



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

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

Calidad del gasto público y su relación con el presupuesto por  
resultados en un hospital de Lima, 2023

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:**

Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud

**AUTOR:**

Perez Perez, Carlos Javier (orcid.org/0000-0001-7483-7100)

**ASESORES:**

Dr. Garay Flores, German Vicente (orcid.org/0000-0002-7118-6477)

Dra. Gonzales Sanchez, Aracelli del Carmen (orcid.org/0000-0003-0028-9177)

Dr. Cordova Garcia, Ulises (orcid.org/0000-0002-0931-7835)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Dirección de los Servicios de Salud

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

**LIMA - PERÚ**

**2024**

## **Dedicatoria**

Mi tesis está dedicada a Dios Padre, a mis padres Carlos y Rosario, que están siempre apoyándome y aconsejándome de forma incondicional. A mis hermanos y familiares que siempre me brindan su apoyo en cada proyecto que realizo.

## **Agradecimiento**

Me siento agradecido por el apoyo que me brindó los docentes de la universidad y a la familia Valdizaniana por la oportunidad de poder desarrollar la investigación y mi crecimiento profesional.



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

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

**Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, GARAY FLORES GERMAN VICENTE, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ATE, asesor de Tesis titulada: "Calidad del gasto público y su relación con el presupuesto por resultados en un Hospital de Lima, 2023", cuyo autor es PEREZ PEREZ CARLOS JAVIER, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

LIMA, 03 de Enero del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
GARAY FLORES GERMAN VICENTE DNI: 10790283 ORCID: 0000-0002-7118-6477	Firmado electrónicamente por: GGARAYFL01 el 05- 01-2024 17:15:11

Código documento Trilce: TRI - 0718504





**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

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

**Declaratoria de Originalidad del Autor**

Yo, PEREZ PEREZ CARLOS JAVIER estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ATE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Calidad del gasto público y su relación con el presupuesto por resultados en un Hospital de Lima, 2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

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

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

Nombres y Apellidos	Firma
CARLOS JAVIER PEREZ PEREZ DNI: 45611147 ORCID: 0000-0001-7483-7100	Firmado electrónicamente por: CPEREZPE29 el 03-01- 2024 18:30:08

Código documento Trilce: TRI - 0718505



## Índice de contenidos

<b>CARÁTULA</b>	i
<b>DEDICATORIA</b>	ii
<b>AGRADECIMIENTO</b>	iii
<b>DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR</b>	iv
<b>DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL AUTOR / AUTORES</b>	v
<b>ÍNDICE DE CONTENIDOS</b>	vi
<b>ÍNDICE DE TABLAS</b>	vii
<b>ÍNDICE DE FIGURAS</b>	viii
<b>RESUMEN</b>	ix
<b>ABSTRACT</b>	x
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	1
<b>II. MARCO TEÓRICO</b>	5
<b>III. METODOLOGÍA</b>	13
3.1. Tipo y diseño de investigación	13
3.2. Variables y operacionalización	14
3.3. Población, muestra y muestreo	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	16
3.5. Procedimientos	16
3.6. Método de análisis de datos	16
3.7. Aspectos éticos	17
<b>IV. RESULTADOS</b>	18
<b>V. DISCUSIÓN</b>	25
<b>VI. CONCLUSIONES</b>	31
<b>VII. RECOMENDACIONES</b>	32
<b>REFERENCIAS</b>	33
<b>ANEXOS</b>	42

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Calidad del gasto público	18
Tabla 2 Presupuesto por resultados	18
Tabla 3 Prueba de normalidad	19
Tabla 4 Contrastación de hipótesis general	20
Tabla 5 Contrastación de hipótesis 1	21
Tabla 6 Contrastación de hipótesis 2	22
Tabla 7 Contrastación de hipótesis 3	23
Tabla 8 Contrastación de hipótesis 4	24

## ÍNDICE DE FIGURAS

**Figura 1** Diseño correlacional

14



## RESUMEN

La tesis se contextualizó en la línea de investigación dirección de los servicios de la salud. El propósito del estudio fue decretar la relación entre la calidad del gasto público y el presupuesto por resultados en un hospital de Lima, 2023. La investigación fue de tipo básica, con diseño no experimental, de corte transversal, correlacional. La población estuvo integrada por los trabajadores del hospital. La muestra estuvo integrada por 60 concurrentes. La técnica utilizada para la recopilación de la información fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario. El cuestionario para medir la variable calidad del gasto público estuvo conformado por 25 preguntas y el cuestionario para medir la variable presupuesto por resultados por 20 preguntas. Se utilizó el software estadístico SPSS versión 25 para procesar la información. Los resultados del estudio decretaron que la variable calidad del gasto público se relaciona significativamente con la variable presupuesto por resultado, con un coeficiente de correlación de  $\rho = 0.650$  y con un p\_valor calculado de 0.000 lo que permitió la comprobación de la hipótesis planteada, concluyendo que la relación entre las variables es positiva considerable y estadísticamente significativa.

**Palabras clave:** Calidad del gasto público, presupuesto por resultados, encuesta.

## ABSTRACT

The thesis was contextualized in the line of research in health services management. The purpose of the study was to determine the relationship between the quality of public spending and the results-based budget in a hospital in Lima, 2023. The research was basic, with a non-experimental, cross-sectional, correlational design. The population was made up of hospital workers. The sample was made up of 60 participants. The technique used to collect the information was the survey and the instrument was the questionnaire. The questionnaire to measure the variable quality of public spending was made up of 25 questions and the questionnaire to measure the variable budget by results was made up of 20 questions. SPSS statistical software version 25 was used to process the information. The results of the study decreed that the variable quality of public spending is significantly related to the variable budget by result, with a correlation coefficient of  $\rho = 0.650$  and with a calculated  $p\_value$  of 0.000, which allowed the verification of the proposed hypothesis, concluding that The relationship between the variables is considerable positive and statistically significant.

**Keywords:** Quality of public spending, results-based budgeting, survey

## I. INTRODUCCIÓN

El presupuesto es el mecanismo mediante el cual el gobierno puede afrontar las diversas penurias de los habitantes. Durante las últimas tres décadas, la presupuestación basada en el desempeño (PBR), también conocida como presupuestación por resultados, se ha efectuado en casi todas las naciones en desarrollo, siendo el vital objetivo de la PBR promover una gestión más eficaz del gasto público a través de criterios y métricas de evaluación para valorar los resultados y efectos del gobierno de turno (Sangines y Nicareta, 2022).

Sangines y Nicareta (2022) al respecto sostuvieron: El Banco Interamericano de Desarrollo comenzó diversas iniciativas en Latinoamérica y el Caribe, como ilustración, el proyecto PRODEV, préstamos para la transformación de la gestión de las finanzas estatales o a través de la red regional de diálogo de políticas, y es apropiado mencionar lecciones aprendidas para retroalimentar el trabajo en la región. La principal conclusión a la que llegaron fue que las reformas del PbR en los países en desarrollo produjeron resultados mixtos, pero generalmente infructuosos en la utilización del presupuesto por resultados.

Perú ya está aplicando esta transformación en el sistema Nacional de Presupuesto desde el período 2007. El Ministerio de Economía y Finanzas mencionó que la presupuestación basados en resultados es una maniobra de la administración estatal que implica la retribución de los suministros a productos y resultados cuantitativos en provecho de los ciudadanos. Así que, es necesario definir concreta y objetivamente los resultados a ser alcanzados, la responsabilidad de las unidades ejecutoras para su consecución y la determinación de los responsables tanto para la ejecución de los recursos presupuestarios basados en el desempeño como la presentación de la rendición de cuentas y dar a conocer la estandarización de los procesos para producir información sobre productos, resultados y gestiones a ser alcanzadas.

Al respecto, Comex Perú (2019) mencionó que, el 91% de la ciudadanía tiene seguro público (SIS, EsSalud, seguro médico militar, PNP) y únicamente el 9% tiene seguro privado (EPS, seguro privado, seguro escolar, etc.). La asistencia de servicios de salud está unificada por el estado peruano, pero la calidad que se brinda a los ciudadanos es significativamente mala.

Según el informe de la Contraloría (2019) refirió que, el 45% de los establecimientos de salud auditados no mantienen métricas de gestión que faciliten el rastreo y valoración de su desempeño. La realización del presupuesto estatal asignado al sector de la salud fue deficiente entre los años 2015 y 2019, quedando sin ejecutar 8.718 millones que representa el 10% del presupuesto asignado. Ello refleja una gestión ineficiente de los recursos, ya que existe dinero que no se está utilizando para eliminar las brechas que tanto afectan al país.

Según Vargas y Zavaleta (2020) mencionaron que actualmente hay un claro consenso en los distintos ámbitos de la población, que la administración estatal es fuente de gran desazón, porque el funcionamiento está determinado a servicios o procesos tardíos, costosos, corrompidos, de baja calidad o inferiores; que no sólo están mal planteados, porque no se centran en el usuario ni tampoco cubren las carencias más urgentes de la ciudadanía, y por si fuera suficiente un despilfarro de fuerza laboral y financieros que molesta a todos.

En tanto, el Ministerio de Salud (2022) mencionó que, continúa la ejecución de la maniobra de gestión pública de la presupuestación basado en resultados orientados con la política gubernamental de turno, y que están incluidos en los planes anuales. Hasta el año 2022 existen 9 programas presupuestarios sectoriales, entre los que destacan los programas presupuestales 129 y 131, referidos a la salud mental.

El hospital de Lima donde se realizó el estudio es una unidad ejecutora del pliego MINSA, viene ejecutando 6 programas presupuestales del presupuesto por resultado. El Hospital de Lima es una institución pública de nivel III – 1, encargada de brindar servicios especializados en Salud Mental y Psiquiatría orientados hacia el individuo, familia y la comunidad en general. También incentiva la docencia y la investigación centralizada en la salud mental y psiquiátrica. El hospital es un órgano desconcentrado del MINSA dependiente a la DIRIS Lima Este, y cuenta con 38 unidades orgánicas entre administrativos y asistenciales. Bajo esta perspectiva se pudo identificar los siguientes problemas: Se ejecuta parcialmente los procesos en los períodos de esquematización, formulación y realización del presupuesto.

Así mismo existe escasez en el uso de instrumentos de gestión y dar cumplimiento correctamente a las disposiciones normativas, diferencias en las normativas de planificación referidos a las definiciones operacionales de los

programas presupuestales, limitada asignación presupuestal (PIA), demoras en la entrega de las demandas adicionales solicitados por el hospital hacia el MEF, presupuestos de libre disponibilidad, restricciones en los clasificadores de gasto, retrasos en el envío de la información requerida a las oficinas de Personal (GG -2.1 y 2.2) y Logística (GG-2.3), retraso en los pagos a proveedores y locadores de servicio de los centros de costo y ausencia de KPY's dinámicos que permitan tomar la temperatura de la ejecución presupuestal.

De lo mencionado líneas arriba, si no se atiende la problemática puede presentarse las siguientes situaciones: El Hospital no alcance los objetivos institucionales programados, el gasto no se ejecute (ejecución de garantías, provisiones inconsistentes, sentencias legales y acusaciones a raíz de la falta de pagos a los proveedores) y dentro de las evaluaciones presupuestales que realiza el MEF el hospital refleje una calidad de gasto no óptima, lo cual sería un referente para que el Ministerio asigne menores recursos económicos al Hospital de Lima.

El problema general fue: ¿Cómo se relaciona la calidad del gasto público con el presupuesto por resultados en un Hospital de Lima, 2023? Siendo los problemas específicos los siguientes: a) ¿Cómo se relaciona la calidad del gasto público con la dimensión programas presupuestales en un Hospital de Lima, 2023?, b) ¿Cómo se relaciona la calidad del gasto público con la dimensión seguimiento en un Hospital de Lima, 2023? c) ¿Cómo se relaciona la calidad del gasto público con la dimensión evaluaciones independientes en un Hospital de Lima, 2023? y d) ¿Cómo se relaciona la calidad del gasto público con la dimensión incentivos de gestión en un Hospital de Lima, 2023?

Para la justificación teórica, las conclusiones apoyaron de base teórica y bibliográfica para posteriores estudios de este tipo. Los resultados permitieron la validación de la mejora de la organización teórica vigente, haciendo hincapié a la conexión del presupuesto por resultados con la calidad del gasto público en el Hospital. En consideración a la justificación práctica del estudio, se realizó porque era necesario comprender las interrelaciones entre los factores a fin de formular recomendaciones fundamentadas para que el Hospital Hermilio Valdizán mejore la eficiencia y eficacia de sus gastos y presupuestos.

Como fundamento metodológico, el estudio obligó a los evaluadores a someter los instrumentos a pruebas inflexibles de validez y confiabilidad. Es por ello

que se usó el cuestionario que consto de 45 ítems entre las dos variables, con la intención de fundar el grado de correlación entre ambas y cómo ello incidió en los inconvenientes del centro hospitalario. Se logró de esta manera verificar la idoneidad del instrumento y obtener las respuestas a las hipótesis formuladas.

El objetivo general fue: Establecer la relación de la calidad del gasto público con el presupuesto por resultados en un Hospital de Lima, 2023. y sus objetivos específicos son: a) Establecer la relación de la calidad del gasto público con la dimensión programas presupuestales en un Hospital de Lima, 2023, b) Establecer la relación de la calidad del gasto público con la dimensión seguimiento en un Hospital de Lima, 2023, c) Establecer la relación de la calidad del gasto público con la dimensión evaluaciones independientes en un Hospital de Lima, 2023 y d) Establecer la relación de la calidad del gasto público con la dimensión incentivos de gestión en un Hospital de Lima, 2023.

La hipótesis general fue: La calidad del gasto público se relaciona significativamente con el presupuesto por resultados en un Hospital de Lima, 2023, y sus hipótesis específicos fueron: a) La calidad del gasto público se relaciona significativamente con la dimensión programas presupuestales en un Hospital de Lima, 2023, b) La calidad del gasto público se relaciona significativamente con la dimensión seguimiento en un Hospital de Lima, 2023, c) La calidad del gasto público se relaciona significativamente con la dimensión evaluaciones independientes en un Hospital de Lima, 2023 y d) La calidad del gasto público se relaciona significativamente con la dimensión incentivos de gestión en un Hospital de Lima, 2023.

## II. MARCO TEÓRICO

En correspondencia a las referencias extranjeras tenemos a: Izquierdo (2021) cuyo objetivo fue conocer, a partir de los resultados, los trascendentales efectos y retos del Ecuador en la ejecución del presupuesto, cuya importancia está dada por la meta nacional de optimización en el otorgamiento y uso de los recursos públicos, pues las incorporaciones de dinero son finitas, debido a las crisis externas y la recesión económica originada por la reciente pandemia y es dificultoso cubrir las carencias de la población con la disponibilidad de dinero existente. El estudio incluyó un análisis cualitativo de datos de orígenes primarias a través de entrevistas semiestructuradas realizadas a actores principales en el proceso presupuestario (planificación, finanzas estatales y ejecutivos); y de fuentes secundarias con un panorama documental de los fundamentos de la realización de los presupuestos generales del país para el año 2019 y 2020. El estudio concluyó que se han obtenido progresos significativos en el PpR, por otro lado, los aspectos normativos son consistentes con lo establecido en el PpR, tanto en la Constitución de la República (2008) como en el marco legal de planeamiento y presupuesto.

Barra y Ruggiero (2023), partió de los datos recogidos en 26 países europeos y 18 economías de la eurozona entre 1996 y 2017, los investigadores examinaron la conexión entre la calidad institucional y el gasto público. Cuando se utiliza el modelo de efectos fijos, las instituciones parecen tener un pequeño impacto en el gasto. Sin embargo, cuando se examina el análisis de regresión cuantil, observaron que solo ciertas instituciones contribuyen a reducir el gasto público. No obstante, se observa que estos impactos están intrínsecamente asociados a la asignación de fondos públicos y a la muestra considerada. La reducción del gasto público está emparentada al ascenso de la calidad de las entidades, estos impactos no parecen tener mucha repercusión cuando aumenta el gasto público. Encontraron que las instituciones son más importantes para reducir el gasto público en la muestra de la zona euro que en la muestra completa.

Alsharari (2022), realizó un estudio en el que explica cómo afectan las fuerzas externas e internas en la laboriosidad de la presupuestación basada en resultados en una organización del sector público tras las reformas. A raíz de los malos resultados presupuestarios del Estado, la Agenda Nacional de Reformas de Jordania se orientó hacia la NGP. La investigación institucional muestra que el

cambio contable de la agencia aduanera jordana fue evolutivo y "dependiente del camino". El estudio también concluye que la reforma contable no fue una innovación simbólica al observar las rutinas y prácticas de trabajo de la organización.

Con el fin de determinar si existe un modelo de integración dominante en comparación con los utilizados por otros países de la OCDE, Bonomi et al. (2019), examinaron la dinámica de las prácticas de organización estratégica y gestión del rendimiento en el marco de los procesos presupuestarios de la administración central italiana, utilizaron datos de los ministerios italianos para examinar el nivel de coherencia y la naturaleza de la relación entre los presupuestos aprobados y las estrategias. Según las conclusiones, la planificación y la presupuestación siguen sin estar sincronizadas. El análisis de los planes estratégicos y los presupuestos de diez ministerios revela una situación heterogénea; algunos organismos utilizan los procedimientos que definen un modelo coherente y comparable, mientras que otros no. Las conclusiones ofrecieron implicaciones políticas al tiempo que identifican áreas de mejora de los procesos.

Patiño (2017) tuvo como finalidad establecer el impacto de un instrumento de presupuestación por desempeño en la calidad del gasto público en la municipalidad de Medellín entre los intervalos 2008 y 2016. Aquel estudio fue descriptivo correlacional. Concluyó en que la herramienta del presupuesto basado en el desempeño ha comprobado su efectividad en países en desarrollo y algunos países latinoamericanos para garantizar el logro efectivo de las metas gubernamentales, su implementación no se ha logrado en Colombia, su implantación es considerado como un instrumento naciente, a pesar de los esfuerzos de las instituciones públicas para incentivar su implementación.

Carranza et al. (2022), realizaron una investigación cuyo fin fue decretar la conexión entre la ejecución presupuestal correspondiente al intervalo 2019 de la Municipalidad de Shapaja y la magnitud del gasto público. Se utilizaron un cuestionario y una guía para el análisis documental como instrumentos, y el procedimiento elaboración de encuestas. Los resultados obtenidos indicaron una correlación de 0,889 entre la ejecución presupuestal y la calidad del gasto con una significación bilateral inferior a 0,05.

Entretanto los antecedentes nacionales comprendieron a: Cabanillas y Tafur (2018) propusieron establecer cómo el presupuesto por resultados afecta la calidad



del gasto. La indagación fue descriptivo correlacional, la muestra poblacional incluyó a funcionarios y servidores de dicha unidad ejecutora (coordinadores técnicos), que inciden directamente en la ejecución del presupuesto del sector estatal y calidad del gasto. La conclusión del estudio fue que PpR tiene conmovión en la calidad del gasto y este es positivo, lo cual se refleja en las pruebas de hipótesis y los datos de avance de las métricas de los programas presupuestales.

