24.02.002.es>
- Vásquez, J. (2020). Presupuesto por resultados y la calidad del gasto del

Programa de Salud Materno Neonatal - Red de Salud Alto Amazonas
2019. En *Universidad Cesar Vallejo de Trujillo*:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/51069>

Vargas, F., y Zavaleta, R. (2020). La gestión del presupuesto por resultados y la calidad del gasto en gobiernos locales. *Revista Científica "Visión de Futuro"*, vol. 24, núm. 2, pp. 37-59, 2020.

Vaca, C. A. B. (2016, 27 septiembre). *Consideraciones sobre la calidad del gasto público*.

<https://revistapublicando.org/revista/index.php/crv/article/view/284>

Yucra, N. G. (2023). Presupuesto por resultado y calidad de gasto en la gestión de los programas presupuestales del sector Salud: una revisión sistemática. *Revista de Climatología*, 23, 2554-2561.

<https://doi.org/10.59427/rcli/2023/v23cs.2554-2561>

Zapata, D. (2014). El proceso de descentralización y la mejora del gasto público, sistema nacional de presupuesto público. *Gestión Pública & Control*, Gaceta Jurídica S.A.

ANEXOS

Anexo 1. Operacionalización de las Variables

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICION
PRESUPUESTO POR RESULTADOS	se define como una estrategia de gestión pública que permite vincular la asignación de recursos presupuestales a bienes y servicios (productos) y a resultados a favor de la población, con la característica de permitir que estos puedan ser medibles. Para lograrlo es necesario un compromiso de las entidades públicas, definir responsables, generar información, y	Es aquel que a través de una estrategia de programación, formulación, aprobación, ejecución y evaluación, podrán hacer uso de la información generada en el proceso de toma de decisiones de asignación presupuestaria, y hacerlo con transparencia hacia las entidades y los ciudadanos.	Programación	<ul style="list-style-type: none"> • Escala de prioridades. • Toma de decisiones. • Plan presupuestal. • Marco normativo. 	1,4	Ordinal Tipo de respuestas (Likert) Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (2)
			Formulación	<ul style="list-style-type: none"> • Metas Institucionales. • Cadenas de Gastos. • Priorización de Necesidades. 	5,7	
			Aprobación	<ul style="list-style-type: none"> • Normas legales. • Responsabilidad del titular. • Aprobación 	8,10	
			Ejecución	<ul style="list-style-type: none"> • Modificación Presupuestal. • Capacidad de Gasto. • Ingresos y egresos presupuestarios. 	11,13	

	rendir cuentas (MEF, 2022).		Evaluación	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación Presupuestal. • Monitoreo Presupuestal. • Desempeño Laboral. 	14,16	
--	-----------------------------	--	------------	---	-------	--

CALIDAD DE GASTO	La calidad del gasto público abarca aquellos elementos que garantizan un uso eficaz y eficiente de los recursos públicos, con los objetivos de elevar el potencial de crecimiento de la economía. CEPAL (2014)	Se determina por la eficiencia y eficacia, de tal forma que se logre el cumplimiento al 100% de metas físicas y financieras en los plazos establecidos.	eficiencia	<ul style="list-style-type: none"> • Eficiencia de Ingresos. • Eficiencia de Gastos. • Análisis de la reversión del presupuesto. • Resultados Positivos. 	1,6	Ordinal Tipo de respuestas (Likert) Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (2)
			eficacia	<ul style="list-style-type: none"> • Cumplimiento de Metas. • Trabajo en Equipo. • Indicadores de salud. • Recursos Recaudados • Equipos y Materiales médicos 	7,14	

