



Universidad César Vallejo

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
PÚBLICA**

**Presupuesto por resultado y la calidad de gasto en un hospital de
Comas, 2023**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestro en Gestión Pública

AUTOR:

Vasquez Campos, Auner (orcid.org/0000-0002-7166-3632)

ASESORAS:

Dra. Esquiagola Aranda, Estrella Azucena (orcid.org/0000-0002-1841-0070)

Dra. Soria Pérez, Yolanda Felicitas (orcid.org/0000-0002-1171-4768)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Reforma y Modernización del Estado

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Fortalecimiento de la democracia, liderazgo y ciudadanía

LIMA – PERÚ

2024



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, SORIA PEREZ YOLANDA FELICITAS, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Presupuesto por resultado y la calidad de gasto en un hospital de Comas, 2023", cuyo autor es VASQUEZ CAMPOS AUNER, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 18.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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, 04 de Agosto del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
SORIA PEREZ YOLANDA FELICITAS DNI: 10590428 ORCID: 0000-0002-1171-4768	Firmado electrónicamente por: YSORIA el 07-08- 2024 12:34:08

Código documento Trilce: TRI - 0847557



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA**

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, VASQUEZ CAMPOS AUNER estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Presupuesto por resultado y la calidad de gasto en un hospital de Comas, 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
AUNER VASQUEZ CAMPOS DNI: 70767066 ORCID: 0000-0002-7166-3632	Firmado electrónicamente por: AVASQUEZC2 el 04- 08-2024 11:52:07

Código documento Trilce: TRI - 0847558

Dedicatoria

Este trabajo está dedicado a mis amados padres Doimeres y Melania, por su amor, apoyo y sabiduría, que han sido mi guía e inspiración en este camino académico, así como a mis hermanos, Edilser, Elizabeth, Yhosmer y Yhosary, por su compañía y aliento, que han sido pilares esenciales en los momentos difíciles. Dedico esta tesis a todos ustedes, con cariño y gratitud.

Agradecimiento

Expreso mi sincero agradecimiento a los docentes de la Universidad César Vallejo, por compartir su conocimiento, permitiéndome avanzar cada día en el cumplimiento de mis metas de desarrollo personal y profesional, al C.P.C. Roner Mas Valle por su apoyo incondicional en todo momento, y a los setenta y cuatro encuestados que hicieron posible este estudio con su colaboración. A todos, les agradezco sinceramente su apoyo y confianza.

Índice de Contenidos

Carátula	i
Declaratoria de autenticidad del Asesor	ii
Declaratoria de originalidad del autor	iii
Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento	v
Índice de Contenidos	vi
Índice de tablas.....	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. METODOLOGÍA	14
III. RESULTADOS	20
IV. DISCUSIÓN.....	27
V. CONCLUSIONES.....	32
VI. RECOMENDACIONES.....	33
REFERENCIAS.....	34
ANEXOS	

Índice de tablas

Table 1 Resultados de la confiabilidad de los instrumentos A y B	18
Table 2 Niveles de medición de la variable PpR	20
Table 3 Análisis descriptivo por dimensiones	20
Table 4 Niveles de medición de la variable CdG	21
Table 5 Análisis descriptivo por dimensiones	22
Table 6 Correlación entre PpR y la CdG.....	23
Table 7 Correlación entre la asignación presupuestal y la CdG.....	24
Table 8 Correlación entre la ejecución presupuestal y la CdG.....	25
Table 9 Correlación entre el desempeño y la CdG	26

Resumen

El Presupuesto por Resultado (PpR) es una estrategia de gestión pública diseñada para mejorar la calidad del gasto (CdG). El objetivo 16 de la Agenda 2030 de las Naciones Unidas, "paz, justicia e instituciones sólidas", se centra en fomentar la accesibilidad a los servicios básicos y en establecer entidades eficaces. Por ello, esta investigación tuvo como objetivo general determinar la relación entre el PpR y la CdG en un hospital de Comas, 2023. Se aplicó un enfoque cuantitativo básico, con diseño no experimental transversal de alcance descriptivo correlacional. La población del estudio estuvo conformada por 90 profesionales que trabajan en diversas áreas administrativas, utilizando un muestreo no probabilístico intencional o de juicio. El instrumento utilizado fue un cuestionario, validado por tres expertos en gestión pública, cuya confiabilidad se midió mediante el Alfa de Cronbach (PpR: 0.895; CdG: 0.894). Los valores obtenidos indican que los instrumentos son fiables para la recolección de información. Posteriormente, se utilizó la prueba no paramétrica Rho de Spearman, la cual reveló una correlación de 0.573, lo que indica una relación positiva moderada entre las variables estudiadas.

Palabras clave: Presupuesto por resultados, calidad de gasto, eficacia, eficiencia.