Asencios (2018) comprendió la conexión entre la asignación presupuestaria vinculada al rendimiento y el desembolso en el marco del programa de salud materna y neonatal del Hospital Loayza en el intervalo 2018. La indagación fue de nivel cuantitativo, correlacional. La muestra seleccionada se constituyó de 134 participantes. La conclusión derivada del estudio apunta a que la implementación de la presupuestación por resultados guarda una correlación significativa con la calidad de los desembolsos asociados al programa de atención a la salud neonatal en el año 2018. El nivel de relación entre estas variables exhibe una tendencia positiva en el rango de correlación medio.

Huamaní y Huallanca (2018), Llevaron a cabo una investigación de índole cuantitativa, descriptiva, correlacional y transversal, desprovista de carácter experimental, con la finalidad de examinar la concordancia entre el presupuesto basado en resultados y el gasto público dentro del ámbito presupuestario de programas de salud. Se utilizó una encuesta dirigido a 30 participantes seleccionados de manera no probabilística. Los resultados mostraron que el 53,3% de los participantes revisa periódicamente la presupuestación basada en resultados y la calidad del gasto público. Existe una conexión positiva entre estas variables con un coeficiente de correlación de 0,701, por lo tanto, señaló la relevancia de implementar la presupuestación basada en resultados en la gestión de programas de salud.

Villanueva (2023) se propuso establecer la conexión entre la implementación del enfoque de presupuestación por desempeño y el manejo de los recursos estatales en el Hospital Santa Rosa. Adoptaron un diseño correlacional transversal. La muestra incluyó a 30 empleados encargados de áreas como planificación, presupuesto, logística y programas presupuestales directamente vinculados con la administración financiera de la institución. Se diseñó un interrogatorio con 21 items empleando la escala Likert para estos participantes, revelando un coeficiente de

correlación de 0,674. Los resultados evidenciaron una conexión significativa entre sus variables.

Huanca (2017) planteó la representación gráfica del efecto de la administración presupuestaria centrada en el desempeño sobre el desembolso en la demarcación de Chaglla-Pachitea durante el año 2016. La investigación adoptó un enfoque descriptivo y correlacional. Hallazgos de suma relevancia indicaron que los actuales presupuestos bajo la dirección de las municipalidades no abordan eficazmente los desafíos sociales. Contrariamente, se constató que la implementación de presupuestos basados en el desempeño conlleva a mejoras en la calidad del sector estatal. Además, se señaló que los recursos asignados a los gobiernos locales resultan insuficientes para abordar las necesidades apremiantes de la región de Chaglla.

Zegarra (2022) sugirió la relación entre la excelencia del desembolso gubernamental y el presupuesto orientado a resultados en la jurisdicción de Pucusana., Lima en el año 2022. La indagación fue de línea base correlacional transversal no experimental. La muestra fue formada por 112 empleados. Para la agrupación de datos usaron una encuesta. El cuestionario constaba de 50 preguntas. Los frutos del estudio revelaron que el cambio en la calidad del gasto del sector estatal está directa y significativamente relacionado con el cambio en el presupuesto según el resultado de correlación (0.786). Finiquitando que existe conexión entre las variables

Morillo (2020), realizó una indagación cuyo fin primordial fue examinar la interrelación entre el Presupuesto por Resultados y el manejo de los recursos estatales en la Unidad Ejecutora 026 DIREICAJ-PNP-2020, adscrita al Ministerio del Interior. Caracterizado por su enfoque descriptivo y correlacional. La muestra abarcó a 58 colaboradores procedentes de las áreas de presupuesto, abastecimiento y economía. La compilación de los datos se materializó a través del uso de encuestas respaldadas por cuestionarios meticulosamente elaborados. Los resultados obtenidos pusieron de manifiesto una relación de notable relevancia ( $Rho= 0.941$ ) entre el Presupuesto por Resultados y la calidad del gasto público en la mencionada entidad durante el año 2020.

Pilares (2023), Con el propósito de discernir la vinculación entre el presupuesto orientado a resultados y la gestión de los recursos estatales en el

organismo municipal, se ejecutó un estudio correlacional, con el fin de recabar información proveniente de 52 empleados, utilizando un cuestionario tipo Likert. En la aplicación de las pruebas destinadas a analizar la correlación entre los elementos asociados se infiere una correlación positiva de consideración, alcanzando un significativo 65,7%, lo cual sugiere una asociación de gran relevancia. Se deduce, por ende, que la calidad del gasto público guarda una conexión directamente proporcional al grado de perfeccionamiento de su presupuesto orientado a resultados.

Ríos et al. (2023), realizaron una indagación en tal virtud, con el fin de dirimir la correlación entre la calidad del erogado público en la Provincia de Huallaga, San Martín, y la administración del presupuesto participativo. El estudio empleó un enfoque no experimental e incluyó como muestra a 15 funcionarios. Empleó un cuestionario como instrumento, concluyeron que está estrechamente correlacionada la calidad del gasto público de la provincia de Huallaga con la forma en que se administra el presupuesto participativo ( $r=0.762$ ). Se determinó que la calidad del gasto público se encuentra inadecuado.

Vargas (2020), realizó una investigación predictiva no experimental, longitudinal y correlacional. Los resultados demostraron que la región investigada ejecuta la gestión presupuestaria en un 84%, frente al 66% de los 83 distritos. Se examinó la calidad del gasto para descubrir las variables que orientan el nivel de vida de la ciudadanía y se hallaron avances considerables, pero sigue existiendo una gran brecha. El coeficiente de correlación fue de 0,69, esto confirmó que la gestión presupuestaria basada en resultados mejora la calidad del gasto.

La epistemología de este estudio adoptó una perspectiva positivista ya que los psicólogos se ven afectados por los métodos de observación y experimentación, a pesar de tener diferentes orientaciones. Es una especialidad en la que se utiliza métodos científicos toda vez que sea importante, según algunos literatos toda ciencia es tan legítima como la información en la que se sustenta, consiguientemente, los psicólogos vigentes deben ser objetivos en los métodos utilizados para recolectar información, como en el estudio y explicación de la misma, porque hay oportunidades en que la exploración recurre a una estadística y apreciación de datos brindando frutos visibles (Miranda,2023).

La variable calidad del gasto público, que según Armijo y Espada (2014) manifestaron que, contiene componentes que aseguren la ejecución efectiva y eficiente de los fondos del sector público, cuyo fin es de maximizar el potencial progreso de la riqueza, priorizando aspectos de cobertura y calidad. Para que el presupuesto influya, entre otras cosas, en la eficacia y eficiencia del gasto, se necesita una ligadura más fuerte con la inclusión de prioridades y evaluaciones de políticas gubernamentales para el proceso de priorización del gasto.

Las dimensiones relacionadas a la variable calidad de gasto son: a) Eficiencia del gasto público, que según El Instituto Peruano de Economía (2008) mencionó que, es la forma en como son utilizados los insumos, de manera que se pretenda optimizar el impacto del accionar estatal. Además, la eficiencia es el aprovechamiento máximo de los recursos destinados a la producción de un bien o servicio y favorece al logro de los resultados u objetivos institucionales; b) Eficacia del gasto público, que según Comex Perú (2022) refirió que, la eficacia del gasto público está determinado entre otras consideraciones como la suficiencia para efectuar el presupuesto otorgado a los distintos organismos estatales en sus diversas categorías de administración.

También podemos entenderlo como la capacidad que tiene el gobierno peruano para conseguir los objetivos de las políticas públicas propuestas; c) Pertinencia del gasto, que según El Sistema Nacional de Planeamiento Estratégico (2023) refirió que, la pertinencia es una forma de analizar diferentes casos y debates políticos que conduce a la confirmación de temas interesantes que cumplen con los criterios mínimos para facilitar acciones prioritarias. Contextualizando a una mirada de pertinencia de gasto es la verificación de los asuntos de interés que tiene la unidad ejecutora en referencia a los gastos acordes a las necesidades del usuario interno y externo y d) Ejecución del gasto, que según El Ministerio de Economía y Finanzas (2018) refirió que, la concreción del erogado público representa el método mediante el cual se cumplen las responsabilidades de gasto con la finalidad de adquirir recursos dirigidos a la producción de bienes y servicios de naturaleza estatal. Este proceso se lleva a cabo con la finalidad de alcanzar resultados beneficiosos, conforme a las asignaciones presupuestarias previamente autorizadas.

La segunda variable en el presente estudio fue el presupuesto por resultados. Según García y García (2010) mencionaron que. la indagación de eficiencia y eficacia en la adjudicación de recursos estatales en Latinoamérica y el Caribe ha creado un interés en la presupuestación basada en el desempeño, porque cuanto más insuficientes son los insumos, más importante es utilizarlos de manera más efectiva. Así, el PpR conduce este propósito porque es una agrupación de procesos y herramientas que integran los resultados del análisis de la administración pública con los procesos de asignación de recursos (p. 37).

Así también el MINSA (2023) menciona lo siguiente, un estado moderno al servicio de la población fija y determina metas claras y requiere que sus presupuestos sean distribuidos en función a los resultados, de tal manera que los productos entregados a los ciudadanos satisfagan en lo mayor posible sus necesidades básicas, ante la escasez de recursos, ya que son finitos, lo que obliga a priorizar.

Por otra parte, el MEF (2016) refirió que, la presupuestación basada en resultados es una maniobra de la administración estatal que admite articular la adjudicación de recursos presupuestarios para bienes y servicios a patrocinio de la ciudadanía y es mensurable. Para lograrlo es fundamental la implicación de los organismos públicos, el reconocimiento de los responsables, la producción de información y rendir cuentas.

Así mismo, Paliza (2022) menciona que, constituye una táctica de administración gubernamental que amalgama la asignación de recursos estatales con productos y resultados cuantificables en respaldo de la ciudadanía, al tiempo que optimiza la eficacia y eficiencia del desembolso en el ámbito estatal. En la práctica, el PpR representó un cambio de un presupuesto tradicional "incrementalista" o "inercial" a uno que aborda objetivos o resultados claramente determinados que benefician a la ciudadanía. En el Perú, el PpR se implementó a través de cuatro herramientas: programas presupuestarios, seguimiento de indicadores y metas de desempeño, evaluaciones independientes e incentivos presupuestarios.

El MEF (2016) refirió que, el presupuesto por resultados posee cuatro instrumentos para ser gestionado, los cuales son: a) Los programas presupuestales, que son una unidad programática de las actividades de los

establecimientos estatales, cuyo objetivo es proporcionar productos (bienes y servicios) de manera integrada y estructurada, para alcanzar una meta determinada en favor de la ciudadanía, y así promover el logro del resultado final vinculado con los objetivos de política pública.

Del mismo modo, se trata de una partida presupuestaria que constituye un componente fundamental del Programa por Resultados (PpR). b) Monitoreo, representa un procedimiento perenne de recopilación y análisis de datos, indicando en qué mensura un programa presupuestal está logrando sus objetivos. c) Revisiones Independiente, hacen hincapié en la evaluación metódica e imparcial de la estructura, administración, eficacia, resultados y efectos de una intervención, proyecto, programa o política pública actual o finalizada. El propósito de estas evaluaciones es dar información precisa para facilitar las decisiones presupuestarias y de gestión. d) Estímulos a la Gestión, es el lugar donde gestionar los recursos de forma más eficiente, vinculándolos a mejoras en ámbitos concretos de la gestión, conduce a mejores resultados.

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Tipo y diseño de investigación**

Enfoque cuantitativo, según Álvarez Risco, A. (2020), pretende estudiar fenómenos medibles utilizando métodos estadísticos que permitan el análisis de datos y tengan como objetivo exponer, detallar y pronosticar causas y/o prevalencia de ciertos eventos.

##### **3.1.1. Tipo de investigación**

Básico, basado en la adquisición de información fundamental y confiable para incrementar el nivel de entendimiento y conocimiento de la materia, al mismo tiempo que confirma y autentifica conocimientos previos existentes, sin contradecir la práctica (Calderón y Alzamora, 2019).

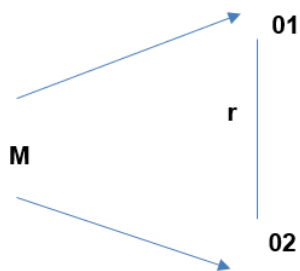
##### **3.1.2. Diseño de investigación**

No experimental, ya que en la investigación no se manipulan las variables propuestas, sino solo se restringe a observarlas y examinarlas en su entorno actual (Calderón y Alzamora, 2019). Asimismo, se incorporó el método hipotético deductivo, un enfoque científico fundamentado en una hipótesis de principios teóricos. De acuerdo con Cabezas et al. (2018), mediante principios deductivos, este procedimiento facilita la generación de nuevas conclusiones y predicciones empíricas, las cuales posteriormente pueden ser sometidas a prueba para su confirmación.

Adicionalmente, es descriptivo-correlacional que, conforme a la propuesta de Hernández-Sampieri y Mendoza (2018), posibilita la observación detallada y la descripción de atributos relevantes en individuos, grupos, comunidades u otros fenómenos en investigación. De igual manera, tuvo como propósito discernir la conexión entre variables particulares dentro de un contexto específico.

**Figura 1**

*Diseño correlacional*



Dónde:

M = 60 trabajadores del Hospital de Lima

O<sub>1</sub> = Calidad del gasto

O<sub>2</sub> = Presupuesto por Resultado

r = Conexión entre variables

### **3.2. Variables y operacionalización**

#### **3.2.1. Calidad del gasto público**

- **Definición conceptual**

Armijo y Espada (2014) manifestaron que, contiene componentes que aseguren la ejecución efectiva y eficiente de los fondos del sector público, cuyo fin es de maximizar el potencial progreso de la riqueza, priorizando aspectos de cobertura y calidad. Para que el presupuesto influya, entre otras cosas, en la eficacia y eficiencia del gasto, se necesita una ligadura más fuerte con la inclusión de prioridades y evaluaciones de políticas gubernamentales para el proceso de priorización del gasto.

- **Definición operacional**

Se aplicó un instrumento integrado por 4 dimensiones, constituidas por 25 elementos politómicos, las cuales contienen 11 indicadores. También están en nivel de medición ordinal.



### **3.2.2. Presupuesto por Resultado**

- **Definición conceptual**

Paliza (2022) mencionó que, constituye una táctica de administración gubernamental que amalgama la asignación de recursos estatales con productos y resultados cuantificables en respaldo de la ciudadanía, al tiempo que optimiza la eficacia y eficiencia del desembolso en el ámbito estatal. En la práctica, el PpR representó un cambio de un presupuesto tradicional "incrementalista" o "inercial" a uno que aborda objetivos o resultados claramente determinados que benefician a la ciudadanía. En el Perú, el PpR se implementó a través de cuatro herramientas: programas presupuestarios, seguimiento de indicadores y metas de desempeño, evaluaciones independientes e incentivos presupuestarios.

- **Definición operacional**

Se aplicó un instrumento integrado por 4 dimensiones constituidas por 20 preguntas politómicas, las cuales contienen 10 métricas. También se hallan en nivel de medición ordinal.

### **3.3. Población, muestra y muestreo**

#### **3.3.1. Población**

Cóndor (2020) menciona que, población es el elemento accesible o unidad de análisis que corresponde al campo definido en el que se realiza el estudio. Este estudio tomo en cuenta a 60 trabajadores. Para la muestra se consideró los siguientes criterios:

- Inclusión: Participantes en condiciones laborales activas
- Exclusión: Participantes que no querían participar

#### **3.3.2. Muestra**

En este estudio, la muestra alcanzó a 60 trabajadores determinada por un muestreo no probabilístico.

#### **3.3.3. Unidad de análisis**

La unidad analizada fue el trabajador del hospital.

#### **3.3.4. Muestreo**

Casal y Mateu (2003) mencionan que: El muestreo por conveniencia radica en elegir mediante métodos no probabilístico una muestra con peculiaridades equivalentes a las de la población objetivo. Para esta muestra, la

"representatividad" la precisa subjetivamente el investigador, lo que genera desventaja del método, porque la representatividad de la muestra no se puede cuantificar. El muestreo es por conveniencia.

### **3.4. *Técnicas e instrumentos de recolección de datos***

Useche et al. (2019) señalo, el proceso de medida de las variables implica utilizar las sucesivas técnicas: entrevistas, observación, investigación de documentos, encuesta, sociometría y sesión en profundidad; e instrumentos, cuestionarios, prueba de conocimientos, guías de entrevistas, guía de observación, prueba sociométrica, a través de la cual el estudioso puede acceder a los datos esenciales para el estudio.

### **3.5. *Procedimientos***

Para realizar la encuesta se estableció correspondencia y cooperación con los diferentes responsables de la estructura orgánica del hospital. Se utilizó Google From donde se especificó cuál era el propósito de la investigación y a su vez poder canalizar las preguntas. Las respuestas fueron recepcionadas en el google drive. Así mismo se explicó a algunos trabajadores sobre las preguntas de las encuestas hacer realizadas cuando lo solicitaban. Naturalmente, las herramientas de recopilación de datos se sometieron a una validación y evaluación de confiabilidad antes de ser utilizadas.

### **3.6. *Método de análisis de datos***

Luego del acopio de los datos se transfirió a una hoja de cálculo de Excel, posteriormente se pasó al software SPSS, donde se realizaron procesos estadísticos descriptivos apoyándose en las tablas estadísticas que contenían los niveles y rangos de cada variable. ello facilito realizar una clasificación de frecuencias en función de los resultados, lo que permitió analizarlos, interpretarlos y describirlos. Luego se utilizó procedimientos estadísticos inferenciales, partiendo de una prueba de normalidad mediante el estadístico de Kolmogorov-Smirnov, cuyos resultados permitieron precisar la técnica estadística utilizada Spearman, dada la distribución muestral. Este método permitió determinar las hipótesis planteadas.

### **3.7. Aspectos éticos**

La indagación continua con los principios, direccionamientos y normas dictadas por la Universidad César Vallejo. Por otro lado, la redacción y formato del contenido se realizó según la norma APA (2020), que aseguro la confiabilidad, propiedad y protección de las fuentes utilizadas como referencias. En cuanto a la propiedad, la investigación se envió al programa Turnitin para confirmar su originalidad y garantizar su legitimidad y autenticidad. Además, se requirió permiso previo para utilizar los instrumentos de análisis y el consentimiento informado de los colaboradores pertenecientes al presente estudio. El investigador comprobó la información sin manipularlos. Finalmente, la investigación se sometió a los principios moralistas de la investigación en humanos expresados en la Declaración de Helsinki (Asociación Médica Mundial, 2013), que aseguran la conformidad y el respeto a los principios de probidad, benevolencia y soberanía.

## IV. RESULTADOS

### Análisis descriptivo

**Tabla 1**

*Calidad del gasto público*

Nivel	f	%
Bajo	0	0
Medio	45	75
Alto	15	25
Total	60	100

De los trabajadores participantes, la considerable distribución se encontró en el nivel medio con un 75%. Mientras que una proporción significativa del 25% se acentuó en el nivel alto, en referencia a la variable en mención.

**Tabla 2**

*Presupuesto por resultados*

Nivel	f	%
Bajo	0	0
Medio	51	85
Alto	09	15
Total	60	100

Los resultados indican que la mayor proporción del presupuesto se encuentra en el nivel medio con 85%, mientras que un porcentaje menor se asignó al nivel alto con 15%, en consecuencia, al presupuesto por resultados.