Elaboración Propia

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>problema general</p> <p>¿Qué relación existe entre el presupuesto por resultados y la calidad de gasto en la unidad ejecutora 404 salud - La Caleta Chimbote 2023?</p>	<p>objetivo general:</p> <p>Determinar la relación que existe entre el presupuesto por resultados y la calidad del gasto en la unidad ejecutora 404 salud La Caleta, Chimbote – 2023.</p> <p>objetivos específicos:</p> <p>Determinar el nivel de uso del presupuesto por resultados en la unidad ejecutora 404 salud La Caleta, Chimbote – 2023;</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe relación entre el presupuesto por resultados y la calidad del gasto en la U.E. 404 salud La Caleta, Chimbote - 2023.</p>	<p><u>presupuesto por resultados dimensiones</u></p> <p>programación</p> <ul style="list-style-type: none"> • Escala de prioridades. • Toma de decisiones. • Plan presupuestal. • Marco normativo. <p>formulación</p> <ul style="list-style-type: none"> • Metas Institucionales. • Cadenas de Gastos. • Priorización de Necesidades. <p>aprobación</p> <ul style="list-style-type: none"> • Normas legales. • Responsabilidad del titular. • Aprobación 	<p>Tipo de Investigación fundamental (básica, pura o teórica)</p> <div style="text-align: center;"> <pre> graph TD J --> Q1 J --> Q2 Q1 <--> r Q2 </pre> </div> <p>Donde:</p> <p>J: 25 servidores públicos decisores del presupuesto</p> <p>Q1: Presupuesto por resultados</p> <p>Q2: Calidad del gasto</p> <p>r: Relación</p>

	<p>Determinar el nivel de la calidad del gasto en la unidad ejecutora 404 salud La Caleta, Chimbote – 2023;</p> <p>Determinar la relación entre las dimensiones de la calidad del gasto (eficiencia y eficacia) de la unidad ejecutora 404 salud La Caleta; Chimbote – 2023;</p> <p>Determinar la relación que existe entre las dimensiones del presupuesto por resultado (programación, formulación, aprobación, ejecución y evaluación) de la U.E. 404 salud La Caleta; Chimbote – 2023.</p>	<p>Hipótesis Nula</p> <p>H0: No existe relación entre el presupuesto por resultados y la calidad del gasto en la U.E. 404 salud La Caleta, Chimbote - 2023.</p>	<p>ejecución</p> <ul style="list-style-type: none"> • Modificación Presupuestal. • Capacidad de Gasto. • Ingresos y egresos presupuestarios. <p>evaluación</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evaluación Presupuestal. • Monitoreo Presupuestal. • Desempeño Laboral. <p><u>calidad del gasto</u> <u>dimensiones</u></p> <p>eficiencia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Eficiencia de Ingresos. • Eficiencia de Gastos. • Análisis de la reversión del presupuesto. • Resultados Positivos. <p>eficacia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cumplimiento de Metas. • Trabajo en Equipo. • Indicadores de salud. • Recursos Recaudados • Equipos y Materiales médicos 	<p>Diseño de la Investigación No experimental – transversal</p> <p>Enfoque de la Investigación Cuantitativo</p> <p>Población. La población estará conformada por 25 servidores públicos los cuales toman las decisiones sobre el presupuesto por resultados en el establecimiento de salud.</p>
--	--	--	--	---

Confiabilidad de los instrumentos

PRESUPUESTO POR RESULTADOS

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,946	16

CALIDAD DEL GASTO

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,924	14

En las siguientes tablas se aplicó el cuestionario a una muestra piloto para la confiabilidad, en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón ubicada en Nuevo Chimbote los cuales fueron 12 encuestados similares a mi población original. Dando como resultado en ambas variables (0.946) para el presupuesto por resultados y (0.924) para la calidad del gasto siendo estos mayores que 0.7 el instrumento es confiable.

ANEXO 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS DEL PPR

INSTRUMENTO N° 01: “cuestionario para analizar el presupuesto por resultados en la unidad ejecutora 404 – salud La Caleta”

Estimado usuario (a):

La información proporcionada será de suma importancia para el desarrollo del presente estudio y así poder optar el grado de Magister en Gestión Pública, asimismo presenta un conjunto de indicadores respecto al presupuesto por resultados de la institución donde labora, cuya finalidad es recabar información para conocer las dificultades que existen y una vez identificadas buscar las mejores alternativas de solución, de manera que es de carácter confidencial, conservándose el anonimato del participante. Por consiguiente, deberá leer detenidamente cada ítem y en función a su criterio marque con una “X” la alternativa que este apropiada, considerando la siguiente escala que se detalla a continuación:

Condición laboral N() / C()	Grado de instrucción T() / P()	Tiempo de servicio:		
Sexo M() / F()		Edad:		
Escala Valorativa				
1	2	3	4	5
nunca	casi nunca	a veces	casi siempre	siempre

VARIABLE 01 - PRESUPUESTO POR RESULTADOS						
N°	PREGUNTAS	ALTERNATIVAS				
	DIMENSION: PROGRAMACION	1	2	3	4	5
	INDICADOR: ESCALA DE PRIORIDADES					
1	Considera usted que con la escala de prioridades se podrá determinar rápidamente los objetivos estratégicos del hospital con el fin de que esta pueda cumplir al 100% sus metas.					
	INDICADOR: TOMA DE DECISIONES					

2	El hospital la caleta desarrolla el proceso de la toma de decisiones para resolver un conflicto o situación que requiere de una acción concreta en la asignación presupuestaria.					
	INDICADOR: PLAN PRESUPUESTAL					
3	En el hospital existe un plan presupuestal por resultados que considera los objetivos estratégicos a lograr en mediano plazo (durante la gestión)					
	INDICADOR: MARCO NORMATIVO					
4	¿Los funcionarios responsables del presupuesto toman en cuenta el marco legal que dispone y regula la planificación presupuestal por resultados?					
	DIMENSION: FORMULACION					
	INDICADOR: METAS INSTITUCIONALES					
5	En el hospital la caleta los responsables decisores del presupuesto realizan planificaciones previas para obtener todos los objetivos o metas claramente definidos, el cual llevara a cumplir el 100% de lo programado institucionalmente.					
	INDICADOR: CADENA DE GASTOS					
6	El presupuesto por resultados consigna las cadenas de gastos (créditos presupuestarios) el cual refleja los ingresos que financian dichos gastos.					
	INDICADOR: PRIORIZACION DE NESECIDADES					
7	En el Hospital la Caleta se priorizan las necesidades de acuerdo a los criterios institucionales establecidos					
	DIMENSION: APROBACION					
	INDICADOR: CRITERIOS DE APROBACION					
8	¿En cada año fiscal de gestión del hospital la caleta el presupuesto por resultados es discutido y aprobado en reunión institucional?					
	INDICADOR: RESPONSABILIDAD DEL TITULAR					
9	¿El presupuesto por resultados del Hospital La Caleta está bajo la responsabilidad de una oficina especializada?					
	INDICADOR: APROBACION					
10	¿El presupuesto por resultados de la institución está aprobado por la instancia superior inmediata y mediata?					
	DIMENSION: EJECUCION					
	INDICADOR: MODIFICACION PRESUPUESTAL					

11	¿Las modificaciones presupuestarias permiten el cumplimiento de los objetivos institucionales de acuerdo a la oportunidad de su ejecución y según su priorización?					
	INDICADOR: CAPACIDAD DE GASTO					
12	¿El hospital La Caleta se caracteriza por tener capacidad de gasto y no hay devolución presupuestal al ente rector?					
	INDICADOR: INGRESOS Y EGRESOS PRESUPUESTARIOS					
13	Los recursos presupuestales asignados por el ente superior al hospital La Caleta son suficientes para atender las necesidades de los pacientes y/o usuarios que nos visitan diariamente.					
	DIMENSION: EVALUACION					
	INDICADOR: EVALUACION PRESUPUESTAL					
14	¿En el Hospital se evalúan los resultados obtenidos en la programación, formulación, aprobación y ejecución presupuestal mediante instrumentos adecuados?					
	INDICADOR: MONITOREO PRESUPUESTAL					
15	En el Hospital La Caleta se realiza la recolección y análisis de información del presupuesto por resultados para verificar si se está logrando los objetivos establecidos en la institución y cómo se está ejecutando.					
	INDICADOR: DESEMPEÑO LABORAL					
16	¿En la institución se evalúan los resultados obtenidos a partir del desempeño laboral de cada servidor público?					