Abstract

Budgeting for Results (BfR) is a public management strategy designed to improve the quality of spending (QoG). Goal 16 of the United Nations 2030 Agenda, “peace, justice and strong institutions,” focuses on promoting accessibility to basic services and establishing effective entities. Therefore, this research had the general objective of determining the relationship between PpR and QoG in a hospital in Comas, 2023. A basic quantitative approach was applied, with a non-experimental cross-sectional design of descriptive correlational scope. The study population consisted of 90 professionals working in various administrative areas, using non-probabilistic purposive or judgmental sampling. The instrument used was a questionnaire, validated by three experts in public management, whose reliability was measured by Cronbach's Alpha (PpR: 0.895; CdG: 0.894). The values obtained indicate that the instruments are reliable for the collection of information. Subsequently, the nonparametric Spearman's Rho test was used, which revealed a correlation of 0.573, indicating a moderate positive relationship between the variables studied.

Keywords: Budget for results, Quality of expenditure, Effectiveness, Efficiency.

I. INTRODUCCIÓN

La Agenda 2030 de las Naciones Unidas presenta diecisiete metas, dentro de las cuales el objetivo 16, "paz, justicia e instituciones sólidas", se enfoca en fomentar comunidades pacíficas e integradoras, así como garantizar la accesibilidad a justicia para todos los individuos y establecer entidades eficaces, comprometidas e inclusivas en todos los ámbitos, en la actualidad, se reconoce que el acceso a servicios de salud de alta calidad como un derecho humano esencial que contribuye significativamente a elevar el nivel de vida de la población. Sin embargo, los servicios de salud ofrecidos por el Estado peruano a sus ciudadanos suelen ser de baja calidad, lo que genera malestar en la población que busca atención digna en las postas médicas y hospitales públicos. Estas instituciones, en general, carecen de servicios básicos y medicamentos esenciales, lo que obliga a los pacientes a enfrentar largas esperas o a recurrir a clínicas privadas, esta situación no solo amenaza sus vidas, además les genera gastos inesperados que muchas veces resultan difíciles de sustentar.

Con relación a los recursos financieros asignados a las instituciones públicas de salud, son escasos para cubrir las necesidades de las mismas, así como de los pacientes, siendo este un problema de toda la vida. Por esta razón se considera necesario poder contribuir a través de un análisis del PpR y la CdG, en ese contexto, se identifica dos enfoques para evaluar el PpR y la CdG, la eficacia y la eficiencia. La eficacia se refiere a la medida en que el gasto público cumple con los objetivos del gobierno, y se determina en parte por la capacidad de ejecución del gasto, por otro lado, la eficiencia implica lograr una relación óptima entre los recursos utilizados y los efectos conseguidos en favor de la población (Sociedad de Comercio Exterior del Perú, 2020).

A nivel de América Latina, es muy importante destacar que el PpR y la CdG en el sector salud no es la esperada, los ciudadanos no están satisfechos con los servicios recibidos, este malestar se vio reflejado durante y después de la pandemia COVID-19, donde se pudo evidenciar las deficiencias que cada país tenía para proteger a su población. Ante estos factores, los Estados se centralizan en mejorar su CdG mediante distintas herramientas que pueden ser empleadas en los distintos programas gubernamentales. Una de estas estrategias es la evaluación de políticas públicas, las que desempeñan un papel crucial al dirigir y mejorar la distribución de

recursos hacia políticas con un mayor impacto en términos sociales y económicos, para lograr resultados efectivos, los hallazgos de estas evaluaciones deben retroalimentar el proceso presupuestario y ser traducidos en planes y proyectos que generen beneficios tangibles para los pacientes (Martínez et al., 2022).

Con relación al Perú, el Ministerio de Salud (MINSA) promovió diversas estrategias para incentivar a las unidades ejecutoras a priorizar la recaudación y la ejecución eficiente del presupuesto, es fundamental que la ejecución presupuestal se realice de manera adecuada, ya que esto conllevará a un aumento del presupuesto en la institución. Por el contrario, una ejecución deficiente puede resultar en ajustes negativos que conllevaría a una reducción del presupuesto a asignar. La ejecución debe darse según los lineamientos establecidos en los convenios, adendas y resoluciones. En este contexto, la contraloría en el año 2019 realizó una supervisión para evaluar la eficacia del gasto público en el sector salud, los resultados revelaron una baja ejecución del presupuesto destinado a este sector. Por ejemplo, entre los años 2015 y 2019, no se ejecutaron S/ 8,718 millones, lo que representa el 10% del presupuesto determinado, esta situación muestra que los recursos no fueron gestionados de manera eficiente, los cuales podrían ser utilizados para terminar con las desigualdades que afectan al país, particularmente a nivel regional. En cuanto al capital humano, se identificó la necesidad de contratar 11,401 médicos especialistas en el MINSA y 5,000 en el Seguro Social de Salud (EsSalud). Respecto a la infraestructura, se observó que a principios del año 2020, el 77.8% de los centros de salud de atención primaria tenían una capacidad instalada insuficiente, mientras que esta cifra era del 51% en el caso de los hospitales (Sociedad de Comercio Exterior del Perú, 2019).