## Análisis inferencial

**Tabla 3**

*Prueba de normalidad*

Variable/Dimensión	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl	Sig.
Presupuesto por resultados	0.072	60	0.613
Programas presupuestales	0.075	60	0.541
Seguimiento	0.108	60	0.075
Evaluaciones independientes	0.087	60	0.314
Incentivos de gestión	0.200	60	0.001
Calidad de gasto público	0.128	60	0.014

Según los resultados mostrados, es evidente que en los valores de significación solo dos de las dimensiones resulto inferior a 0.05, demostrando así que el estudio no calza a una distribución normal. Por ende, con el propósito de evaluar cada suposición planteada, se utilizó el análisis de Spearman.

## Contrastación de hipótesis

### Hipótesis general

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre la calidad del gasto público y el presupuesto por resultados en un Hospital de Lima, 2023.

H<sub>1</sub>: Existe relación significativa entre la calidad del gasto público y el presupuesto por resultados en un Hospital de Lima, 2023.

#### Tabla 4

##### *Contrastación de hipótesis general*

			Presupuesto por resultados
	Calidad del	Coef.	0.650
Spearman	Gasto	Sig. Bil.	0.000
	Público	N	60

Según los datos obtenidos, se constató que el valor sig. bil. de 0.000 es menor al convencional de 0.05; por consiguiente, se respalda la H<sub>1</sub> y se desecha la H<sub>0</sub>. Mostrando el coeficiente de 0.650 que indicó una correlación positiva considerable.

### Hipótesis específica 1

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre la calidad del gasto público con la dimensión programas presupuestales en un Hospital de Lima, 2023.

H<sub>1</sub>: Existe relación significativa entre la calidad del gasto público con la dimensión programas presupuestales en un Hospital de Lima, 2023.

**Tabla 5**

Contrastación de hipótesis 1

		Programas presupuestales	
		Coef.	0.631
Spearman	Calidad del Gasto Público	Sig. Bil.	0.000
		N	60

Según los resultados obtenidos, se constató que el valor sig. bil. de 0.000 es menor al convencional de 0.05; por tal razón, se respalda la H<sub>1</sub> y se desecha la H<sub>0</sub>. Mostrando el coeficiente de 0.631 que indicó una correlación positiva considerable.

## Hipótesis específica 2

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre la calidad del gasto público con la dimensión seguimiento en un Hospital de Lima, 2023.

H<sub>1</sub>: Existe relación significativa entre la calidad del gasto público con la dimensión seguimiento en un Hospital de Lima, 2023.

**Tabla 6**

*Contrastación de hipótesis 2*

		Seguimiento	
		Coef.	0.496
Spearman	Calidad del gasto público	Sig. Bil.	0.000
		N	60

Según los resultados obtenidos, se constató que el valor sig. bil. de 0.000 es menor al convencional de 0.05; por tal razón, se respalda la H<sub>1</sub> y se desecha la H<sub>0</sub>. Mostrando el coeficiente de 0.496 que indicó una correlación positiva media.



### Hipótesis específica 3

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre la calidad del gasto público dimensión evaluaciones independientes en un Hospital de Lima, 2023.

H<sub>1</sub>: Existe relación significativa entre la calidad del gasto público con la dimensión evaluaciones independientes en un Hospital de Lima, 2023.

**Tabla 7**

*Contrastación de hipótesis 3*

		Evaluaciones independientes	
		Coef.	0.338
Spearman	Calidad del gasto público	Sig. Bil.	0.000
		N	60

Según los resultados obtenidos, se constató que el valor sig. bil. de 0.000 es menor al convencional de 0.05; por tal razón, se respalda la H<sub>1</sub> y se desecha la H<sub>0</sub>. Mostrando el coeficiente de 0.338 que indicó una correlación positiva media.

#### Hipótesis específica 4

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre la calidad del gasto público dimensión incentivos de gestión en un Hospital de Lima, 2023.

H<sub>1</sub>: Existe relación significativa entre la calidad del gasto público con la dimensión incentivos de gestión en un Hospital de Lima, 2023.

**Tabla 8**

*Contrastación de hipótesis 4*

		Incentivos de gestión	
		Coef.	0.288
Spearman	Calidad del gasto público	Sig. Bil.	0.000
		N	60

Según los resultados obtenidos, se constató que el valor sig. bil. de 0.000 es menor al convencional de 0.05; por tal razón, se respalda la H<sub>1</sub> y se desecha la H<sub>0</sub>. Mostrando el coeficiente de 0.288 que señalo una correlación positiva débil.

## V. DISCUSIÓN

Con respecto al análisis descriptivo de la primera variable calidad de gasto público, el 75% de los implicados consideraron que el nivel es medio y solo el 25% valoran que el nivel es alto. En contraste a Zegarra (2022) quien determino que el 9.8% de los concurrentes consideraron deficiente, 61.6% regular y el 28% eficiente.

Por otra parte, la dimensión presupuesto por resultados, el 85% de los concurrentes consideraron que el nivel es medio y solo el 15% manifiesta que el nivel es alto. Comparando con la investigación de Zegarra (2022) quien demostró que el 0.9% de los participantes consideraron deficiente, 48.2% regular y el 50.9% eficiente.

Con respecto al objetivo general se demostró que existe relación significativa entre la calidad del gasto público y el presupuesto por resultados en un Hospital de Lima, 2023 (Sig. Bil = 0.000). Con un coeficiente de 0.650 que indico correlación positiva considerable, el cual coincide con Zegarra (2022) quien hallo una conexión directa, significativa positiva alta entre las variables, siendo el coeficiente de 0.786 y Sig. Bil = 0,000. Esta similitud de resultados vendría ser básicamente a que ambas entidades, cada una en sus rubros, busca maximizar los recursos.

Así mismo, presenta consonancia con la investigación de Ríos et al. (2023) en municipalidades de la Provincia de Huallaga, donde se identificó una correlación positiva ( $r=0.762$ ) entre la calidad del gasto público y la administración del presupuesto, se evidencia una concordancia en la dirección de la relación. Aunque los contextos difieren, ambos estudios evidencian la idea de que una adecuada gestión presupuestaria está vinculada a una mejor calidad en el gasto público. Sin embargo, la variación en los métodos y la naturaleza de las instituciones estudiadas puede contribuir a las divergencias en los resultados específicos.

En comparación con el trabajo de Carranza et al. (2022) sobre la Municipalidad Distrital de Shapaja, donde se estableció una sólida correlación de Pearson de 0.889 entre la ejecución presupuestal y la calidad del gasto, se destacan las diferencias en las variables analizadas. Mientras Carranza et al. se

centraron en la ejecución presupuestal, la presente investigación abordó la relación entre la calidad del gasto y el presupuesto por resultados.

El enfoque de Barra y Ruggiero (2023), exploraron la conexión entre la calidad institucional y el gasto estatal en Europa revelando una convergencia en la importancia de una gestión eficaz en diferentes contextos. En nuestro estudio de un hospital de Lima encontramos una conexión positiva considerable entre la calidad del gasto público y la aplicación de la presupuestación basada en resultados. Esta inferencia refleja la idea de que una gestión presupuestaria adecuada está ligada con una mejor gestión presupuestaria. La calidad del gasto público es conceptualmente consistente con los hallazgos de Barra y Ruggiero.

En los estudios europeos, la calidad institucional se evalúa en términos de eficacia y transparencia, mientras que en nuestro caso nos centramos en la conexión entre la calidad del gasto y los enfoques presupuestarios basados en resultados en entornos hospitalarios. Adicionalmente, el estudio de Vargas (2020) en gobiernos locales de la Región La Libertad, que halló un coeficiente de correlación de 0.69 entre la gestión presupuestaria basada en resultados y la mejora en la calidad del gasto, presenta similitudes con los hallazgos de la presente investigación. Ambos estudios indican una correlación positiva entre una gestión presupuestaria eficiente y la calidad del gasto público. No obstante, las variaciones en las variables específicas evaluadas y en las regiones estudiadas resaltan la necesidad de considerar las particularidades contextuales.

Referente al primer objetivo específico, existe relación significativa entre la calidad del gasto público con la dimensión programas presupuestales en un Hospital de Lima, ( $\alpha=0.05$ , Sig. Bil = 0.000,  $r_s = 631$ ). Al confrontar estas constataciones con investigaciones antecedentes, tal como la realizada por Morillo y Bartolomé (2022) en la Unidad Ejecutora 026 DIREICAJ-PNP del Ministerio del Interior, donde se identificó una correlación de 0.756, se distingue una afinidad en la dirección de la relación, aunque con magnitudes divergentes que podrían atribuirse a las disparidades en los contextos institucionales y funcionales. La intrincada dinámica presupuestaria inherente al Ministerio del Interior podría generar notables distinciones con respecto a un nosocomio limeño. Abundando en

el análisis, es pertinente recalcar que la variabilidad en las magnitudes correlativas entre distintas entidades puede no solo derivar de factores contextuales, sino también de la diversidad en las estructuras organizativas y las complejidades inherentes a las operaciones particulares de cada entidad.

Por su parte Zegarra (2022), al investigar la Municipalidad Distrital de Pucusana, Lima, obtuvo una correlación de 0.486 entre la calidad del gasto público y la dimensión programas presupuestales. Las disparidades en la magnitud de la correlación podrían imputarse a las singularidades inherentes a la gestión presupuestaria municipal en contraposición al marco hospitalario. Factores como la estructura administrativa y las prioridades de gasto divergentes entre una entidad municipal y un hospital contribuyen a estas disímiles correlaciones.

En la investigación integral de la Red de Salud Huamanga, Huamaní y Huallanca (2018) descubrieron una conexión de 0,701 entre el presupuesto orientado a resultados y dimensión programas presupuestales. Esta correlación resultó ser significativa. A pesar de que sigue existiendo consistencia en la orientación y valoración de la correlación, las diferencias contextuales y estructurales que existen entre el entorno hospitalario y la red de salud pueden dar luces sobre la heterogeneidad inherente que existe en determinados resultados.

El estudio de Alsharari (2022) sobre la institucionalización de la presupuestación basada en resultados en el sector público destaca la importancia de considerar factores políticos y económicos. La investigación de Alsharari proporciona información valiosa sobre cómo las presiones políticas y económicas influyen en la implementación de enfoques de presupuestación basada en resultados. Esta visión podría complementar nuestra comprensión de las variables en juego y enriquecer la discusión sobre la calidad del gasto y su conexión con la planificación presupuestaria.

En relación al segundo objetivo específico, se determinó que existe conexión significativa entre la calidad del gasto público con la dimensión seguimiento en un Hospital de Lima, 2023 ( $\alpha=0.05$ , Sig. Bil = 0.000,  $r_s = 496$ ). Para la confrontación con indagaciones preexistentes, sobresale la pesquisa de Morillo (2022) en la Unidad Ejecutora 026 DIREICAJ-PNP del Ministerio del Interior, que desentrañó

una correlación de 0.659 entre las dos variables, aunque la orientación de la relación es consistente, las disparidades en las magnitudes podrían vincularse a las idiosincrasias inherentes a los procesos de seguimiento en una entidad del Ministerio del Interior frente a un nosocomio limeño. La complejidad burocrática y la naturaleza operativa divergente de estas instituciones pueden atribuirse a estas disonancias.

Por otra parte, el estudio de Zegarra (2022) en una Municipalidad Distrital de Pucusana, Lima, reveló una correlación de 0.623 entre la calidad del gasto público y la dimensión seguimiento. Las disparidades en las magnitudes podrían atribuirse a las diferencias intrínsecas en los procesos de seguimiento y la gestión de recursos entre una municipalidad y un hospital. Factores como la estructura administrativa y las prácticas específicas de seguimiento en cada entidad pueden ejercer influencia en estas variaciones, contribuyendo así a las diferencias observadas.

En adición, el estudio emprendido por Pilares (2023) en el seno de una entidad municipal provincial en el ámbito de Cusco, delineó una asociación cifrada en 0.611 entre la excelencia del desembolso público y la dimensión del rastreo. A pesar de que la magnitud de esta correlación excede la obtenida en la presente indagación, las variaciones contextuales y las especificidades inherentes a los procesos de seguimiento en una municipalidad provincial cusqueña y un nosocomio limeño hallan su explicación en ciertas discrepancias.

El escrutinio del tercer objetivo específico, dirigido a diagnosticar la relación entre la calidad del gasto público y la dimensión de evaluaciones independientes, concluyo que existe conexión significativa entre las dos variables en un Hospital de Lima, ( $\alpha = 0.05$ , Sig. Bil = 0.000,  $r_s = 338$ ). Al examinar investigaciones análogas, se encuentra que el estudio de Morillo (2022) en la Unidad Ejecutora 026 DIREICAJ-PNP del Ministerio del Interior reveló una correlación de 0.680 entre las dos variables confrontadas. Aunque la orientación general de la relación es similar, la discrepancia en las magnitudes podría atribuirse a las divergencias en los procesos de evaluaciones independientes entre una entidad ministerial y un hospital. La

complejidad inherente a las evaluaciones internas en el ámbito ministerial puede conllevar a variaciones en los resultados.

Zegarra (2022), al examinar la calidad del gasto público y las evaluaciones independientes del presupuesto por resultado en la Municipalidad de Pucusana, Lima, obtuvo una correlación de 0.685. La cercanía en las magnitudes sugiere una coherencia relativa en la relación observada, aunque las particularidades y enfoques específicos de las evaluaciones independientes en una municipalidad y en un hospital pueden introducir variaciones en los resultados.

En contraste, el estudio de Huamaní y Huallanca (2018), presentó una correlación de 0.840 entre las evaluaciones independientes y la calidad de gasto Público. La disparidad en las magnitudes podría vincularse a las particularidades y exigencias específicas de las evaluaciones en el ámbito de la salud, lo cual contrasta con la evaluación de un hospital de Lima.

En cuanto al cuarto objetivo específico, la relación entre la calidad del gasto público y la dimensión de incentivos de gestión, halló que existe conexión significativa entre las variables en un Hospital de Lima, 2023 ( $\alpha=0.05$ , Sig. Bil = 0.000,  $r_s = 288$ ). La confrontación de estos hallazgos con investigaciones anteriores revela tanto similitudes como disimilitudes, sugiriendo una exploración más profunda de los matices inherentes a la gestión presupuestaria y los incentivos organizacionales. Tal es así que Morillo (2022) destacó una correlación de 0.672 entre las dos variables en mención, en la Unidad Ejecutora 026 DIREICAJ-PNP del Ministerio del Interior. Aunque ambos estudios evidencian una relación positiva entre variables, la diferencia en las magnitudes podría atribuirse a las especificidades en los incentivos de gestión dentro del ámbito ministerial en contraste con un entorno hospitalario. La complejidad y diversidad de los incentivos en diferentes sectores institucionales son factores cruciales que moldean estas variaciones en los resultados.

Zegarra (2022), determinó una correlación de 0.856. La disonancia ostensible en las magnitudes correlativas, considerando que su coeficiente supera en amplitud a lo obtenido en el presente estudio, insinúa que la vinculación entre la calidad del gasto y los estímulos de gestión adquiere mayor robustez en el contexto

municipal que en el hospital limeño objeto de estudio. Las idiosincrasias propias de la administración en una entidad municipal pueden ejercer una notable influencia sobre la intensidad y la orientación de esta relación.

En contraposición, Pilares y Kristopher (2023), al analizar una municipalidad provincial del Cusco, obtuvieron una correlación de 0.372 entre los incentivos de gestión y la calidad del gasto. Esta diferencia sugiere variaciones significativas en la fuerza y dirección de la relación. Componentes como la organización administrativa, la educación organizacional y las prácticas de gestión específicas pueden contribuir a estas discrepancias.

La disparidad en los distintos resultados presentados podría ser atribuible a diversas causas. En primer lugar, al alcance de las evaluaciones independientes en una unidad ejecutora de municipio y un hospital limeño podrían influir significativamente en las magnitudes de las correlaciones. Las particularidades del sector salud, como las complejidades en la gestión de recursos y la atención médica, podrían introducir variaciones.



## VI. CONCLUSIONES

**Primera:** Existe relación significativa entre la calidad del gasto público y el presupuesto por resultados en un Hospital de Lima ( $\alpha = 0.05$ , Sig. Bil = 0.000). Con un coeficiente 0.650 que indicó correlación positiva considerable.

**Segunda:** Existe relación significativa entre la calidad del gasto público con la dimensión programas presupuestales en un Hospital de Lima ( $\alpha = 0.05$ , Sig. Bil = 0.000,  $r_s = 631$ ) que indicó una correlación positiva considerable.

**Tercera:** Existe relación significativa entre la calidad del gasto público con la dimensión seguimiento en un Hospital de Lima ( $\alpha = 0.05$ , Sig. Bil = 0.000,  $r_s = 496$ ) que indicó una correlación positiva media.

**Cuarta:** Existe relación significativa entre la calidad del gasto público con la dimensión evaluaciones independientes en un Hospital de Lima ( $\alpha = 0.05$ , Sig. Bil = 0.000,  $r_s = 338$ ) que indicó una correlación positiva media.

**Quinta:** Existe relación significativa entre la calidad del gasto público con la dimensión incentivos de gestión en un Hospital de Lima ( $\alpha = 0.05$ , Sig. Bil = 0.000,  $r_s = 288$ ) que precisó una correlación positiva débil.

## VII. RECOMENDACIONES

**Primera:** Sugerir que la alta dirección del hospital, incluyendo el equipo ejecutivo y los responsables de la gestión financiera, fortalezca aún más las prácticas de presupuesto por resultados y calidad de gasto. Esto se lograría mediante capacitaciones continuas sobre buenas prácticas presupuestarias a través de los sectoristas del MEF para mantenerse actualizado sobre los cambios que se realiza en el presupuesto del sector público.

**Segunda:** La administración del hospital debe considerar la implementación de un sistema más eficiente de programación y ejecución de recursos para los programas presupuestales. Se recomienda establecer un equipo dedicado para evaluar continuamente la efectividad de estos programas y realizar ajustes según sea necesario.

**Tercera:** Se aconseja que el equipo de gestión presupuestaria establezca procedimientos más rigurosos de monitoreo y evaluación. La implementación de tecnologías de seguimiento (dashboard) y la realización de revisiones periódicas pueden ser estrategias eficaces para garantizar la alineación de las acciones presupuestarias con los objetivos del hospital.

**Cuarta:** Se insta a la dirección del hospital a colaborar con entidades externas para realizar evaluaciones regulares e imparciales. Se sugiere establecer acuerdos con firmas de auditoría reconocidas para fortalecer la transparencia y proporcionar una evaluación objetiva del uso de los recursos públicos.

**Quinta:** Se propone que la dirección del hospital revise y optimice el sistema de incentivos de gestión. Esto puede incluir la introducción de incentivos más alineados con los objetivos de calidad del gasto para mejorar su efectividad y aceptación.