ANEXO 3: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS DE LA CALIDAD DEL GASTO

INSTRUMENTO N° 02: “cuestionario para analizar la calidad del gasto en la unidad ejecutora 404 – salud La Caleta”

Estimado usuario (a):

La información proporcionada será de suma importancia para el desarrollo del presente estudio y así poder optar el grado de Magister en Gestión Pública, asimismo presenta un conjunto de indicadores respecto a la calidad del gasto de la institución donde labora, cuya finalidad es recabar información para conocer las dificultades que existen y una vez identificadas buscar las mejores alternativas de solución, de manera que es de carácter confidencial, conservándose el anonimato del participante. Por consiguiente, deberá leer detenidamente cada ítem y en función a su criterio marque con una “X” la alternativa que este apropiada, considerando la siguiente escala que se detalla a continuación:

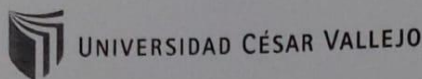
Condición laboral N() / C()	Grado de instrucción T() / P()	Tiempo de servicio:	
Sexo M() / F()		Edad:	
Escala Valorativa			
1	2	3	4
nunca	casi nunca	a veces	casi siempre
			5
			siempre

VARIABLE 02 - CALIDAD DE GASTO						
N°	PREGUNTAS	ALTERNATIVAS				
	DIMENSION: EFICIENCIA	1	2	3	4	5
	INDICADOR: EFICIENCIA DE INGRESOS					
1	En el Hospital La Caleta se implementan políticas y procedimientos claros para la eficiencia de la calidad del gasto público.					
2	¿Los resultados son positivos luego de la evaluación de la eficiencia de gastos institucionales?					

	INDICADOR: EFICIENCIA DE GASTOS					
3	Considera usted que mejoraría la eficiencia con capacitaciones constantes respecto a la ejecución de la calidad del gasto público en el Hospital La Caleta					
	INDICADOR: ANALISIS DE LA REVERSION DEL PRESUPUESTO					
4	Considera usted que en el Hospital La Caleta los directivos encargados de la ejecución presupuestal aplican estrategias a fin de evitar la reversión del presupuesto					
5	Considera usted que los directivos de Administración y Planeamiento y Presupuesto, realizan el análisis de la Reversión del presupuesto asignado al término del ejercicio fiscal					
	INDICADOR: RESULTADOS POSITIVOS					
6	Se logró prestar mayor cantidad de servicios con los gastos públicos realizados en el ámbito jurisdiccional de la Unidad Ejecutora 404 – salud La Caleta					
	DIMENSION: EFICACIA					
	INDICADOR: CUMPLIMIENTO DE METAS					
7	¿considera usted que los gastos públicos ejecutados por el hospital la caleta logra cumplir con las metas y objetivos estratégicos?					
	INDICADOR: TRABAJO EN EQUIPO					
8	¿En el Hospital la caleta, desarrollan los trabajos en equipo de manera eficaz como soporte para alcanzar los objetivos?					
9	¿Se asignan suficientemente personal administrativo y asistencial para cubrir las necesidades de mejora de la salud poblacional en el ámbito jurisdiccional en el Hospital?					
	INDICADOR: INDICADORES DE SALUD					
10	Considera usted que en el hospital La Caleta se ha logrado incrementar los servicios de salud con los bienes y servicios que se han adquirido en beneficio a la población.					
11	Considera usted que la ejecución del gasto de la institución está de acuerdo con la toma de decisiones respecto al beneficio del paciente y sus resultados.					

12	¿En el Hospital La Caleta se hace el análisis del diagnóstico situacional a nivel de la población y se actúan en beneficio de la salud de los pacientes?					
	INDICADOR: RECURSOS RECAUDADOS					
13	¿En el Hospital La Caleta los recursos presupuestales asignados y recursos propios directamente recaudados logran satisfacer las demandas y exigencias en la atención de la salud de la población?					
	INDICADOR: EQUIPOS Y MATERIALES MEDICOS					
14	¿considera usted, que los equipos, materiales, insumos, instrumentos y accesorios médicos, quirúrgicos y de laboratorio son suficientes para la atención de la salud poblacional en el ámbito jurisdiccional?					

ANEXO 4: AUTORIZACIÓN DEL HOSPITAL LA CALETA PARA REALIZAR EL ESTUDIO



AUTORIZACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN PARA PUBLICAR SU IDENTIDAD EN LOS RESULTADOS DE LAS INVESTIGACIONES

Datos Generales

Nombre de la Organización:	RUC: 20186206852
UNIDAD DE EJECUTORA 404 SALUD LA CALETA	
Nombre del Titular o Representante legal:	
Nombres y Apellidos	DNI:
MC. RICHARD PEDRO MENDOZA ORELLANA	21488614

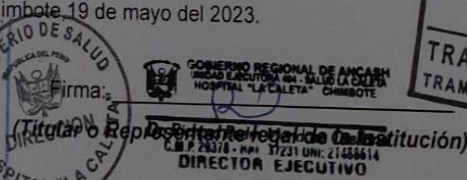
Consentimiento:

De conformidad con lo establecido en el artículo 7º, literal "f" del Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo (*), autorizo [X], no autorizo [] publicar LA IDENTIDAD DE LA ORGANIZACIÓN, en la cual se lleva a cabo la investigación:

Nombre del Trabajo de Investigación	
PRESUPUESTO POR RESULTADOS Y CALIDAD DEL GASTO EN LA UNIDAD EJECUTORA 404 SALUD LA CALETA DE CHIMBOTE, 2023.	
Nombre del Programa Académico:	
MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA	
Autor: Nombres y Apellidos	DNI:
JHONATAN SANTOS QUEREVALU RIOS	72980445

En caso de autorizarse, soy consciente que la investigación será alojada en el Repositorio Institucional de la UCV, la misma que será de acceso abierto para los usuarios y podrá ser referenciada en futuras investigaciones, dejando en claro que los derechos de propiedad intelectual corresponden exclusivamente al autor (a) del estudio.

Lugar y Fecha: Chimbote, 19 de mayo del 2023.



(*). Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo-Artículo 7º, literal "f" Para difundir o publicar los resultados de un trabajo de investigación es necesario mantener bajo anonimato el nombre de la institución donde se llevó a cabo el estudio, salvo el caso en que haya un acuerdo formal con el gerente o director de la organización, para que se difunda la identidad de la institución. Por ello, tanto en los proyectos de investigación como en los informes o tesis, no se deberá incluir la denominación de la organización, pero sí será necesario describir sus características.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL PPR

PRESUPUESTO POR RESULTADOS

Nº	Dirección del ítem	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias/Observaciones
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
DIMENSIÓN 1: PROGRAMACION									
1	Directo	considera usted que con la escala de prioridades se podrá determinar rápidamente los objetivos estratégicos del hospital con el fin de que esta pueda cumplir al 100% sus metas.	✓		✓		✓		
2	Directo	el hospital la caleta desarrolla el proceso de la toma de decisiones para resolver un conflicto o situación que requiere de una acción concreta en la asignación presupuestaria.	✓		✓		✓		
3	Directo	En el hospital existe un plan presupuestal por resultados que considera los objetivos estratégicos a lograr en mediano plazo (durante la gestión)	✓		✓		✓		
4	Directo	¿Los funcionarios responsables del presupuesto toman en cuenta el marco legal que dispone y regula la planificación presupuestal por resultados?	✓		✓		✓		

DIMENSIÓN 2: FORMULACION			Si	No	Si	No	Si	No
5	Directo	En el hospital la caleta los responsables decisores del presupuesto realizan planificaciones previas para obtener todos los objetivos o metas claramente definidos, el cual llevara a cumplir el 100% de lo programado institucionalmente.	✓		✓		✓	
6	Directo	El presupuesto por resultados consigna las cadenas de gastos (créditos presupuestarios) el cual refleja los ingresos que financian dichos gastos.	✓		✓		✓	
7	Directo	En el Hospital la Caleta se priorizan las necesidades de acuerdo a los criterios institucionales establecidos	✓		✓		✓	
DIMENSIÓN 3: APROBACION			Si	No	Si	No	Si	No
8	Directo	¿En cada año fiscal de gestión del hospital la caleta el presupuesto por resultados es discutido y aprobado en reunión institucional?	✓		✓		✓	
9	Directo	El presupuesto por resultados de la institución está bajo la responsabilidad de una oficina especializada	✓		✓		✓	
10	Directo	¿El presupuesto por resultados de la	✓		✓		✓	