## REFERENCIAS

- Asencios, L. (2019). El presupuesto por resultados y la calidad del gasto del programa de salud materno neonatal del Hospital Nacional Arzobispo Loayza 2018. [Tesis de Maestro, Universidad Cesar Vallejo]. [repositorio.ucv.edu.pe](https://repositorio.ucv.edu.pe)
- Álvarez-Risco, A. (2020). Clasificación de las investigaciones. *Universidad de Lima, Facultad de Ciencias Empresariales y Económicas, Carrera de Negocios Internacionales*.  
<https://repositorio.ulima.edu.pe/handle/20.500.12724/10818>
- Alsharari, N. M. (2022). Institutionalization of results-based budgeting in the public sector: political and economic pressures. *Asian Review of Accounting*, 30(3), 352–377. <https://doi.org/10.1108/ara-02-2022-0037>  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/30447>
- Armijo M.y Espada M. (2014). Calidad del gasto público y reformas institucionales en América Latina  
<https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/ccadacef-dace-4fae-8d68-07b8be51c506/content>
- Arbildo, D., & Neyra, H. (2021). Programas presupuestales y su influencia en la calidad del gasto público del gobierno regional de lima, 2021. [Tesis de Maestro, Universidad San Martín de Porres]. [repositorio.usmp.edu.pe](https://repositorio.usmp.edu.pe)  
[https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/9327/arbildo\\_dndeneyra\\_ahh.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/9327/arbildo_dndeneyra_ahh.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Barra, C., & Ruggiero, N. (2023). Institutional quality and public spending in Europe: A quantile regression approach. *Economics and Politics*, 35(3), 949–1019. <https://doi.org/10.1111/ecpo.12248>
- Bonomi Savignon, A., Costumato, L., & Marchese, B. (2019). Performance budgeting in context: An analysis of Italian central administrations. *Administrative Sciences*, 9(4), 79. <https://doi.org/10.3390/admsci9040079>
- Boone, K. (1996). Proving government works. *State governments*, 39(5), 3. <https://web.p.ebscohost.com/ehost/detail/detail?vid=49&sid=3713a40b-17bf-4106-8618-72f8afd15bd9%40redis&bdata=Jmxhbm9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZl#AN=9605132306&db=a9h>

- Carranza Isuiza, V. B., Rivero Tapullima, L. L., Bernales Vasquez, R., & Villafuerte de la Cruz, A. (2022). Budget execution and quality of spending in a local government, period 2019. [https://www.lareferencia.info/vufind/Record/BR\\_9887fdf7eb647bde593524a64f864647](https://www.lareferencia.info/vufind/Record/BR_9887fdf7eb647bde593524a64f864647)
- Calderón, P., & Alzamora, L. (2019). Diseños de investigación para tesis. *Revista Peruana de Psicología y Trabajo Soc*, 7, 71–76. <http://revistas.uigv.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/660/581>
- Casal, J., & Mateu, E. (2003). Tipos de muestreo. *Revista de epidemiología y medicina preventiva*, 1, 3–7. <https://portalrecerca.uab.cat/en/publications/tipos-de-muestreo>
- Cabezas, E., Andrade, D. & Torres, J. (2018). *Introducción a la metodología de la investigación científica*. Primera edición. Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE. <http://repositorio.espe.edu.ec/jspui/bitstream/21000/15424/1/Introduccion%20a%20la%20Metodologia%20de%20la%20investigacion%20cientifica.pdf>
- Condori, P. (2020). *Universo, población y muestra*. <https://www.aacademica.org/cporfirio/18.pdf>
- Centro Nacional de Planeamiento Estratégico (2023). Guía de políticas nacionales <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2023-05-02/rs-pcd-030-2023-anexo-actualizacion-guia-pol-nac.pdf>
- Contraloría General de la República del Perú (2019). Operativo de control simultaneo a los establecimientos de salud públicos del segundo y tercer nivel de atención – “Por una salud de calidad 2019” <https://apps5.contraloria.gob.pe/sroc/doc/historicos/informe/2019-08.pdf>
- Cabanillas, L., & Tafur, A. (2018). Presupuesto por Resultados en la Calidad del Gasto de la Unidad Ejecutora 400-785 Salud Cajamarca, Periodo 2016-2017. [Tesis de Maestro, Universidad Cesar Vallejo]. [repositorio.ucv.edu.pe https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/28268](https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/28268)
- Decreto Legislativo N° 1440, Decreto legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto (16 de setiembre de 2018). Normas Legales, Artículo N° 20. Diario oficial el peruano.

[https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/206025/DL\\_1440.pdf?v=1594248074](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/206025/DL_1440.pdf?v=1594248074)

- Cjkova, A. (2022). Usability of Municipal Performance-based Budgets within Strategic Planning on Slovakia: Perception of Elected Local Representatives. *NISPAcee Journal of Public Administration & Policy*, 15(1), p17-37. <https://web.p.ebscohost.com/ehost/detail/detail?vid=33&sid=3713a40b-17bf-4106-8618-72f8afd15bd9%40redis&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZI#AN=157436888&db=a9h>
- Demirel, D. (2015). The Financial Aspect of Performance Based Budget . *Journal of Graduate School of social Sciences*, 19(1), p265-282. <https://web.p.ebscohost.com/ehost/detail/detail?vid=38&sid=3713a40b-17bf-4106-8618-72f8afd15bd9%40redis&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZI#AN=114826988&db=a9h>
- Garcia, R. & Garcia, M. (2010). La Gestión para Resultados en el Desarrollo. Felipe Herrera Library [https://publications.iadb.org/es/publicacion/16304/la-gestion-para-resultados-en-el-desarrollo-avances-y-desafios-en-america-latina#:~:text=La%20Gesti%C3%B3n%20para%20Resultados%20\(GpR,gu%20tiene%20en%20la%20sociedad.](https://publications.iadb.org/es/publicacion/16304/la-gestion-para-resultados-en-el-desarrollo-avances-y-desafios-en-america-latina#:~:text=La%20Gesti%C3%B3n%20para%20Resultados%20(GpR,gu%20tiene%20en%20la%20sociedad.)
- Graig, J. (2002). Operating and capital in Minnesota: Managing public finances like the future matters. *Government Finance review*, 11(1), 7. <https://web.p.ebscohost.com/ehost/detail/detail?vid=48&sid=3713a40b-17bf-4106-8618-72f8afd15bd9%40redis&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZI#AN=9503135158&db=a9h>
- Henry, G., Smith A., Kershaw, D. & Zulli, R. (2013). Formative evaluation: Estimating Preliminary Outcomes and Testing Rival Explanations. *American Journal of evaluation*, 34(4), p465-485. <https://web.p.ebscohost.com/ehost/detail/detail?vid=42&sid=3713a40b-17bf-4106-8618-72f8afd15bd9%40redis&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZI#AN=91621209&db=a9h>

- Hoque, Z. (2021). Public sector reform and performance management in emerging economies: Outcomes-based approaches in practice (Zahirul Hoque, Ed.). Routledge. <https://books.google.at/books?id=qtwmEAAAQBAJ>
- Huanca, M. (2017). Gestión del presupuesto por resultados y su influencia en la calidad del gasto público en la municipalidad distrital de chaglla -pachitea. 2016.[ Tesis de Maestro, Universidad Nacional Hermilio Valdizán ]. [repositorio.unheval.edu.pe](https://repositorio.unheval.edu.pe)  
<https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/4626/TCO01080C29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Hospital Hermilio Valdizán (2022). Plan Operativo institucional (POI) Anual 2022 Consistente con el PIA. [http://www.hhv.gob.pe/wp-content/uploads/Transparencia/Plan Operativo/POI\\_ANUAL\\_2022\\_CON\\_PIA.pdf](http://www.hhv.gob.pe/wp-content/uploads/Transparencia/PlanOperativo/POI_ANUAL_2022_CON_PIA.pdf)
- Huamaní Ramón, G. E., & Huallanca Romisoncco, M. (2018). Presupuesto por Resultados y Calidad de Gasto Público en la Unidad Ejecutora 406 Red de Salud Huamanga, 2017. Universidad César Vallejo.  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/28348>
- Izquierdo, M. (2021). Logros y retos en la implementación del presupuesto por resultados en Ecuador. [Tesis de Magister, Universidad de Chile]. [Repositorio.uchile.cl](https://repositorio.uchile.cl)  
<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>
- Instituto Peruano de Economía (2008). Eficiencia del gasto en el Peru. [https://www.mef.gob.pe/contenidos/pol\\_econ/documentos/eficiencia\\_del\\_gasto\\_en\\_el\\_peru.pdf](https://www.mef.gob.pe/contenidos/pol_econ/documentos/eficiencia_del_gasto_en_el_peru.pdf)
- King, L. (1995). Performance-Based Budgeting in a Performance-Based Budget-Cutting Environment. *Public finance activities*, 31(3), 57. <https://web.p.ebscohost.com/ehost/detail/detail?vid=48&sid=3713a40b-17bf-4106-8618-72f8afd15bd9%40redis&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZI#AN=9503135158&db=a9h>

- Masterov, A. I. (2019). Problems and ways to improve results-based budgeting in Russia. *Finance Theory and Practice*, 23(2), 44–57. <https://doi.org/10.26794/2587-5671-2019-23-2-44-57>
- Mauro, S. G., Cinquini, L., & Sinervo, L.-M. (2019). Actors' dynamics toward performance-based budgeting: a mix of change and stability? *Journal of Public Budgeting Accounting & Financial Management*, 31(2), 158–177. <https://doi.org/10.1108/jpbafm-07-2018-0068>
- Ministerio de Economía y Finanzas. (s.f.). *Presupuesto por Resultados*. [https://www.mef.gob.pe/es/?option=com\\_content&language=es-ES&Itemid=101162&lang=es-ES&view=article&id=5334](https://www.mef.gob.pe/es/?option=com_content&language=es-ES&Itemid=101162&lang=es-ES&view=article&id=5334)
- Ministerio de Salud (2022). Evaluación de los programas presupuestales de salud primer semestre 2022 [https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2022/Evaluacion\\_i\\_Semestre\\_2022\\_PP.pdf](https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2022/Evaluacion_i_Semestre_2022_PP.pdf)
- Ministerio de Salud (2023). Presupuesto por Resultado. <https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/>
- Ministerio de Economía y Finanzas (2023). Presupuesto por Resultado. [https://www.mef.gob.pe/es/?option=com\\_content&language=es-ES&Itemid=101162&lang=es-ES&view=article&id=5334](https://www.mef.gob.pe/es/?option=com_content&language=es-ES&Itemid=101162&lang=es-ES&view=article&id=5334)
- Miranda, M. (2023). El impacto del positivismo en la psicología. <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/atotonilco/n1/e2.html>
- Morillo, Q., & Bartolomé, S. (2022). El presupuesto por resultados y la calidad del gasto público en el ministerio del interior: Unidad ejecutora 026 DIREICAJ-PNP2020. Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/82737>
- National Institute of Allergy, & Infectious Diseases. (2023, febrero 15). “What does basic research mean?” National Institute of Allergy and Infectious Diseases. <https://www.niaid.nih.gov/grants-contracts/basic-research-definition>
- Nicomedes, E. (2018). *Tipos de investigación* <https://core.ac.uk/download/pdf/250080756.pdf>
- 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. [ Tesis de Magíster, Universidad EAFIT].  
Repository.eafit.edu.co

<https://repository.eafit.edu.co/handle/10784/11733>

Palisa, R. (2022). El presupuesto por resultados en el Perú: Experiencia y posibilidades <https://www.bcrp.gob.pe/docs/Publicaciones/Revista-Moneda/moneda-191/moneda-191-05.pdf>

Pilares, C., & Kristopher, E. (2023). Presupuesto por resultados y calidad del gasto público en una municipalidad provincial del Cusco 2023. Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/122296>

Reichard, C., & Kuchler-Stahn, N. (2019). Performance budgeting in Germany, Austria and Switzerland. En Performance-Based Budgeting in the Public Sector (pp. 101–124). Springer International Publishing. [https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-3-030-02077-4\\_5](https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-3-030-02077-4_5)

Rios, H. A., Cárdenas, M. A., Febres, M. R. G., Flores, E. R., Reátegui, J. A., & Ñapi, J. C. S. (2023). Management of the participatory budget and the quality of public expense in the municipalities of the Province of Huallaga, San Martín – Perú. *Journal of Namibian Studies*, 33, 617–624. <https://doi.org/10.59670/jns.v33i.1860>

Sanchez, H., & Reyes, C. (2015). *Metodología y diseño de la investigación*. Bussiness Support Anneth SRL [https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/85200155/metodologia\\_y\\_diseno\\_de\\_la\\_inve\\_hugo\\_sanchez\\_carlessi\\_coaguila\\_valdivia\\_compress-libre.pdf?1651283577=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DMETODOLOGIA\\_Y\\_DISENOS\\_EN\\_LA\\_INVESTIGACION.pdf&Expires=1698208653&Signature=Z2BWWMOEIA7eeaKsoRWhAgBJip8yKsBvunovwTluNTLpcYgUSfJoynWYczMzhPvWdgygAj1sc-KAiJINVhk8cqt9KxsxJSwAcYZvKrFhCydHnjmaprJF1MzJDQZ3JF-AWwuH0fns~BjUnkN7GN5M9-3ISvEI4uWAMaeHaDNyuy5mxVVDvVn~df7cep6svVqJaVSPPu6ewbBn1JrzFo4nJNrv8-EHPMYEsXX1PXg~Wc1JDgq4pObbWhmIPK9jXy27EDoqNz2VmGF19di4qW~3ow0sVbjEdpUDUSpJ~V63BHOzkTbcf0r2q3TjJk8Vad1MjpRngRf7kQoFmm0A6TopA\\_\\_&Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/85200155/metodologia_y_diseno_de_la_inve_hugo_sanchez_carlessi_coaguila_valdivia_compress-libre.pdf?1651283577=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DMETODOLOGIA_Y_DISENOS_EN_LA_INVESTIGACION.pdf&Expires=1698208653&Signature=Z2BWWMOEIA7eeaKsoRWhAgBJip8yKsBvunovwTluNTLpcYgUSfJoynWYczMzhPvWdgygAj1sc-KAiJINVhk8cqt9KxsxJSwAcYZvKrFhCydHnjmaprJF1MzJDQZ3JF-AWwuH0fns~BjUnkN7GN5M9-3ISvEI4uWAMaeHaDNyuy5mxVVDvVn~df7cep6svVqJaVSPPu6ewbBn1JrzFo4nJNrv8-EHPMYEsXX1PXg~Wc1JDgq4pObbWhmIPK9jXy27EDoqNz2VmGF19di4qW~3ow0sVbjEdpUDUSpJ~V63BHOzkTbcf0r2q3TjJk8Vad1MjpRngRf7kQoFmm0A6TopA__&Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA)



- Sangines, M. y Nicareta, R. (2022, 13 de diciembre). *El futuro del presupuesto por resultados en países en desarrollo: La importancia de simplificar*. <https://blogs.iadb.org/gestion-fiscal/es/el-futuro-del-presupuesto-por-resultados-en-paises-en-desarrollo/>.
- Sociedad de Comercio Exterior del Perú (2019). Informe de calidad del gasto público en salud <https://www.comexperu.org.pe/upload/articles/reportes/informe-calidad-001.pdf>
- Sampieri, H., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación*. McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S.A. [https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/64591365/Metodolog%C3%ADa\\_de\\_la\\_investigaci%C3%B3n.\\_Rutas\\_cuantitativa\\_\\_cualitativa\\_y\\_mixta-libre.pdf?1601784484=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DMETODOLOGIA\\_DE\\_LA\\_INVESTIGACION\\_LAS\\_RUTA.pdf&Expires=1697338909&Signature=crVanjBnrfJdHsZTS53fOZP2OmyoNayUdBEqr5EJTyeHbzzUMrB9HwgmJ2NplcVeMkRP4ezlhZBL7HPylfYvn14~5NO-gBFlvaXGcDim~gUC6DenDTe7M7RWc~89I-ibRygdbsiSjyhn5nPMIfHTc8HkM~lqkZNM0MBTPTCwJnyTmwa0Z0GJUR5eS1wrGH35LQcwfWfGKWU1Dt1Sx7dvBnje2WkMzr6HPaCXtcKWYUqvYTWSF3qVemd0LjuRkCEYP7WbeNZqZhYoS3FUI7ITbSipsktUE3HJaCGyO-0rwC0bAMqsMUswh15TJ7aeHgVXv9Em-JmJ30E6n2h3RE2xVTg\\_\\_&Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/64591365/Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n._Rutas_cuantitativa__cualitativa_y_mixta-libre.pdf?1601784484=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DMETODOLOGIA_DE_LA_INVESTIGACION_LAS_RUTA.pdf&Expires=1697338909&Signature=crVanjBnrfJdHsZTS53fOZP2OmyoNayUdBEqr5EJTyeHbzzUMrB9HwgmJ2NplcVeMkRP4ezlhZBL7HPylfYvn14~5NO-gBFlvaXGcDim~gUC6DenDTe7M7RWc~89I-ibRygdbsiSjyhn5nPMIfHTc8HkM~lqkZNM0MBTPTCwJnyTmwa0Z0GJUR5eS1wrGH35LQcwfWfGKWU1Dt1Sx7dvBnje2WkMzr6HPaCXtcKWYUqvYTWSF3qVemd0LjuRkCEYP7WbeNZqZhYoS3FUI7ITbSipsktUE3HJaCGyO-0rwC0bAMqsMUswh15TJ7aeHgVXv9Em-JmJ30E6n2h3RE2xVTg__&Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA)
- Sanchez, W. (2016). Análisis de la implementación del presupuesto por resultados en Guatemala. [Tesis de Magíster, Universidad de Chile]. <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>
- Snell, K. (1998). Reinventing government - not easy, but possible. *National Conference of State Legislatures*, 24(2), 34. <https://web.p.ebscohost.com/ehost/detail/detail?vid=50&sid=3713a40b-17bf-4106-8618->

72f8afd15bd9%40redis&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZI#AN=252847&db=a9h

Sahin, I. (2017). An Evaluation of Gender sensitive performance based budgeting system applicability. *Visionary E-Journal*, 8(19), p44-61. <https://web.p.ebscohost.com/ehost/detail/detail?vid=36&sid=3713a40b-17bf-4106-8618->

72f8afd15bd9%40redis&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZI#AN=128660993&db=a9h

Swirska, A. (2014). Performance-Based Budget as an element of new public management in the public finance system in Poland. *Hyperion International Journal of Econophysics & New economy*, 7(1), p109-124. <https://web.p.ebscohost.com/ehost/detail/detail?vid=24&sid=3713a40b-17bf-4106-8618->

72f8afd15bd9%40redis&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZI#AN=97769540&db=a9h

Taner, A. (2018). Strategic planning as a tool for accountability in turkish. *World of Accounting Science*, 20(3), p608-628. <https://web.p.ebscohost.com/ehost/detail/detail?vid=34&sid=3713a40b-17bf-4106-8618->

72f8afd15bd9%40redis&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZI#AN=134096302&db=a9h

Vargas Merino, J. A., & Zavaleta Chávez, W. E. (2020). The management of the budget for results and the quality of expenditure in local governments. *Visión de futuro*, 24,2 (Julio-Diciembre), 60–81. <https://doi.org/10.36995/j.visiondefuturo.2020.24.02.002.en>

Vasquez, N., Torres P. (2023). The management of the budget by results in the quality of public spending in the health sector.; La gestión del presupuesto por resultados en la calidad del gasto público en el sector salud. *Asesorías y tutorías para la investigación científica en la Educación Puig-Salabarría S.C.*, p2007-7890.