		institución está aprobado por la instancia superior inmediata y mediata?						
DIMENSIÓN 4: EJECUCION			Si	No	Si	No	Si	No
11	Directo	¿Las modificaciones presupuestarias permiten el cumplimiento de los objetivos institucionales de acuerdo a la oportunidad de su ejecución y según su priorización?	✓		✓		✓	
12	Directo	¿El hospital La Caleta se caracteriza por tener capacidad de gasto y no hay devolución presupuestal al ente rector?	✓		✓		✓	
13	Directo	Los recursos presupuestales asignados por el ente superior al hospital La Caleta son suficientes para atender las necesidades de los pacientes y/o usuarios que nos visitan diariamente.	✓		✓		✓	
DIMENSIÓN 5: EVALUACION			Si	No	Si	No	Si	No
14	Directo	¿En el Hospital se evalúan los resultados obtenidos en la programación, formulación, aprobación y ejecución presupuestal mediante instrumentos adecuados?	✓		✓		✓	
15	Directo	En el Hospital La Caleta se realiza la recolección y análisis de información del	✓		✓		✓	

		presupuesto por resultados para verificar si se está logrando los objetivos establecidos en la institución y cómo se está ejecutando.						
16	Directo	¿En la institución se evalúan los resultados obtenidos a partir del desempeño laboral de cada servidor público?	✓		✓		✓	


 GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
 UNIDAD EJECUTORA DE SALUD LA CAJETA
 HOSPITAL LA CAJETA - CHIMOTE

 Mg. Ruth Caldas Suárez
 AREA DE GESTION Y RECLAMOS

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA CALIDAD DEL GASTO

CUESTIONARIO SOBRE LA CALIDAD DEL GASTO

N°	Dirección del ítem	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias/Observaciones
			Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: EFICIENCIA			Si	No	Si	No	Si	No	
1	Directo	En el Hospital La Caleta se implementan políticas y procedimientos claros para la eficiencia del gasto público.	✓		✓		✓		
2	Directo	¿Los resultados son positivos luego de la evaluación de la eficiencia de gastos institucionales?	✓		✓		✓		
3	Directo	Considera usted que mejoraría la eficiencia con capacitaciones constantes respecto a la ejecución del gasto público en el Hospital La Caleta	✓		✓		✓		
4	Directo	Considera usted que en el Hospital La Caleta los directivos encargados de la ejecución presupuestal aplican estrategias a fin de evitar la reversión del presupuesto	✓		✓		✓		
5	Directo	Considera usted que los directivos de Administración y Planeamiento y Presupuesto, realizan el análisis de la Reversión del	✓		✓		✓		

		presupuesto asignado al término del ejercicio fiscal						
6	Directo	Se logró prestar mayor cantidad de servicios con los gastos públicos realizados en el ámbito jurisdiccional de la Unidad Ejecutora 404 – salud La Caleta	✓		✓		✓	
DIMENSIÓN 2: EFICACIA			Sí	No	Sí	No	Sí	No
7	Directo	¿considera usted que los gastos públicos ejecutados por el hospital la caleta logra cumplir con las metas y objetivos estratégicos?	✓		✓		✓	
8	Directo	¿En el Hospital la caleta, desarrollan los trabajos en equipo de manera eficaz como soporte para alcanzar los objetivos?	✓		✓		✓	
9	Directo	¿Se asignan suficientemente personal administrativo y asistencial para cubrir las necesidades de mejora de la salud poblacional en el ámbito jurisdiccional en el Hospital?	✓		✓		✓	
10	Directo	Considera usted que en el hospital La Caleta se ha logrado incrementar los servicios de salud con los bienes y servicios que se han adquirido en beneficio a la población.	✓		✓		✓	

11	Directo	Considera usted que la ejecución del gasto de la institución está de acuerdo con la toma de decisiones respecto al beneficio del paciente y sus resultados.	✓		✓		✓	
12	Directo	¿En el Hospital La Caleta se hace el análisis del diagnóstico situacional a nivel de la población y se actúan en beneficio de la salud de los pacientes?	✓		✓		✓	
13	Directo	¿En el Hospital La Caleta los recursos presupuestales asignados y recursos propios directamente recaudados logran satisfacer las demandas y exigencias en la atención de la salud de la población?	✓		✓		✓	
14	Directo	¿considera usted, que los equipos, materiales, insumos, instrumentos y accesorios médicos, quirúrgicos y de laboratorio son suficientes para la atención de la salud poblacional en el ámbito jurisdiccional?	✓		✓		✓	


 GOBIERNO REGIONAL ANCASH
 UNIDAD PROCESAL DE SALUD LA CALETA
 HOSPITAL LA CALETA - CHIBOTE

 Mg. Ruth Celdas Suárez
 AREA DE GESTIÓN Y RECLAMOS

CARTA DE PRESENTACIÓN

Mg. Lic. Ruth Caldas Suarez

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS.

Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mis saludos, y, asimismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante de la Escuela Profesional de Posgrado de la UCV, campus Chimbote, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar una investigación con el objetivo de obtener el grado Magister en Gestión Pública.

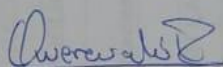
El título del Proyecto de investigación es: "Presupuesto por resultados y calidad del gasto en la unidad ejecutora 404 salud La Caleta de Chimbote, 2023" y siendo imprescindible contar con la evaluación de docentes especializados para poder aplicar el instrumento en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotado conocimiento de la variable y problemática, y sobre el cual realiza su ejercicio profesional.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que presta a la presente.

Atentamente.



Firma

D.N.I: 72980445

Celular: 968 134 772



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS DEL PRESUPUESTO POR RESULTADOS

Observaciones:

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Lic. Ruth Caldas Suarez

DNI: 32800263

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	LICENCIADO EN ADMINISTRACION
02	MAGISTER EN GESTIÓN PÚBLICA

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

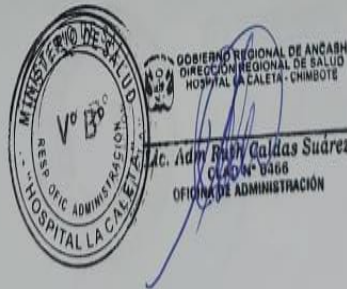
01	FUNCIONARIO PÚBLICO EN LA UNIDAD EJECUTORA 404 SALUD LA CALETA
02	

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

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

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

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



GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL LA CALETA - CHIMBOTE

Ruth Caldas Suárez
Lic. Ruth Caldas Suárez
DNI N° 32800263
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

19 de mayo del 2023

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS DE LA CALIDAD DEL GASTO

Observaciones:

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Lic. Ruth Caldas Suarez

DNI: 32800263

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	LICENCIADO EN ADMINISTRACION
02	MAGISTER EN GESTIÓN PÚBLICA

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	FUNCIONARIO PÚBLICO EN LA UNIDAD EJECUTORA 404 SALUD LA CALETA
02	

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

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



GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL LA CALETA - CHIMOTE

Lic. Adm Ruth Caldas Suárez
DNI N° 0488
OPINIA DE ADMINISTRACION

19 de mayo del 2023

CARTA DE PRESENTACIÓN

Mg. Ing. Carmen Kelly Huamán Roldán

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS.

Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mis saludos, y, asimismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante de la Escuela Profesional de Posgrado de la UCV, campus Chimbote, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar una investigación con el objetivo de obtener el grado Magister en Gestión Pública.

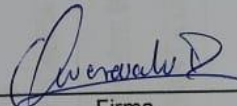
El título del Proyecto de investigación es: "Presupuesto por resultados y calidad del gasto en la unidad ejecutora 404 salud La Caleta de Chimbote, 2023" y siendo imprescindible contar con la evaluación de docentes especializados para poder aplicar el instrumento en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotado conocimiento de la variable y problemática, y sobre el cual realiza su ejercicio profesional.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que presta a la presente.

Atentamente.