<https://eds.p.ebscohost.com/eds/detail/detail?vid=11&sid=c3831d83-6f44-4cf7-8256->

5d4052dba047%40redis&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1lZHMtbGl2ZQ%3d%3d#AN=edsbas.251C05E9&db=edsbas

- Villanueva, V. (2023). Presupuesto por resultados y la calidad del gasto público en el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado, 2021. [ Tesis de Contador Público, Universidad Cesar Vallejo]. repositorio.ucv.edu.pe  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/112679>
- Useche, M., & et al. (2019). Técnicas e instrumentos de recolección de datos cuali-cuantitativos. Editorial Gente Nueva  
<https://repositorioinst.uniguajira.edu.co/bitstream/handle/uniguajira/467/88.%20Tecnicas%20e%20instrumentos%20recolecci%c3%b3n%20de%20datos.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ying, L. (2011). Performance-Based Funding and budgeting in higher education. *NAAAS & Affiliates Conference Monographs*, p1516-1539  
<https://web.p.ebscohost.com/ehost/detail/detail?vid=44&sid=3713a40b-17bf-4106-8618-72f8afd15bd9%40redis&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZl#AN=92714245&db=a9h>
- Zegarra, R. (2022). Calidad del gasto público y presupuesto por resultados en una Municipalidad Distrital de Pucusana, Lima, 2022. [Tesis de Maestro, Universidad Cesar Vallejo].  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/97386>

## ANEXOS

### Anexo 1: Matriz de consistencia

**TÍTULO:** Calidad del gasto público y su relación con el presupuesto por resultados en un Hospital de Lima, 2023

**APELLIDOS Y NOMBRES:** Perez Perez, Carlos Javier

Problema	Objetivos	Hipótesis	VARIABLES E INDICADORES				
¿Cómo se relaciona la calidad del gasto público con el presupuesto por resultados en un Hospital de Lima, 2023?	Establecer la relación de la calidad del gasto público con el presupuesto por resultados en un Hospital de Lima, 2023.	La calidad del gasto público se relaciona significativamente con el presupuesto por resultados en un Hospital de Lima, 2023.	<b>Variable independiente: Calidad del gasto público</b>				
			Dimensiones	Indicadores	Items	Escala	Nivel y rango
			Eficiencia del gasto público	Eficiencia de gasto publico	1,2,3,4	Escala ordinal tipo Likert	Bajo (25-58)
				Planificación del gasto	5,6,7		
				Presupuesto inicial de apertura	8		
				Capacitaciones para el gasto	9		
			Eficacia del gasto público	Gasto Corriente - Gasto Capital	10,11		
				Monitoreo de los gastos	12,13	Casi Nunca (2)	
				Saldos sin ejecutar	14	A veces (3)	
			Pertinencia del gasto	Incrementos presupuestales	15,16	Casi siempre (4)	Alto (92-125)
Procesos logísticos	17,18,19,20,21						
Ejecución del gasto	Ejecución del gasto	22,23,24	Siempre (5)				
	Etapas de la ejecución del gasto	25					
<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Hipótesis específicas</b>	<b>Variable dependiente: presupuesto por resultados</b>				
			Dimensiones	Indicadores	Items	Escala	Nivel y rango
1. ¿Cómo se relaciona la calidad del gasto público con la dimensión programas presupuestales en un Hospital de Lima, 2023?	1. Establecer la relación de la calidad del gasto público con la dimensión programas presupuestales en un Hospital de Lima, 2023	1. La calidad del gasto público se relaciona significativamente con la dimensión programas presupuestales en un Hospital de Lima, 2023	Programas presupuestales	Programación de recursos	1,2,3,4		
				Toma de decisiones	5,6		
				Asignación presupuestal	7		

2. ¿Cómo se relaciona la calidad del gasto público con la dimensión seguimiento en un Hospital de Lima, 2023?	2. Establecer la relación de la calidad del gasto público con la dimensión seguimiento en un Hospital de Lima, 2023	2. La calidad del gasto público se relaciona significativamente con la dimensión seguimiento en un Hospital de Lima, 2023	Seguimiento	Seguimiento a la ejecución financiera y física de los programas presupuestales	8,9,10,11	Escala ordinal tipo Likert	Bajo (20-46)
				Transparencia de la información	11		
				Mapeo de dificultades	12,13		
				Evaluaciones	14,15,16,17		
3. ¿Cómo se relaciona la calidad del gasto público con la dimensión evaluaciones independientes en un Hospital de Lima, 2023?	3. Establecer la relación de la calidad del gasto público con la dimensión evaluaciones independientes en un Hospital de Lima, 2023	3. La calidad del gasto público se relaciona significativamente con la dimensión evaluaciones independientes en un Hospital de Lima, 2023	Evaluaciones independientes	Decisión de asignación de recursos en función a las evaluaciones	18	Nunca (1) Casi Nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)	Medio (47-73)  Alto (74-100)
4. ¿Cómo se relaciona la calidad del gasto público con la dimensión incentivos de gestión en un Hospital de Lima, 2023?	4. Establecer la relación de la calidad del gasto público con la dimensión incentivos de gestión en un Hospital de Lima, 2023	4. La calidad del gasto público se relaciona significativamente con la dimensión incentivos de gestión en un Hospital de Lima, 2023	Incentivos de gestión	Convenios de apoyo presupuestario	19,20		
				Conocimiento de convenios	21,22		
<b>Tipo y diseño de investigación</b>	<b>Población y Muestra</b>		<b>Técnicas e instrumentos</b>		<b>Estadística utilizada</b>		
<b>Enfoque:</b> Cuantitativa <b>Tipo:</b> Básica <b>Diseño:</b> No experimental <b>Método:</b> Hipotético-Deductivo <b>Alcance:</b> Descriptivo-correlacional <b>Corte:</b> Transversal	<b>Población:</b> 60 trabajadores <b>Muestra:</b> 60 trabajadores <b>Muestreo:</b> No probabilístico intencional		<b>Técnica</b> Encuesta <b>Instrumentos:</b> Cuestionario para evaluar la calidad del gasto público Cuestionario para evaluar el presupuesto por resultados		<b>Descriptiva:</b> Tablas con porcentajes y frecuencia, y figuras.  <b>Estadística inferencial:</b> <b>Normalidad:</b> Kolmogorov-Smirnov  <b>Contrastación de hipótesis:</b> Prueba Rho de Spearman		

## Anexo 2: Tabla de Operacionalización de variables

VARIABLE DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALAS DE MEDICIÓN	NIVELES Y RANGOS			
Calidad del gasto público	Armijo y Espada (2014) manifestaron que, contiene componentes que aseguren la ejecución efectiva y eficiente de los fondos del sector público, cuyo fin es de maximizar el potencial progreso de la riqueza, priorizando aspectos de cobertura y calidad. Para que el presupuesto influya, entre otras cosas, en la eficacia y eficiencia del gasto, se necesita una ligadura más fuerte con la inclusión de prioridades y evaluaciones de políticas gubernamentales para el proceso de priorización del gasto.	La variable Calidad del gasto público se compone de cuatro dimensiones La escala de medición de la variable es ordinal, policotómica. Asimismo, los niveles establecidos fueron: deficiente regular, y eficiente	Eficiencia del gasto público	Eficiencia de gasto publico	1,2,3,4	Escala ordinal tipo Likert	Bajo (25-58)			
				Planificación del gasto	5,6,7					
				Presupuesto inicial de apertura	8					
				Capacitaciones para el gasto	9					
			Eficacia del gasto público	Gasto Corriente - Gasto Capital	10,11			Nunca (1)		
				Monitoreo de los gastos	12,13			Casi Nunca (2)		
				SalDOS sin ejecutar	14			A veces (3)		
			Pertinencia del gasto	Incrementos presupuestales	15,16			Casi siempre (4)		
				Procesos logísticos	17,18,19,20,21			Siempre (5)		
			Ejecución del gasto	Ejecución del gasto	22,23,24					
Etapas de la ejecución del gasto	25									
Presupuesto por Resultados	Paliza (2022) menciona que, constituye una táctica de administración gubernamental que amalgama la asignación de recursos estatales con productos y resultados cuantificables en respaldo de la ciudadanía, al tiempo que optimiza la eficacia y eficiencia del desembolso en el ámbito estatal. En la práctica, el PpR representó un cambio de un presupuesto tradicional "incrementalista" o "inercial" a uno que aborda objetivos o resultados claramente determinados que benefician a la ciudadanía. En el Perú, el PpR se implementó a través de cuatro herramientas: programas presupuestarios, seguimiento de indicadores y metas de desempeño, evaluaciones independientes e incentivos presupuestarios.	La medición de la variable presupuesto por resultados considero que por su naturaleza es cualitativa, categórica, ordinal y policotómica, además se dividió en cuatro dimensiones, y se determinaron tres niveles: Deficiente, Regular y Eficiente	Programas presupuestales	Programación de recursos	1,2,3,4	Escala ordinal tipo Likert	Bajo (20-46)			
				Toma de decisiones	5,6					
				Asignación presupuestal	7					
			Seguimiento	Seguimiento a la ejecución financiera y física de los programas presupuestales	8,9,10,11			Nunca (1) Casi Nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)		
				Transparencia de la información	11					
				Mapeo de dificultades	12,13					
			Evaluaciones independientes	Evaluaciones	14,15,16,17				Alto (74-100)	
				Decisión de asignación de recursos en función a las evaluaciones	18					
			Incentivos de gestión	Convenios de apoyo presupuestario	19,2					
				Conocimiento de convenios	21,22					

### Anexo 3. Fichas técnicas

#### Ficha técnica del cuestionario de calidad del gasto público

Nombre original	Cuestionario de calidad del gasto público
Autor	Zegarra Malasquez, Renzo Jesus (2022)
Procedencia	Lima, Perú
Aplicado por	Perez Perez, Carlos Javier (2023)
Número de Ítems	25
Dimensiones	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Eficiencia del gasto público</li><li>✓ Eficacia del gasto público</li><li>✓ Pertinencia del gasto</li><li>✓ Ejecución del gasto</li></ul>
Escala	Se puntúa: Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)
Administración	Individual y colectiva
Duración	5 a 10 minutos aproximadamente
Objetivo	Identificar el nivel de calidad del gasto público en un Hospital de Lima, 2023
Calificación	Bajo (25 – 58) Medio (59 – 91) Alto (92 – 125)

### Ficha técnica del presupuesto por resultados

Nombre original	Cuestionario del presupuesto por resultados
Autores	Zegarra Malasquez, Renzo Jesus (2022)
Procedencia	Lima, Perú
Aplicado por	Perez Perez, Carlos Javier (2023)
Número de Ítems	20
Dimensiones	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Programas presupuestales</li> <li>✓ Seguimiento</li> <li>✓ Evaluaciones independientes</li> <li>✓ Incentivos de gestión</li> </ul>
Escala	<p>Se puntúa:</p> <p>Nunca (1)</p> <p>Casi nunca (2)</p> <p>A veces (3)</p> <p>Casi siempre (4)</p> <p>Siempre (5)</p>
Administración	Individual y colectiva
Duración	5 a 10 minutos aproximadamente
Objetivo	Identificar el nivel de presupuesto por resultados en un Hospital de Lima, 2023
Calificación	<p>Bajo: (20-46)</p> <p>Medio: (47-73)</p> <p>Alto: (74-100)</p>



## Anexo 4. Instrumentos de recolección de datos

### Cuestionario de la calidad del gasto público

El presente instrumento posibilitara evaluar la calidad del gasto público en el hospital. Por lo que, almacenaran preguntas, las cuales leerá cuidadosamente y marcará con un aspa (X) la respuesta que considere provechosa. Considerar la siguiente escala:

Siempre	5
Casi siempre	4
A veces	3
Casi Nunca	2
Nunca	1

Retribuyendo la sinceridad para contestar las preguntas, los datos almacenados serán privados y con fines académicos.

N°	Preguntas	1	2	3	4	5
	<b>Eficiencia del gasto público</b>					
1	¿Considera usted que la eficiencia es consecuencia de la calidad del gasto público en el hospital?					
2	¿Considera usted que las tareas y/o actividades son eficientes en el hospital?					
3	¿Considera usted que es eficiente los montos certificados con los montos devengados en las específicas de gasto que tienen los productos a ser entregados?					
4	¿Considera usted que la eficiencia del gasto contribuye al logro de las metas establecidas por el hospital?					
5	¿Considera usted importante realizar el cuadro de necesidades acorde a sus requerimientos y este coadyuve a una eficiencia del gasto?					
6	¿Considera usted que la eficiencia del gasto está asociada con los calendarios de compromisos anuales en el hospital?					
7	¿Usted tiene conocimiento de las partidas restringidas que tiene en sus específicas de gasto?					
8	¿Considera usted que los montos del presupuesto inicial de apertura (PIA) limita la ejecución presupuestal de gastos?					
9	¿Considera usted que mejoraría la eficiencia del gasto con capacitaciones constantes respecto a la ejecución del gasto público en el hospital?					

N°	Preguntas	1	2	3	4	5
	<b>Eficacia del gasto público</b>					
10	¿Considera usted que los gastos corrientes son adecuadamente estimadas y suficientes para dar cumplimiento a las actividades programadas?					
11	¿Considera usted que el gasto de capital es favorable para la calidad del gasto público?					
12	¿Tiene identificado las específicas de gasto que tienen presupuesto de libre disponibilidad en su centro de costo?					
13	¿Considera usted que las notas modificatorias son provechosas para la eficacia del gasto?					
14	¿Al finalizar el año fiscal existe montos altos de dinero sin ejecutar en su centro de costo?					
	<b>Pertinencia del gasto</b>					
15	¿Considera usted que los incrementos presupuestales por parte del MINSA se dan en fechas óptimas para ser ejecutadas?					
16	¿Considera usted que es asertivo la distribución del presupuesto en el Hospital cuando se realizan incrementos presupuestales?					
17	¿El aprovisionamiento de los recursos destinados para las atenciones asistenciales se da en el tiempo oportuno?					
18	¿El aprovisionamiento de los recursos destinados para las atenciones asistenciales se da de acuerdo a las especificaciones técnicas y del TDR?					
19	¿Realiza oportunamente los requerimientos de insumos y personal tercero a la oficina de logística?					
20	¿Conoce sus específicas de gasto relacionados a las diferentes atenciones que realiza?					
21	¿Considera que los estudios de mercado retrasan la pertinencia del gasto?					
	<b>Ejecución del gasto público</b>					
22	¿Considera usted que la ejecución del gasto obedece a sus requerimientos de su cuadro de necesidades?					
23	¿Considera usted que la ejecución del gasto obedece a una programación de gastos adecuada?					
24	¿Conoce los porcentaje de ejecución del gasto de sus actividades operativas?					
25	¿Identifica e interpreta las etapas de la ejecución del gasto (certificación, compromiso, devengado, girado y pagado)?					

**Autor:** Zegarra Malasquez, Renzo Jesus (2022)

**Adaptado por:** Perez Perez, Carlos Javier (2023)

**Enlace:** <https://repositorio.ucv.edu.pe/browse?type=author&value=Zegarra%20Malasquez,%20Renzo%20Jesus>

## Cuestionario del presupuesto por resultados

El presente instrumento posibilitara evaluar el presupuesto por resultados en el hospital. Por lo que, se almacenaran preguntas, las cuales leerá cuidadosamente y marcará con un aspa (X) la respuesta que considere provechosa. Considerar la siguiente escala:

Siempre	5
Casi siempre	4
A veces	3
Casi Nunca	2
Nunca	1

Retribuyendo la sinceridad para contestar las preguntas, los datos almacenados serán privados y con fines académicos.

Nº	Preguntas	1	2	3	4	5
	<b>Programas presupuestales</b>					
1	¿Los programas presupuestales que ejecuta el hospital están orientados a resultados y paralelamente articulados al planeamiento estratégico (Matriz Marco Lógico) y a la formulación presupuestal?					
2	¿Los programas presupuestales que ejecuta el hospital cuentan con procesos, flujogramas y procedimientos de intervenciones sanitarias definidas (identificación de los CI 10 y códigos CPMS según nivel de atención del hospital)?					
3	¿En los programas presupuestales que ejecuta el hospital están bien estructurado la asignación de insumos en el aplicativo SIGA PPR según las definiciones operacionales de los productos a ser entregados a los usuarios?					
4	¿En los programas presupuestales que ejecuta el hospital están bien identificado la asignación del personal asistencial y administrativo en referencia al perfil de puesto, para la prestación de los productos a ser entregados a los usuarios?					
5	¿El hospital toma decisiones para la implementación y mejora de los programas presupuestales?					
6	¿El hospital toma decisiones de manejo presupuestario en referencia a las notas modificatorias en los programas presupuestales?					
7	¿Los programas presupuestales han tenido incremento de presupuesto paralelamente con el incremento de la ejecución de las metas físicas ?					

Nº	Preguntas	1	2	3	4	5
<b>Seguimiento</b>						
8	¿El hospital realiza seguimiento a la ejecución presupuestal y metas físicas de los programas presupuestales; de manera mensual, trimestral y semestral a través de cuadros comparativos, sistemas, aplicativos, plataformas, dashboard entre otros?					
9	¿El seguimiento que realiza el hospital asegura la veracidad e interoperabilidad de la información con los sistemas SIAF, HIS, SOASIS, CEPLAN Y SIGA.?					
10	¿El seguimiento que realiza el hospital a los productos entregados a la población está orientado bajo el contexto de cadena de valor?					
11	¿El seguimiento que realiza el hospital a los programas presupuestales son publicados en su portal de transparencia.?					
12	¿El seguimiento que realiza el hospital produce una gestión del conocimiento para mejorar las atenciones hacia los usuarios?					
13	¿El seguimiento que realiza el hospital a temas específicos de los programas presupuestales produce la identificación y corrección de las dificultades en la gestión?					
<b>Evaluaciones independiente</b>						
14	¿El hospital realiza evaluaciones de diseño y ejecución presupuestal de manera holística y sistémica analizando la gestión y el desempeño en términos de eficiencia, eficacia y calidad, a fin mejorar el desempeño y la gestión presupuestaria?					
15	¿El hospital realiza evaluaciones de procesos de la gestión operativa de uno o más procesos, que resultan críticos en el diseño de un programa, mediante trabajo de campo, reuniones y entrevistas claves, para identificar si el proceso se lleva a cabo de manera eficaz y eficiente, para el logro de resultados?					
16	¿El hospital realiza evaluaciones de impacto a través de las atenciones que brinda a los usuarios, para medir los cambios producidos sobre la población beneficiaria?					
17	¿El hospital realiza evaluaciones rápidas de diseño en busca de un diagnóstico previo a la implementación de la intervenciones sanitarias ya existentes (ajustes) o nuevas , sobre los criterios mínimos que garanticen su efectividad, transparencia, objetivos, componentes, beneficiarios e indicadores?					
18	¿El hospital toma decisiones para la asignación de recursos teniendo en cuenta las diferentes evaluaciones que realiza?					
<b>Incentivo de gestión</b>						
19	¿El hospital ejecuta los convenios de apoyo presupuestario en beneficio del recurso humano?					
20	¿El hospital canaliza los incentivos presupuestarios a través del bono por cumplimiento de metas?					