Firma

D.N.I.: 72980445

Celular: 968 134 772



Recibido
19.05.2023

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS DEL PRESUPUESTO POR RESULTADOS

Observaciones:

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Ing. Carmen Kelly Huamán Roldan

DNI: 32944220

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	INGENIERO DE SISTEMAS
02	MAGISTER EN GESTIÓN PÚBLICA

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	FUNCIONARIO PÚBLICO EN LA UNIDAD EJECUTORA 404 SALUD LA CALETA
02	

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

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



GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL LA CALETA CHIMBOTE
Carmen Kelly Huamán Roldan
Ing. Carmen Kelly Huamán Roldan
D.N.I. 32944220
JEFE DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA
Y TELECOMUNICACIONES

19 de mayo del 2023



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS DE LA CALIDAD DEL GASTO

Observaciones:

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Ing. Carmen Kelly Huamán Roldán

DNI: 32944220

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	INGENIERO DE SISTEMAS
02	MAGISTER EN GESTIÓN PÚBLICA

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	FUNCIONARIO PÚBLICO EN LA UNIDAD EJECUTORA 404 SALUD LA CALETA
02	

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

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



GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL LA CALETA (MISOTE)
Carmen Kelly Huamán Roldán
Ing. Carmen Kelly Huamán Roldán
DNI: 32944220
JEFE DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA
Y TELECOMUNICACIONES

19 de mayo del 2023

CARTA DE PRESENTACIÓN

Mg. Cpc. Moncada Vega María Haydee

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS.

Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mis saludos, y, asimismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante de la Escuela Profesional de Posgrado de la UCV, campus Chimbote, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar una investigación con el objetivo de obtener el grado Magister en Gestión Pública.

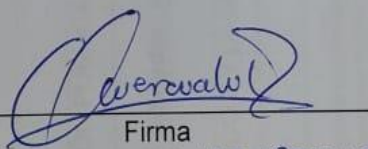
El título del Proyecto de investigación es: "Presupuesto por resultados y calidad del gasto en la unidad ejecutora 404 salud La Caleta de Chimbote, 2023" y siendo imprescindible contar con la evaluación de docentes especializados para poder aplicar el instrumento en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotado conocimiento de la variable y problemática, y sobre el cual realiza su ejercicio profesional.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que presta a la presente.

Atentamente.




Firma

D.N.I.: 72980445

Celular: 968 134 772.



 19-05-2023

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS DE LA CALIDAD DEL GASTO

Observaciones:

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Cpc. Moncada Vega Maria Haydee

DNI: 32847070

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	CONTADOR PÚBLICO
02	MAGISTER EN GESTIÓN PÚBLICA

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	FUNCIONARIO PÚBLICO EN LA UNIDAD EJECUTORA 404 SALUD LA CALETA
02	

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

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



GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
UNIDAD EJECUTORA 404 - SALUD LA CALETA
HOSPITAL "LA CALETA" - CHIMBOTE
[Signature]
CPC. Maria Haydee Moncada Vega
MATR. 2429
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

19 de mayo del 2023

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS DEL PRESUPUESTO POR RESULTADOS

Observaciones:

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Cpc. Moncada Vega María Haydee

DNI: 32847070

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	CONTADOR PÚBLICO
02	MAGISTER EN GESTIÓN PÚBLICA

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	FUNCIONARIO PÚBLICO EN LA UNIDAD EJECUTORA 404 SALUD LA CALETA
02	

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

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



GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
 UNIDAD EJECUTORA 404 - SALUD LA CALETA
 HOSPITAL "LA CALETA" - CHIMBOTE
 CPC. María Haydee Moncada Vega
 MATR. 2429
 JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA

19 de mayo del 2023



Declaratoria de Autenticidad de los Asesores

Nosotros, MEDINA CORCUERA GROBERTI ALFREDO , FIESTAS FLORES ROBERTO CARLOS, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - CHIMBOTE, asesores de Tesis titulada: "Presupuesto por resultados y calidad del gasto en la unidad ejecutora 404 salud La Caleta de Chimbote, 2023", cuyo autor es QUEREVALU RIOS JHONATAN SANTOS, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 18.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

Hemos 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, asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

CHIMBOTE, 01 de Setiembre del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
FIESTAS FLORES ROBERTO CARLOS DNI: 16744141 ORCID: 0000-0002-5582-0124	Firmado electrónicamente por: RFIESTASFL el 01-09-2023 16:21:37
MEDINA CORCUERA GROBERTI ALFREDO DNI: 32910680 ORCID: 0000-0003-4035-157X	Firmado electrónicamente por: GROME el 01-09-2023 14:17:32

Código documento Trilce: TRI - 0650577