**Autor:** Zegarra Malasquez, Renzo Jesus (2022)

**Adaptado por:** Perez Perez, Carlos Javier (2023)

**Enlace:** <https://repositorio.ucv.edu.pe/browse?type=author&value=Zegarra%20Malasquez,%20Renzo%20Jesus>

## Anexo 5. Solicitudes de la UCV para realizar investigación en el Hospital



“Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo”

Lima, 13 de octubre del 2023

**Señor (a):**

**Dr. Peña Lovatón, Hugo Wiliam**

Director(a) General

**HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN**

**Nº de Carta** : 057 – 2023 – UCV – VA – EPG – F06L03/J

**Asunto** : Solicita autorización para realizar investigación en la institución que usted dignamente dirige.

**Referencia** : Solicitud del interesado de fecha: 13 de octubre del 2023

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo augurarle éxitos en la gestión de la institución a la cual usted representa.

Luego para comunicarle que la Unidad de Posgrado de la Universidad César Vallejo Filial Lima Ate, tiene los Programas de Maestría y Doctorado, en diversas menciones, donde los estudiantes se forman para obtener el Grados Académico de Maestro o de Doctor según el caso.

Para obtener el Grado Académico correspondiente, los estudiantes deben elaborar, presentar, sustentar y aprobar un Trabajo de Investigación Científica (Tesis).

Por tal motivo alcanzo la siguiente información:

- 1) Apellidos y nombres de estudiante: **PEREZ PEREZ, CARLOS JAVIER**
- 2) Programa de estudios : Maestría
- 3) Mención : Gestión de los Servicios de la Salud
- 4) Título de la investigación: **“CALIDAD DEL GASTO PÚBLICO Y SU RELACIÓN CON EL PRESUPUESTO POR RESULTADOS EN UN HOSPITAL DE LIMA, 2023”**

Debo señalar que los resultados de la investigación a realizar benefician al estudiante investigador como también a la institución donde se realiza la investigación.

Por lo expuesto, agradeceré a usted tenga a bien autorizar la investigación que realizará el maestrando interesado.

Atentamente



Dra. Consuelo Del Pilar Clemente Castillo  
Jefa de la Escuela de Posgrado  
Universidad César Vallejo  
Campus Ate

Dirección: Ate. Km. 8.2 Carretera. Central, Ate  
Correo : [posgrado.ate@ucv.edu.pe](mailto:posgrado.ate@ucv.edu.pe)  
Celular: 986 326 023      [www.ucv.edu.pe](http://www.ucv.edu.pe)





## Anexo 6. Carta de aceptación del Hospital



*"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia y de la Conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

Santa Anita, 02 de febrero de 2024

**OFICIO N° 096 -DG-N° - 011 OADI-HHV-2024**

Doctora  
**Consuelo Del Pilar Clemente Castillo**  
Jefa de la Escuela de Posgrado  
Universidad César Vallejo  
Campus Ate. -

Asunto: Protocolo de Investigación  
Referencia: N° de Carta 057-2023-UCV-VA-EPG-F06L03/J  
(EXP. N° 23MP-17601-00) (1095-OADI-HHV-2023)  
Acta de reunión N° 001-2024-CIEI-HHV

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarla cordialmente y manifestarle en relación a la carta de la referencia, en la que presenta a **Carlos Javier Pérez Pérez** estudiante de su institución educativa quien solicita autorización para realizar en nuestras instalaciones el trabajo de investigación titulado: "**CALIDAD DE GASTO PÚBLICO Y SU RELACIÓN CON EL PRESUPUESTO POR RESULTADOS EN UN HOSPITAL DE LIMA, 2023**". Tal investigación cuenta con la autorización requerida y tiene opinión favorable por el Comité Institucional de Ética en Investigación del Hospital Hermilio Valdizán (CIEI-HHV). Asimismo, se le solicita dejar una copia del trabajo de investigación culminado en la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación (OADI).

Es propicia la oportunidad para expresar nuestros saludos y especial consideración.

Atentamente,



**MINISTERIO DE SALUD**  
**Hospital "Hermilio Valdizán"**  
  
**Dr. Hugo Willem Peña Lovatón**  
**DIRECTOR GENERAL**  
C.A.P. N° 17206 - R.N.E. 7301

C.C. Archivo



**BICENTENARIO**  
**DEL PERÚ**  
2021 - 2024

Dirección: Carretera Central 1315,  
Km 3.5, Santa Anita 15011, Perú  
Central Telefónica: 494-2410 /  
494-2516 / 494-2429



## **Anexo 7. Consentimiento y/o asentimiento informado.**

### **Consentimiento informado**

El presente estudio tiene como objetivo, establecer la relación entre la calidad del gasto público y el presupuesto por resultados en un Hospital de Lima, 2023. Esta investigación es desarrollada por Perez Perez, Carlos Javier, estudiante del programa académico de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud.

El proceso consiste en la aplicación de dos cuestionarios con una duración de entre 5 a 10 minutos en total. Tu participación es anónima y voluntaria. Los datos personales obtenidos serán confidenciales. Si aceptas y estás de acuerdo en ser parte de estudio completa los datos requeridos, para luego proceder a leer el formulario y rellenar las afirmaciones siguiendo las instrucciones de cada instrumento. Para cualquier duda o información no dudes en solicitarla a la persona que te brindó el presente cuestionario.

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en el estudio antes mencionado.

Nombre y apellidos: .....

Fecha y hora: .....



## Anexo 8. Matriz Evaluación por juicio de expertos.

- Validación del primer Juez Mg. Silvia Elvira Marca Ignacio

### Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento " Cuestionario para evaluar la CALIDAD DEL GASTO PÚBLICO ....". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer administrativo. Agradecemos su valiosa colaboración.

#### 1. Datos generales del juez

<b>Nombre del juez:</b>	SILVIA ELVIRA MARCA IGNACIO		
<b>Grado profesional:</b>	Maestría (x)	Doctor	( )
<b>Área de formación académica:</b>	Clínica ( )	Social	( )
	Educativa ( )	Organizacional	(x)
<b>Áreas de experiencia profesional:</b>	UNIDAD DE ORGANIZACIÓN		
<b>Institución donde labora:</b>	Hospital Hermilio Valdizan		
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años ( )	Más de 5 años	( x )
<b>Experiencia en Investigación:</b> (si corresponde)			

#### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

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

<b>Nombre de la Prueba:</b>	Cuestionario de Calidad del gasto público
<b>Autor:</b>	Zegarra Malasquez, Renzo Jesus (2022) <a href="https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/97386">https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/97386</a>
<b>Procedencia:</b>	Lima, Peru
<b>Administración:</b>	Individual y colectiva
<b>Tiempo de aplicación:</b>	5 a 10 min aprox.
<b>Ámbito de aplicación:</b>	Hospital Hermilio Valdizan
<b>Significación:</b>	Identificar el nivel de calidad de gasto que tiene el hospital, 2023

#### 4. Soporte teórico

(describir en función al modelo teórico)

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Calidad del gasto público	Eficiencia del gasto público	Armijo y Espada (2014) manifestaron que, contiene componentes que aseguren la ejecución efectiva y eficiente de los fondos del sector público, cuyo fin es de maximizar el potencial progreso de la riqueza, priorizando aspectos de cobertura y calidad. Para que el presupuesto influya, entre otras cosas, en la eficacia y eficiencia del gasto, se necesita una ligadura más fuerte con la inclusión de prioridades y evaluaciones de políticas gubernamentales para el proceso de priorización del gasto.
	Eficacia del gasto público	
	Pertinencia del gasto	
	Ejecución del gasto	

#### 5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación a usted le presento el cuestionario ...para evaluar la calidad de gasto público.... elaborado por Zegarra Malasquez, Renzo Jesus.....en el año ...2022 , adaptado por: Carlos Javier Perez Perez..... De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

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

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

**Dimensiones del instrumento:** Eficiencia del gasto público, Eficacia del gasto público, Pertinencia del gasto y Ejecución del gasto.

- Primera dimensión: (Eficiencia del gasto público)
- Objetivos de la Dimensión: (Identificar el nivel de calidad de gasto que tiene el hospital, 2023).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Eficiencia de gasto público	¿Considera usted que la eficiencia es consecuencia de la calidad del gasto público en el hospital?	4	4	4	
	¿Considera usted que las tareas y/o actividades son eficientes en el hospital?	4	4	4	
	¿Considera usted que es eficiente los montos certificados con los montos devengados en las específicas de gasto que tienen los productos a ser entregados?	4	4	4	
	¿Considera usted que la eficiencia del gasto contribuye al logro de las metas establecidas por el hospital?	4	4	4	
Planificación del gasto	¿Considera usted importante realizar el cuadro de necesidades acorde a sus requerimientos y este coadyuve a una eficiencia del gasto?	4	4	4	
	¿Considera usted que la eficiencia del gasto está asociada con los calendarios de compromisos anuales en el hospital?	4	4	4	
	¿Usted tiene conocimiento de las partidas restringidas que tiene en sus específicas de gasto?	4	4	4	
Presupuesto inicial de apertura - PIA	¿Considera usted que los montos del presupuesto inicial de apertura (PIA) limita la ejecución presupuestal de gastos?	4	4	4	
Capacitaciones para el gasto público	¿Considera usted que mejoraría la eficiencia del gasto con capacitaciones constantes respecto a la ejecución del gasto público en el hospital?	4	4	4	

- Segunda dimensión: (Eficacia del gasto público)
- Objetivos de la Dimensión: (Identificar el nivel de calidad de gasto que tiene el hospital, 2023)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Gasto Corriente - Gasto Capital	¿Considera usted que los gastos corrientes son adecuadamente estimadas y suficientes para dar cumplimiento a las actividades programadas?	4	4	4	
	¿Considera usted que el gasto de capital es favorable para la calidad del gasto público?	4	4	4	
Monitoreo de los gastos	¿Tiene identificado las específicas de gasto que tienen presupuesto de libre disponibilidad en su centro de costo?	4	4	4	
	¿Considera usted que las notas modificatorias son provechosas para la eficacia del gasto?	4	4	4	
Saldos sin ejecutar	¿Al finalizar el año fiscal existe montos altos de dinero sin ejecutar en su centro de costo?	4	4	4	

- Tercera dimensión: (Pertinencia del gasto)
- Objetivos de la Dimensión: (Identificar el nivel de calidad de gasto que tiene el hospital, 2023).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Incrementos presupuestales	¿Considera usted que los incrementos presupuestales por parte del MINSA se dan en fechas óptimas para ser ejecutadas?	4	4	4	
	¿Considera usted que es asertivo la distribución del presupuesto en el Hospital cuando se realizan incrementos presupuestales?	4	4	4	
	¿El aprovisionamiento de los recursos destinados para las atenciones asistenciales se da en el tiempo oportuno?	4	4	4	
	¿El aprovisionamiento de los recursos destinados para las atenciones asistenciales se da de acuerdo a las especificaciones técnicas y del TDR?	4	4	4	

Procesos logísticos	¿Realiza oportunamente los requerimientos de insumos y personal tercero a la oficina de logística?	4	4	4	
	¿Conoce sus específicas de gasto relacionados a las diferentes atenciones que realiza?	4	4	4	
	¿Considera que los estudios de mercado retrasan la pertinencia del gasto?	4	4	4	

- Cuarta dimensión: (Ejecución del gasto)
- Objetivos de la Dimensión: (Identificar el nivel de calidad de gasto que tiene el hospital, 2023).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Ejecución del gasto	¿Considera usted que la ejecución del gasto obedece a sus requerimientos de su cuadro de necesidades?	4	4	4	
	¿Considera usted que la ejecución del gasto obedece a una programación de gastos adecuada?	4	4	4	
	¿Conoce los porcentaje de ejecución del gasto de sus actividades operativas?	4	4	4	
Etapas de la ejecución del gasto	¿Identifica e interpreta las etapas de la ejecución del gasto (certificación, compromiso, devengado, girado y pagado)?	4	4	4	


 MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL HERMINIO VALDIZAN  
 M.G. SILVIA MARCA IGNACIO  
 COORDINADOR DE LA UNIDAD DE ORGANIZACIÓN  
 DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN

DNI: 07315798

## Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento " Cuestionario para evaluar la PRESUPUESTO POR RESULTADOS ....". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer administrativo. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez

<b>Nombre del juez:</b>	SILVIA ELVIRA MARCA IGNACIO	
<b>Grado profesional:</b>	Maestría (x)	Doctor ( )
<b>Área de formación académica:</b>	Clínica ( )	Social ( )
	Educativa ( )	Organizacional (x )
<b>Áreas de experiencia profesional:</b>	UNIDAD DE ORGANIZACIÓN	
<b>Institución donde labora:</b>	Hospital Hermilio Valdizan	
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años ( )	
	Más de 5 años ( x )	
<b>Experiencia en Investigación:</b>  (si corresponde)		

### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

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

<b>Nombre de la Prueba:</b>	Cuestionario de presupuesto por resultados
<b>Autor:</b>	Zegarra Malasquez, Renzo Jesus (2022) <a href="https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/97386">https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/97386</a>
<b>Procedencia:</b>	Lima, Peru
<b>Administración:</b>	Individual y colectiva
<b>Tiempo de aplicación:</b>	5 a 10 min aprox.
<b>Ámbito de aplicación:</b>	Hospital Hermilio Valdizan
<b>Significación:</b>	Identificar el nivel de calidad de gasto que tiene el hospital, 2023

**4. Soporte teórico**  
(describir en función al modelo teórico)

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Presupuesto por Resultados	Programas Presupuestales	Paliza (2022) menciona que, constituye una táctica de administración gubernamental que amalgama la asignación de recursos estatales con productos y resultados cuantificables en respaldo de la ciudadanía, al tiempo que optimiza la eficacia y eficiencia del desembolso en el ámbito estatal. En la práctica, el PpR representó un cambio de un presupuesto tradicional "incrementalista" o "inercial" a uno que aborda objetivos o resultados claramente determinados que benefician a la ciudadanía. En el Perú, el PpR se implementó a través de cuatro herramientas: programas presupuestarios, seguimiento de indicadores y metas de desempeño, evaluaciones independientes e incentivos presupuestarios.
	Seguimiento	
	Evaluaciones Independiente	
	Incentivo de Gestión	

**5. Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación a usted le presento el cuestionario ...para evaluar el presupuesto por resultados elaborado por Zegarra Malasquez, Renzo Jesus.....en el año ...2022 , adaptado por: Carlos Javier Perez Perez.... De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

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

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



**Dimensiones del instrumento:** Programas Presupuestales, Seguimiento, Evaluaciones Independientes e Incentivo de Gestión.

- Primera dimensión: (Programas Presupuestales)
- Objetivos de la Dimensión: (Identificar el nivel de presupuesto por resultados que tiene el hospital, 2023).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Programación de recursos	¿Los programas presupuestales que ejecuta el hospital están orientados a resultados y paralelamente articulados al planeamiento estratégico (Matriz Marco Lógico) y a la formulación presupuestal?	4	4	4	
	¿Los programas presupuestales que ejecuta el hospital cuentan con procesos, flujogramas y procedimientos de intervenciones sanitarias definidas (identificación de los CI 10 y códigos CPMS según nivel de atención del hospital)?	4	4	4	
	¿En los programas presupuestales que ejecuta el hospital están bien estructurada la asignación de insumos en el aplicativo SIGA PPR según las definiciones operacionales de los productos a ser entregados a los usuarios?	4	4	4	
	¿En los programas presupuestales que ejecuta el hospital están bien identificado la asignación del personal asistencial y administrativo en referencia al perfil de puesto, para la prestación de los productos a ser entregados a los usuarios?	4	4	4	
Toma de decisiones	¿El hospital toma decisiones para la implementación y mejora de los programas presupuestales?	4	4	4	
	¿El hospital toma decisiones de manejo presupuestario en referencia a las notas modificatorias en los programas presupuestales?	4	4	4	
Asignación presupuestal	¿Los programas presupuestales han tenido incremento de presupuesto paralelamente con el incremento de la ejecución de los programas presupuestales?	4	4	4	



- Segunda dimensión: (Seguimiento)
- Objetivos de la Dimensión: (Identificar el nivel de presupuesto por resultados que tiene el hospital, 2023)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Seguimiento a la ejecución presupuestal y metas físicas de los programas presupuestales	¿El hospital realiza seguimiento a la ejecución presupuestal y metas físicas de los programas presupuestales; de manera mensual, trimestral y semestral a través de cuadros comparativos, sistemas, aplicativos, plataformas, dashboard entre otros?	4	4	4	
	¿El seguimiento que realiza el hospital asegura la veracidad e interoperabilidad de la información con los sistemas SIAF, HIS, SOASIS, CEPLAN Y SIGA.?	4	4	4	
	¿El seguimiento que realiza el hospital a los productos entregados a la población está orientado bajo el contexto de cadena de valor?	4	4	4	
Transparencia de la información	¿El seguimiento que realiza el hospital a los programas presupuestales son publicados en su portal de transparencia.?	4	4	4	
Mapeo de dificultades	¿El seguimiento que realiza el hospital produce una gestión del conocimiento para mejorar las atenciones hacia los usuarios?	4	4	4	
	¿El seguimiento que realiza el hospital a temas específicos de los programas presupuestales produce la identificación y corrección de las dificultades en la gestión?	4	4	4	

- Tercera dimensión: (Evaluaciones Independientes)
- Objetivos de la Dimensión: (Identificar el nivel de presupuesto por resultados que tiene el hospital, 2023).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Evaluaciones	¿El hospital realiza evaluaciones de diseño y ejecución presupuestal de manera holística y sistémica analizando la gestión y el desempeño en términos de eficiencia, eficacia y calidad, a fin de mejorar el desempeño y la gestión presupuestaria?	4	4	4	

	¿El hospital realiza evaluaciones de procesos de la gestión operativa de uno o más procesos, que resultan críticos en el diseño de un programa, mediante trabajo de campo, reuniones y entrevistas claves, para identificar si el proceso se lleva a cabo de manera eficaz y eficiente, para el logro de resultados?	4	4	4	
	¿El hospital realiza evaluaciones de impacto a través de las atenciones que brinda a los usuarios, para medir los cambios producidos sobre la población beneficiaria?	4	4	4	
	¿El hospital realiza evaluaciones rápidas de diseño en busca de un diagnóstico previo a la implementación de la intervenciones sanitarias ya existentes (ajustes) o nuevas , sobre los criterios mínimos que garanticen su efectividad, transparencia, objetivos, componentes, beneficiarios e indicadores?	4	4	4	
Decisiones en funcion a las evaluaciones realizadas	¿El hospital toma decisiones para la asignación de recursos teniendo en cuenta las diferentes evaluaciones que realiza?	4	4	4	

- Cuarta dimensión: (Incentivo de Gestión)
- Objetivos de la Dimensión: (Identificar el nivel de presupuesto por resultados que tiene el hospital, 2023).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Conocimiento de incentivos de gestión	¿El hospital ejecuta los convenios de apoyo presupuestario en beneficio del	4	4	4	
	¿El hospital canaliza los incentivos presupuestarios a través del bono por cumplimiento de metas?	4	4	4	


 MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL HERMINIO VALDIZAN  
 MG. SILVIA MARCA IGNACIO  
 COORDINADOR DE LA UNIDAD DE ORGANIZACIÓN  
 OFICINA DE ORGANIZACIÓN

DNI: 07315793

- Validación del segundo Juez Mg. Willy Colón Flores Castillo

## Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “ Cuestionario para evaluar la CALIDAD DEL GASTO PÚBLICO ....”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer administrativo. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez

<b>Nombre del juez:</b>	WILLY COLÓN FLORES CASTILLO		
<b>Grado profesional:</b>	Maestría (x)	Doctor	( )
<b>Área de formación académica:</b>	Clínica ( )	Social	( )
	Educativa ( )	Organizacional	(x)
<b>Áreas de experiencia profesional:</b>	PRESUPUESTO E INVERSIONES		
<b>Institución donde labora:</b>	Hospital Hermilio Valdizan		
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años ( )		
	Más de 5 años ( x )		
<b>Experiencia en Investigación:</b>  (si corresponde)			

### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

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

<b>Nombre de la Prueba:</b>	Cuestionario de Calidad del gasto público
<b>Autor:</b>	Zegarra Malasquez, Renzo Jesus (2022) <a href="https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/97386">https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/97386</a>
<b>Procedencia:</b>	Lima, Peru
<b>Administración:</b>	Individual y colectiva
<b>Tiempo de aplicación:</b>	5 a 10 min aprox.
<b>Ámbito de aplicación:</b>	Hospital Hermilio Valdizan
<b>Significación:</b>	Identificar el nivel de calidad de gasto que tiene el hospital, 2023

#### 4. Soporte teórico

(describir en función al modelo teórico)

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Calidad del gasto público	Eficiencia del gasto público	Armijo y Espada (2014) manifestaron que, contiene componentes que aseguren la ejecución efectiva y eficiente de los fondos del sector público, cuyo fin es de maximizar el potencial progreso de la riqueza, priorizando aspectos de cobertura y calidad. Para que el presupuesto influya, entre otras cosas, en la eficacia y eficiencia del gasto, se necesita una ligadura más fuerte con la inclusión de prioridades y evaluaciones de políticas gubernamentales para el proceso de priorización del gasto.
	Eficacia del gasto público	
	Pertinencia del gasto	
	Ejecución del gasto	

#### 5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación a usted le presento el cuestionario ...para evaluar la calidad de gasto público.... elaborado por Zegarra Malasquez, Renzo Jesus.....en el año ...2022 , adaptado por: Carlos Javier Perez Perez.... De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

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

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

**Dimensiones del instrumento:** Eficiencia del gasto público, Eficacia del gasto público, Pertinencia del gasto y Ejecución del gasto.

- Primera dimensión: (Eficiencia del gasto público)
- Objetivos de la Dimensión: (Identificar el nivel de calidad de gasto que tiene el hospital, 2023).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Eficiencia de gasto público	¿Considera usted que la eficiencia es consecuencia de la calidad del gasto público en el hospital?	4	4	4	
	¿Considera usted que las tareas y/o actividades son eficientes en el hospital?	4	4	4	
	¿Considera usted que es eficiente los montos certificados con los montos devengados en las específicas de gasto que tienen los productos a ser entregados?	4	4	4	
	¿Considera usted que la eficiencia del gasto contribuye al logro de las metas establecidas por el hospital?	4	4	4	
Planificación del gasto	¿Considera usted importante realizar el cuadro de necesidades acorde a sus requerimientos y este coadyuve a una eficiencia del gasto?	4	4	4	
	¿Considera usted que la eficiencia del gasto está asociada con los calendarios de compromisos anuales en el hospital?	4	4	4	
	¿Usted tiene conocimiento de las partidas restringidas que tiene en sus específicas de gasto?	4	4	4	
Presupuesto inicial de apertura - PIA	¿Considera usted que los montos del presupuesto inicial de apertura (PIA) limita la ejecución presupuestal de gastos?	4	4	4	
Capacitaciones para el gasto público	¿Considera usted que mejoraría la eficiencia del gasto con capacitaciones constantes respecto a la ejecución del gasto público en el hospital?	4	4	4	

- Segunda dimensión: (Eficacia del gasto público)
- Objetivos de la Dimensión: (Identificar el nivel de calidad de gasto que tiene el hospital, 2023)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Gasto Corriente _ Gasto Capital	¿Considera usted que los gastos corrientes son adecuadamente estimadas y suficientes para dar cumplimiento a las actividades programadas?	4	4	4	
	¿Considera usted que el gasto de capital es favorable para la calidad del gasto público?	4	4	4	
Monitoreo de los gastos	¿Tiene identificado las específicas de gasto que tienen presupuesto de libre disponibilidad en su centro de costo?	4	4	4	
	¿Considera usted que las notas modificatorias son provechosas para la eficacia del gasto?	4	4	4	
Saldos sin ejecutar	¿Al finalizar el año fiscal existe montos altos de dinero sin ejecutar en su centro de costo?	4	4	4	

- Tercera dimensión: (Pertinencia del gasto)
- Objetivos de la Dimensión: (Identificar el nivel de calidad de gasto que tiene el hospital, 2023).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Incrementos presupuestales	¿Considera usted que los incrementos presupuestales por parte del MINSA se dan en fechas óptimas para ser ejecutadas?	4	4	4	
	¿Considera usted que es asertivo la distribución del presupuesto en el Hospital cuando se realizan incrementos presupuestales?	4	4	4	
	¿El aprovisionamiento de los recursos destinados para las atenciones asistenciales se da en el tiempo oportuno?	4	4	4	
	¿El aprovisionamiento de los recursos destinados para las atenciones asistenciales se da de acuerdo a las especificaciones técnicas y del TDR?	4	4	4	



Procesos logísticos	¿Realiza oportunamente los requerimientos de insumos y personal tercero a la oficina de logística?	4	4	4	
	¿Conoce sus específicas de gasto relacionados a las diferentes atenciones que realiza?	4	4	4	
	¿Considera que los estudios de mercado retrasan la pertinencia del gasto?	4	4	4	

- Cuarta dimensión: (Ejecución del gasto)
- Objetivos de la Dimensión: (Identificar el nivel de calidad de gasto que tiene el hospital, 2023).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Ejecución del gasto	¿Considera usted que la ejecución del gasto obedece a sus requerimientos de su cuadro de necesidades?	4	4	4	
	¿Considera usted que la ejecución del gasto obedece a una programación de gastos adecuada?	4	4	4	
	¿Conoce los porcentaje de ejecución del gasto de sus actividades operativas?	4	4	4	
Etapas de la ejecución del gasto	¿Identifica e interpreta las etapas de la ejecución del gasto ( certificación, compromiso, devengado, girado y pagado)?	4	4	4	


**MINISTERIO DE SALUD**  
**HOSPITAL HERMINIO VALDIZAN**  
  
**MG. WILLY C. FLORES CASTILLO**  
COORDINADOR DE LA UNIDAD DE PROYECTOS DE INVERSIÓN  
 Y F. F. PLANA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO  
 Firma del evaluador  
 DNI: 06266488

## Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento " Cuestionario para evaluar la PRESUPUESTO POR RESULTADOS ....". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer administrativo. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez

<b>Nombre del juez:</b>	WILLY COLÓN FLORES CASTILLO		
<b>Grado profesional:</b>	Maestría (x)	Doctor	( )
<b>Área de formación académica:</b>	Clínica ( )	Social	( )
	Educativa ( )	Organizacional	(x )
<b>Áreas de experiencia profesional:</b>	PRESUPUESTO E INVERSIONES		
<b>Institución donde labora:</b>	Hospital Hermilio Valdizan		
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años	( )	
	Más de 5 años	( x )	
<b>Experiencia en Investigación:</b>  (si corresponde)			

### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

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

<b>Nombre de la Prueba:</b>	Cuestionario de presupuesto por resultados
<b>Autor:</b>	Zegarra Malasquez, Renzo Jesus (2022) <a href="https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/97386">https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/97386</a>
<b>Procedencia:</b>	Lima, Peru
<b>Administración:</b>	Individual y colectiva
<b>Tiempo de aplicación:</b>	5 a 10 min aprox.
<b>Ámbito de aplicación:</b>	Hospital Hermilio Valdizan
<b>Significación:</b>	Identificar el nivel de calidad de gasto que tiene el hospital, 2023



**4. Soporte teórico**

(describir en función al modelo teórico)

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Presupuesto por Resultados	Programas Presupuestales	Paliza (2022) menciona que, constituye una táctica de administración gubernamental que amalgama la asignación de recursos estatales con productos y resultados cuantificables en respaldo de la ciudadanía, al tiempo que optimiza la eficacia y eficiencia del desembolso en el ámbito estatal. En la práctica, el PpR representó un cambio de un presupuesto tradicional "incrementalista" o "inercial" a uno que aborda objetivos o resultados claramente determinados que benefician a la ciudadanía. En el Perú, el PpR se implementó a través de cuatro herramientas: programas presupuestarios, seguimiento de indicadores y metas de desempeño, evaluaciones independientes e incentivos presupuestarios.
	Seguimiento	
	Evaluaciones Independiente	
	Incentivo de Gestión	

**5. Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación a usted le presento el cuestionario ...para evaluar el presupuesto por resultados elaborado por Zegarra Malasquez, Renzo Jesus.....en el año ...2022 , adaptado por: Carlos Javier Perez Perez.... De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

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

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

**Dimensiones del instrumento:** Programas Presupuestales, Seguimiento, Evaluaciones Independientes e Incentivo de Gestión.

- Primera dimensión: (Programas Presupuestales)
- Objetivos de la Dimensión: (Identificar el nivel de presupuesto por resultados que tiene el hospital, 2023).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Programación de recursos	¿Los programas presupuestales que ejecuta el hospital están orientados a resultados y paralelamente articulados al planeamiento estratégico (Matriz Marco Lógico) y a la formulación presupuestal?	4	4	4	
	¿Los programas presupuestales que ejecuta el hospital cuentan con procesos, flujogramas y procedimientos de intervenciones sanitarias definidas (identificación de los CI 10 y códigos CPMS según nivel de atención del hospital)?	4	4	4	
	¿En los programas presupuestales que ejecuta el hospital están bien estructurado la asignación de insumos en el aplicativo SIGA PPR según las definiciones operacionales de los productos a ser entregados a los usuarios?	4	4	4	
	¿En los programas presupuestales que ejecuta el hospital están bien identificado la asignación del personal asistencial y administrativo en referencia al perfil de puesto, para la prestación de los productos a ser entregados a los usuarios?	4	4	4	
Toma de decisiones	¿El hospital toma decisiones para la implementación y mejora de los programas presupuestales?	4	4	4	
	¿El hospital toma decisiones de manejo presupuestario en referencia a las notas modificatorias en los programas presupuestales?	4	4	4	
Asignación presupuestal	¿Los programas presupuestales han tenido incremento de presupuesto paralelamente con el incremento de la ejecución de los programas presupuestales?	4	4	4	

- Segunda dimensión: (Seguimiento)
- Objetivos de la Dimensión: (Identificar el nivel de presupuesto por resultados que tiene el hospital, 2023)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Seguimiento a la ejecución presupuestal y metas físicas de los programas presupuestales	¿El hospital realiza seguimiento a la ejecución presupuestal y metas físicas de los programas presupuestales; de manera mensual, trimestral y semestral a través de cuadros comparativos, sistemas, aplicativos, plataformas, dashboard entre otros?	4	4	4	
	¿El seguimiento que realiza el hospital asegura la veracidad e interoperabilidad de la información con los sistemas SIAF, HIS, SOASIS, CEPLAN Y SIGA.?	4	4	4	
	¿El seguimiento que realiza el hospital a los productos entregados a la población está orientado bajo el contexto de cadena de valor?	4	4	4	
Transparencia de la información	¿El seguimiento que realiza el hospital a los programas presupuestales son publicados en su portal de transparencia.?	4	4	4	
Mapeo de dificultades	¿El seguimiento que realiza el hospital produce una gestión del conocimiento para mejorar las atenciones hacia los usuarios?	4	4	4	
	¿El seguimiento que realiza el hospital a temas específicos de los programas presupuestales produce la identificación y corrección de las dificultades en la gestión?	4	4	4	

- Tercera dimensión: (Evaluaciones Independientes)
- Objetivos de la Dimensión: (Identificar el nivel de presupuesto por resultados que tiene el hospital, 2023).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Evaluaciones	¿El hospital realiza evaluaciones de diseño y ejecución presupuestal de manera holística y sistémica analizando la gestión y el desempeño en términos de eficiencia, eficacia y calidad, a fin de mejorar el desempeño y la gestión presupuestaria?	4	4	4	

	¿El hospital realiza evaluaciones de procesos de la gestión operativa de uno o más procesos, que resultan críticos en el diseño de un programa, mediante trabajo de campo, reuniones y entrevistas claves, para identificar si el proceso se lleva a cabo de manera eficaz y eficiente, para el logro de resultados?	4	4	4	
	¿El hospital realiza evaluaciones de impacto a través de las atenciones que brinda a los usuarios, para medir los cambios producidos sobre la población beneficiaria?	4	4	4	
	¿El hospital realiza evaluaciones rápidas de diseño en busca de un diagnóstico previo a la implementación de la intervenciones sanitarias ya existentes (ajustes) o nuevas, sobre los criterios mínimos que garanticen su efectividad, transparencia, objetivos, componentes, beneficiarios e indicadores?	4	4	4	
Decisiones en función a las evaluaciones realizadas	¿El hospital toma decisiones para la asignación de recursos teniendo en cuenta las diferentes evaluaciones que realiza?	4	4	4	

- Cuarta dimensión: (Incentivo de Gestión)
- Objetivos de la Dimensión: (Identificar el nivel de presupuesto por resultados que tiene el hospital, 2023).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Conocimiento de incentivos de gestión	¿El hospital ejecuta los convenios de apoyo presupuestario en beneficio del	4	4	4	
	¿El hospital canaliza los incentivos presupuestarios a través del bono por cumplimiento de metas?	4	4	4	


**MINISTERIO DE SALUD**  
**HOSPITAL HERMILO VALDIZAN**  
  
**Mg. WILLY C. FLORES CASTILLO**  
COORDINADOR DE LA UNIDAD DE PROYECTOS DE INVERSIÓN  
 DE LA F. E. DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO  
 Firma del evaluador  
 DNI: 06266485

- Validación del tercer Juez Mg. Pineda Gallardo Luis Rafael



## Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “ Cuestionario para evaluar la CALIDAD DEL GASTO PÚBLICO ....”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer administrativo. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez

<b>Nombre del juez:</b>	PINEDA GALLARDO LUIS RAFAEL		
<b>Grado profesional:</b>	Maestría (x)	Doctor	( )
<b>Área de formación académica:</b>	Clínica ( )	Social	( )
	Educativa ( )	Organizacional	(x)
<b>Áreas de experiencia profesional:</b>	PRESUPUESTO		
<b>Institución donde labora:</b>	Hospital Hermilio Valdizan		
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años ( )	Más de 5 años ( x )	
<b>Experiencia en Investigación:</b> (si corresponde)			

### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

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

<b>Nombre de la Prueba:</b>	Cuestionario de Calidad del gasto público
<b>Autor:</b>	Zegarra Malasquez, Renzo Jesus (2022) <a href="https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/97386">https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/97386</a>
<b>Procedencia:</b>	Lima, Peru
<b>Administración:</b>	Individual y colectiva
<b>Tiempo de aplicación:</b>	5 a 10 min aprox.
<b>Ámbito de aplicación:</b>	Hospital Hermilio Valdizan
<b>Significación:</b>	Identificar el nivel de calidad de gasto que tiene el hospital, 2023





**4. Soporte teórico**

(describir en función al modelo teórico)

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Calidad del gasto público	Eficiencia del gasto público	Armijo y Espada (2014) manifestaron que, contiene componentes que aseguren la ejecución efectiva y eficiente de los fondos del sector público, cuyo fin es de maximizar el potencial progreso de la riqueza, priorizando aspectos de cobertura y calidad. Para que el presupuesto influya, entre otras cosas, en la eficacia y eficiencia del gasto, se necesita una ligadura más fuerte con la inclusión de prioridades y evaluaciones de políticas gubernamentales para el proceso de priorización del gasto.
	Eficacia del gasto público	
	Pertinencia del gasto	
	Ejecución del gasto	

**5. Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación a usted le presento el cuestionario ...para evaluar la calidad de gasto público... elaborado por Zegarra Malasquez, Renzo Jesus.....en el año ...2022 , adaptado por: Carlos Javier Perez Perez.... De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

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

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



**Dimensiones del instrumento:** Eficiencia del gasto público, Eficacia del gasto público, Pertinencia del gasto y Ejecución del gasto.

- Primera dimensión: (Eficiencia del gasto público)
- Objetivos de la Dimensión: (Identificar el nivel de calidad de gasto que tiene el hospital, 2023).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Eficiencia de gasto público	¿Considera usted que la eficiencia es consecuencia de la calidad del gasto público en el hospital?	4	4	4	
	¿Considera usted que las tareas y/o actividades son eficientes en el hospital?	4	4	4	
	¿Considera usted que es eficiente los montos certificados con los montos devengados en las específicas de gasto que tienen los productos a ser entregados?	4	4	4	
	¿Considera usted que la eficiencia del gasto contribuye al logro de las metas establecidas por el hospital?	4	4	4	
Planificación del gasto	¿Considera usted importante realizar el cuadro de necesidades acorde a sus requerimientos y este coadyuve a una eficiencia del gasto?	4	4	4	
	¿Considera usted que la eficiencia del gasto está asociada con los calendarios de compromisos anuales en el hospital?	4	4	4	
	¿Usted tiene conocimiento de las partidas restringidas que tiene en sus específicas de gasto?	4	4	4	
Presupuesto inicial de apertura - PIA	¿Considera usted que los montos del presupuesto inicial de apertura (PIA) limita la ejecución presupuestal de gastos?	4	4	4	
Capacitaciones para el gasto público	¿Considera usted que mejoraría la eficiencia del gasto con capacitaciones constantes respecto a la ejecución del gasto público en el hospital?	4	4	4	



- Segunda dimensión: (Eficacia del gasto público)
- Objetivos de la Dimensión: (Identificar el nivel de calidad de gasto que tiene el hospital, 2023)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Gasto Corriente _ Gasto Capital	¿Considera usted que los gastos corrientes son adecuadamente estimadas y suficientes para dar cumplimiento a las actividades programadas?	4	4	4	
	¿Considera usted que el gasto de capital es favorable para la calidad del gasto público?	4	4	4	
Monitoreo de los gastos	¿Tiene identificado las específicas de gasto que tienen presupuesto de libre disponibilidad en su centro de costo?	4	4	4	
	¿Considera usted que las notas modificatorias son provechosas para la eficacia del gasto?	4	4	4	
Saldos sin ejecutar	¿Al finalizar el año fiscal existe montos altos de dinero sin ejecutar en su centro de costo?	4	4	4	

- Tercera dimensión: (Pertinencia del gasto)
- Objetivos de la Dimensión: (Identificar el nivel de calidad de gasto que tiene el hospital, 2023).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Incrementos presupuestales	¿Considera usted que los incrementos presupuestales por parte del MINSa se dan en fechas óptimas para ser ejecutadas?	4	4	4	
	¿Considera usted que es asertivo la distribución del presupuesto en el Hospital cuando se realizan incrementos presupuestales?	4	4	4	
	¿El aprovisionamiento de los recursos destinados para las atenciones asistenciales se da en el tiempo oportuno?	4	4	4	
	¿El aprovisionamiento de los recursos destinados para las atenciones asistenciales se da de acuerdo a las especificaciones técnicas y del TDR?	4	4	4	





Procesos logísticos	¿Realiza oportunamente los requerimientos de insumos y personal tercero a la oficina de logística?	4	4	4	
	¿Conoce sus específicas de gasto relacionados a las diferentes atenciones que realiza?	4	4	4	
	¿Considera que los estudios de mercado retrasan la pertinencia del gasto?	4	4	4	

- Cuarta dimensión: (Ejecución del gasto)
- Objetivos de la Dimensión: (Identificar el nivel de calidad de gasto que tiene el hospital, 2023).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Ejecución del gasto	¿Considera usted que la ejecución del gasto obedece a sus requerimientos de su cuadro de necesidades?	4	4	4	
	¿Considera usted que la ejecución del gasto obedece a una programación de gastos adecuada?	4	4	4	
	¿Conoce los porcentaje de ejecución del gasto de sus actividades operativas?	4	4	4	
Etapas de la ejecución del gasto	¿Identifica e interpreta las etapas de la ejecución del gasto ( certificación, compromiso, devengado, girado y pagado)?	4	4	4	


**MINISTERIO DE SALUD**  
**HOSPITAL HERMINIO VALDIZÁN**  
 .....  
**MG. LUIS RAFAEL PINEDA GALLARDO**  
 COORDINADOR DE LA UNIDAD DE PRESUPUESTO  
 DE EJECUCIÓN DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

Firma del evaluador

DNI: 10735546

## Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento " Cuestionario para evaluar la PRESUPUESTO POR RESULTADOS ....". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer administrativo. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez

<b>Nombre del juez:</b>	PINEDA GALLARDO LUIS RAFAEL		
<b>Grado profesional:</b>	Maestría (x)	Doctor	( )
<b>Área de formación académica:</b>	Clínica ( )	Social	( )
	Educativa ( )	Organizacional	(x )
<b>Áreas de experiencia profesional:</b>	PRESUPUESTO		
<b>Institución donde labora:</b>	Hospital Hermilio Valdizan		
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años ( )		
	Más de 5 años ( x )		
<b>Experiencia en Investigación:</b>  (si corresponde)			

### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

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

<b>Nombre de la Prueba:</b>	Cuestionario de presupuesto por resultados
<b>Autor:</b>	Zegarra Malasquez, Renzo Jesus (2022) <a href="https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/97386">https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/97386</a>
<b>Procedencia:</b>	Lima, Peru
<b>Administración:</b>	Individual y colectiva
<b>Tiempo de aplicación:</b>	5 a 10 min aprox.
<b>Ámbito de aplicación:</b>	Hospital Hermilio Valdizan
<b>Significación:</b>	Identificar el nivel de calidad de gasto que tiene el hospital, 2023



4. **Soporte teórico**

(describir en función al modelo teórico)

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Presupuesto por Resultados	Programas Presupuestales	Paliza (2022) menciona que, constituye una táctica de administración gubernamental que amalgama la asignación de recursos estatales con productos y resultados cuantificables en respaldo de la ciudadanía, al tiempo que optimiza la eficacia y eficiencia del desembolso en el ámbito estatal. En la práctica, el PpR representó un cambio de un presupuesto tradicional "incrementalista" o "inercial" a uno que aborda objetivos o resultados claramente determinados que benefician a la ciudadanía. En el Perú, el PpR se implementó a través de cuatro herramientas: programas presupuestarios, seguimiento de indicadores y metas de desempeño, evaluaciones independientes e incentivos presupuestarios.
	Seguimiento	
	Evaluaciones Independiente	
	Incentivo de Gestión	

5. **Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación a usted le presento el cuestionario ...para evaluar el presupuesto por resultados elaborado por Zegarra Malasquez, Renzo Jesus.....en el año ...2022 , adaptado por: Carlos Javier Perez Perez.... De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

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

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



## UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

- Segunda dimensión: (Seguimiento)
- Objetivos de la Dimensión: (Identificar el nivel de presupuesto por resultados que tiene el hospital, 2023)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Seguimiento a la ejecución presupuestal y metas físicas de los programas presupuestales	¿El hospital realiza seguimiento a la ejecución presupuestal y metas físicas de los programas presupuestales; de manera mensual, trimestral y semestral a través de cuadros comparativos, sistemas, aplicativos, plataformas, dashboard entre otros?	4	4	4	
	¿El seguimiento que realiza el hospital asegura la veracidad e interoperabilidad de la información con los sistemas SIAF, HIS, SOASIS, CEPLAN Y SIGA.?	4	4	4	
	¿El seguimiento que realiza el hospital a los productos entregados a la población está orientado bajo el contexto de cadena de valor?	4	4	4	
Transparencia de la información	¿El seguimiento que realiza el hospital a los programas presupuestales son publicados en su portal de transparencia.?	4	4	4	
Mapeo de dificultades	¿El seguimiento que realiza el hospital produce una gestión del conocimiento para mejorar las atenciones hacia los usuarios?	4	4	4	
	¿El seguimiento que realiza el hospital a temas específicos de los programas presupuestales produce la identificación y corrección de las dificultades en la gestión?	4	4	4	

- Tercera dimensión: (Evaluaciones Independientes)
- Objetivos de la Dimensión: (Identificar el nivel de presupuesto por resultados que tiene el hospital, 2023).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Evaluaciones	¿El hospital realiza evaluaciones de diseño y ejecución presupuestal de manera holística y sistémica analizando la gestión y el desempeño en términos de eficiencia, eficacia y calidad, a fin de mejorar el desempeño y la gestión presupuestaria?	4	4	4	





	¿El hospital realiza evaluaciones de procesos de la gestión operativa de uno o más procesos, que resultan críticos en el diseño de un programa, mediante trabajo de campo, reuniones y entrevistas claves, para identificar si el proceso se lleva a cabo de manera eficaz y eficiente, para el logro de resultados?	4	4	4	
	¿El hospital realiza evaluaciones de impacto a través de las atenciones que brinda a los usuarios, para medir los cambios producidos sobre la población beneficiaria?	4	4	4	
	¿El hospital realiza evaluaciones rápidas de diseño en busca de un diagnóstico previo a la implementación de la intervenciones sanitarias ya existentes (ajustes) o nuevas, sobre los criterios mínimos que garanticen su efectividad, transparencia, objetivos, componentes, beneficiarios e indicadores?	4	4	4	
Decisiones en función a las evaluaciones realizadas	¿El hospital toma decisiones para la asignación de recursos teniendo en cuenta las diferentes evaluaciones que realiza?	4	4	4	

- Cuarta dimensión: (Incentivo de Gestión)
- Objetivos de la Dimensión: (Identificar el nivel de presupuesto por resultados que tiene el hospital, 2023).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Conocimiento de incentivos de gestión	¿El hospital ejecuta los convenios de apoyo presupuestario en beneficio del	4	4	4	
	¿El hospital canaliza los incentivos presupuestarios a través del bono por cumplimiento de metas?	4	4	4	


**MINISTERIO DE SALUD**  
**HOSPITAL HERMILO VALDIZAN**

**MG. LUIS RAFAEL PINEDA GALLARDO**  
 COORDINADOR DE LA UNIDAD DE PRESUPUESTO  
 DE EJECUCIÓN DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

Firma del evaluador

DNI: 10735546

### Anexo 9: Base de datos

Item	v1 CALIDAD DE GASTO PÚBLICO																v2 PRESUPUESTO POR RESULTADO																																
	D.1 EFICIENCIA DEL GASTO PÚBLICO				D.2 EFICACIA DEL GASTO PÚBLICO				D.3 PERTINENCIA DEL GASTO				D.4 EJECUCIÓN DEL GASTO PÚBLICO				D1. PROGRAMA PRESUPUESTALES				D2. SEGUIMIENTO				D3. EVALUACIONES INDEPENDIENTES				D4. INCENTIVO DE GESTIÓN																				
1	5	4	3	3	5	5	4	3	4	3	3	2	3	2	2	2	5	2	3	4	3	3	3	4	4	5	4	4	4	3	3	2	4	4	1	4	4	3	4	4	4	3	4	5					
2	4	4	4	5	5	4	4	5	5	4	4	4	3	3	2	3	4	4	3	4	3	3	3	4	5	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	1	4	4	1	4	4	1	4	4	4	4	5		
3	5	5	4	4	4	4	1	4	5	3	4	4	4	4	2	3	3	4	4	1	3	4	4	4	5	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	4	5				
4	2	3	2	3	2	3	3	3	2	4	3	4	2	4	1	5	3	4	1	4	4	2	2	2	4	3	3	2	2	2	4	1	2	3	3	4	5	2	1	2	2	2	3	3	5				
5	2	4	4	3	4	3	2	3	4	4	1	1	2	5	3	5	3	4	3	4	3	3	4	3	2	3	2	3	3	3	2	4	3	4	2	4	1	5	3	4	1	4	4	4	4				
6	2	5	2	3	2	3	2	3	3	5	3	3	2	5	2	5	2	5	2	5	3	4	4	5	5	2	4	4	3	4	3	2	3	4	4	1	1	2	5	3	5	3	4	3	4				
7	2	3	3	3	3	3	1	2	4	3	3	2	5	3	3	5	5	2	5	3	1	4	3	3	1	5	2	3	2	3	2	3	3	5	3	3	2	5	2	5	2	5	2	5	2	5			
8	2	4	2	3	2	3	2	3	3	4	3	2	3	5	3	3	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	3	3	3	2	4	3	3	2	5	3	3	2	4	2	5	4	4			
9	5	5	2	4	2	4	2	4	3	5	3	5	2	2	2	5	2	5	2	5	2	1	2	2	4	2	4	2	3	1	3	2	3	4	3	2	3	1	3	3	2	4	2	4	2	4			
10	5	4	3	4	3	4	2	4	2	4	2	5	5	2	5	5	4	2	5	4	5	4	1	4	5	5	2	4	5	4	2	4	3	5	3	5	2	5	2	5	2	5	2	5	4	2	5		
11	2	5	2	4	2	5	2	4	3	4	2	3	2	4	5	4	2	4	2	3	5	1	3	5	5	5	4	3	2	3	4	3	4	2	1	2	4	5	5	2	5	5	4	2	5				
12	4	3	5	5	3	5	3	1	5	1	2	4	5	1	2	4	2	4	2	3	4	4	4	4	2	5	2	4	2	5	2	4	3	4	1	3	2	4	2	4	2	3	2	3	4	5			
13	2	3	2	5	2	4	2	4	2	4	2	5	3	5	2	5	2	3	1	4	4	4	3	3	2	2	3	5	5	3	1	5	1	2	4	5	5	2	4	2	4	2	4	2	3				
14	3	3	2	4	3	4	1	4	3	4	3	2	2	4	2	4	2	4	2	2	3	4	5	2	3	2	5	2	4	2	4	2	4	2	3	1	5	2	3	2	3	1	4	4	4				
15	2	4	3	5	3	5	3	5	3	5	2	4	2	4	2	3	5	4	2	3	1	3	3	4	4	3	2	4	3	4	1	4	3	4	3	2	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4			
16	2	4	3	4	3	4	2	4	3	4	3	1	2	1	3	5	3	5	3	1	5	5	3	4	5	2	4	3	5	3	5	3	5	2	4	3	5	3	5	1	2	3	5	1	2	3			
17	3	5	2	4	2	4	3	4	2	5	3	5	2	4	2	4	5	3	4	4	5	4	4	5	4	4	3	4	3	4	2	4	3	4	3	4	2	5	3	3	2	3	3	4	3	3			
18	2	4	3	5	3	4	2	4	3	4	3	4	5	4	2	4	2	4	2	3	4	5	2	2	4	3	5	2	4	2	4	3	1	3	5	3	5	2	3	2	3	2	4	2	3	4	2	3	
19	3	5	2	4	3	3	1	3	3	3	3	5	3	1	3	2	3	2	3	5	4	3	4	3	2	4	2	4	3	4	2	4	3	4	3	4	5	4	2	4	2	1	2	3	4	2	3		
20	2	5	2	3	1	4	3	1	3	5	3	4	1	4	2	4	4	5	2	4	5	3	4	5	3	5	2	4	3	3	3	3	3	3	5	3	5	3	1	3	2	3	2	3	4	2	3		
21	2	5	3	4	3	4	3	4	2	4	3	4	2	4	3	3	2	2	3	4	1	1	4	3	3	2	5	2	3	1	4	3	3	3	3	3	3	5	3	4	5	4	4	2	4	2	1		
22	3	4	2	4	5	4	1	4	5	5	3	5	2	3	2	4	2	5	2	4	3	2	4	4	2	5	3	4	3	5	3	4	2	4	3	4	2	4	3	4	2	4	3	2	2	3	4		
23	3	5	3	4	5	5	3	4	3	5	4	5	2	1	5	5	3	4	3	5	3	4	2	2	4	3	4	2	4	5	4	3	4	5	5	3	5	2	3	2	4	2	5	2	4	4	2	4	
24	2	4	3	4	3	4	2	5	5	5	5	2	4	5	5	2	4	2	4	2	2	4	4	2	2	4	2	5	3	4	5	1	3	4	3	5	4	5	2	5	1	5	3	4	3	5	4		
25	2	5	2	3	3	4	3	3	3	5	3	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2	5	3	5	5	2	4	3	4	3	4	2	5	5	4	5	3	2	4	5	5	2	4	2	4	2	4		
26	2	5	5	4	5	4	3	4	4	4	4	5	4	4	3	3	2	1	3	5	3	1	4	4	2	5	2	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	4	2	4	2	4	2	5	2	4	2	4	
27	3	4	4	3	2	3	3	5	3	5	3	3	4	2	4	3	2	4	2	4	5	4	3	3	2	2	5	5	4	1	4	1	3	4	1	4	4	4	3	3	3	2	4	3	4	3	4		
28	4	5	4	4	2	4	5	5	4	3	4	5	5	2	2	5	4	3	1	4	5	3	4	5	3	4	4	3	5	3	3	5	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	2	5	2	5		
29	4	4	5	3	1	2	4	2	2	3	5	2	4	5	5	2	4	2	4	5	1	4	3	2	4	5	4	4	2	1	4	2	4	2	4	3	4	5	1	5	2	2	5	4	3	4	4	2	4
30	2	5	5	5	1	5	2	5	4	5	1	5	1	4	5	3	2	3	1	4	3	5	3	5	3	4	4	5	3	1	2	4	2	5	3	5	2	4	5	5	2	2	4	2	4	2	4		
31	3	3	5	4	2	4	5	4	4	1	4	5	4	5	5	2	4	2	4	4	3	3	3	4	2	5	5	5	5	5	5	2	5	4	4	5	5	5	5	5	4	3	2	3	1	5	4	2	4
32	2	4	4	3	2	3	3	4	3	3	4	3	4	4	4	2	5	2	3	4	5	4	3	5	3	3	5	4	1	4	5	4	1	5	4	5	4	5	4	5	5	1	4	2	4	2	4		
33	2	4	4	5	2	4	5	4	1	3	4	3	1	1	3	5	3	5	2	4	4	4	2	2	4	4	2	4	3	2	3	3	4	3	3	4	3	4	3	4	4	4	2	4	2	3	4		
34	3	5	5	4	2	4	4	5	4	5	4	4	5	5	5	2	4	2	5	5	2	2	5	4	2	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	4	5	3	5	5	4	3	5
35	2	4	5	4	3	4	5	4	5	4	3	5	5	4	1	3	2	4	5	3	4	2	4	5	5	3	5	5	4	2	5	3	2	1	4	4	4	5	5	5	5	2	4	2	5	4	2	5	
36	3	5	3	4	2	4	5	4	5	5	4	5	4	5	4	2	4	3	1	3	3	4	4	3	2	4	5	5	3	5	5	4	4	3	5	1	4	4	4	3	5	1	4	4	3	2	4	2	3
37	2	5	5	5	1	4	1	4	4	3	4	5	2	3	5	2	4	4	2	4	4	3	4	4	4	3	5	2	4	2	4	1	5	4	5	1	4	5	4	5	4	5	4	2	3	2	3	4	
38	2	5	5	5	2	5	5	5	1	4	4	1	4	5	1	5	2	4	3	4	4	1	2	2	4	2	5	5	5	2	4	4	4	3	4	2	2	3	5	2	2	4	2	4	2	4	2	4	
39	3	4	5	4	2	5	5	4	4	3	4	4	3	5	5	3	2	5	2	4	3	4	4	5	2	5	5	5	2	5	5	5	1	4	4	5	4	5	4	5	4	5	4	2	4	3	4	4	
40	5	5	4	4	2	4	1	4	4	3	2	3	4	5	2	4	3	4	3	4	3	4	3	5	5	5	4	5	4	2	5	5	4	4	3	4	4	3	5	5	3	2	5	2	4	4	2	4	
41	5	4	3	4	2	5	5	1	5	5	1	3	5	4	4	2	4	2	3	3	5	4	4	4	5	5	4	4	5	2	4	1	4	4	3	2	3	4	5	2	4	3	4	3	4	3	4	4	
42	2	5	4	4	2	1	4	4	4	4																																							

## Anexo 10. Validación de expertos

### Tabla

*Validez por juicio de expertos*

Expertos	Criterio			Observación
	Claridad	Coherencia	Relevancia	
Mg. Silvia Elvira Marca Ignacio	✓	✓	✓	
Mg. Willy Colón Flores Castillo	✓	✓	✓	Aplicable
Mg. Pineda Gallardo Luis Rafael	✓	✓	✓	

Los instrumentos utilizados para medir las variables: Calidad de gasto público y presupuesto por resultados, fueron evaluadas por juicio de expertos, estableciendo su validez, al cumplir con los criterios establecidos.

## Anexo 11. Confiabilidad de instrumentos de investigación

### Tabla

#### *Prueba de confiabilidad de las variables*

Variable/Dimensión	Ítems	Alfa de Cronbach	Nivel
Calidad de gasto publico	25	0.653	Alta
Presupuesto por resultados	20	0.755	Alta

Se observa que los datos de la variable 1 y variable 2, de un grupo piloto de 60 trabajadores, tienen un nivel de confiabilidad alta; concluyéndose que el instrumento es confiable (Tupanta et al., 2017).

### Tabla

#### *Niveles de confiabilidad*

Rangos	Magnitud/nivel
0.81 a 1.00	Muy alta
0.61 a 0.80	Alta
0.41 a 0.60	Moderada
0.21 a 0.40	Baja
0.01 a 0.20	Muy Baja

Fuente: Tupanta et al. (2017)