En el distrito de Comas se sitúa el hospital objeto de análisis de la presente investigación, esta institución, es una de las más grandes y antiguas de Lima Norte, fue fundada en el año 1940, sin embargo, a pesar de su larga historia, se enfrenta a una serie de desafíos debido a deficiencias en su infraestructura y tecnología. Si bien en el año 2019 se aprobó la viabilidad de construir un nuevo hospital con tecnología avanzada en salud, identificado con el código SNIP 24146424, según el (Ministerio de Economía y Finanzas-MEF, 2019) la falta de gestión ha impedido incluso colocar la primera piedra hasta el cierre del año 2023, esta situación ha incrementado los problemas de infraestructura ya existentes.

La construcción del nuevo hospital no solo mejoraría las condiciones de atención, sino que también permitiría atender a más pacientes del Seguro Integral de Salud (SIS), Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito (SOAT), así como pacientes particulares entre otros. Esto tendría un impacto directo en el PpR que la unidad ejecutora recibe del MINSA, a pesar de las carencias mencionadas, el presupuesto asignado en el año 2023 fue significativo, iniciando el año con un Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) de S/ 100,819,995.00, presupuesto que fue incrementado a S/ 138,988,174.00 en el Presupuesto Institucional Modificado (PIM). No obstante, a pesar del avance de ejecución del 94.6% según datos consultados en la página de consulta amigable (MEF, 2023) la CdG no cumplió con los objetivos financieros y las metas propuestas, al culminar el primer trimestre del año en cuestión, la institución no pudo incorporar el saldo de balance correspondiente al año 2022, proveniente de la fuente de financiamiento donaciones y transferencias, lo que resultó una pérdida del 10% del presupuesto asignado. Además, al cierre de julio, de las tres metas a cumplir (porcentaje de ejecución de gasto, porcentaje de disponibilidad de medicamentos e insumos médicos y gratuidad de atención) solo se cumplió con la primera, lo que llevó a la pérdida del 15% del presupuesto restante. Estas deficiencias son aún más preocupantes considerando que el MINSA exige a los hospitales mantener un stock mínimo del 90% de medicamentos e insumos médicos, sin embargo, la unidad ejecutora cerró el año 2023 con un stock del 77.46% y un desabastecimiento del 9.08%, según datos proporcionados por el tablero de stock disponible (SIS, 2023). Esta problemática afecta directamente a los pacientes, que buscan una atención digna, lo que encuentran es deficiencia en los servicios, así como en la disponibilidad de medicamentos. Esta realidad genera malestar a la población, que a menudo se ve obligada a recurrir a clínicas privadas, cuyos costos son inalcanzables para muchos habitantes del distrito de Comas.

Ante lo expuesto, es necesario analizar la información cuantitativa del año 2023, ya que a la actualidad no hay investigaciones con respecto al PpR y la CdG en un hospital de Comas; es por ello que resulta relevante visualizar y analizar esta temática y así poder sentar bases que abra el camino a que futuros investigadores puedan tomar como referencia esta investigación.

En relación al problema general planteado se elabora la siguiente pregunta:
¿Cómo se relaciona el presupuesto por resultado con la calidad de gasto en un

hospital de Comas, 2023?, y los problemas específicos: ¿Cómo se relacionan las dimensiones (asignación presupuestal, ejecución presupuestal y desempeño) con la calidad de gasto en un hospital de Comas, 2023?

Este estudio se fundamenta teóricamente con el propósito de analizar las deficiencias o problemas institucionales relacionados con el PpR y la CdG, dichas deficiencias serán desarrolladas con base a los resultados conseguidos en las conclusiones. Asimismo, este estudio será de gran relevancia para enriquecer el debate en el ámbito académico, en cuanto a la justificación práctica, los resultados permitirán informar sobre la problemática a diversos actores, incluyendo a la comunidad académica, al personal que labora en un hospital de Comas y a los pacientes que hacen uso de sus servicios. En tanto a la justificación metodológica, el estudio se llevó a cabo considerando el enfoque cuantitativo. En este aspecto, las encuestas serán un recurso fundamental y relevante para examinar las respuestas de los diferentes participantes.

Dada la importancia del estudio, se plantea el objetivo general, determinar la relación del presupuesto por resultado y la calidad de gasto en un hospital de Comas, 2023. Siendo los objetivos específicos: determinar la relación de las dimensiones (asignación presupuestal, ejecución presupuestal y desempeño) con la calidad de gasto en un hospital de Comas, 2023.

Esta investigación es sustentada bajo antecedentes internacionales como, Benmohamed et al. (2024) propusieron un modelo para explorar factores que obstaculizan o facilitan la creación de valor público visto desde la óptica de los trabajadores del sector público australiano. Como técnicas utilizaron encuestas por cuestionario, participaron en el estudio 15 expertos seleccionados al azar de 150 organizaciones australianas entre noviembre 2021 y junio 2022. En los hallazgos identificaron que el uso del portal de datos gubernamentales abiertos por los empleados, junto con su satisfacción, predice significativamente el valor público, además observaron que la calidad del portal, de los datos abiertos y el soporte del servicio tienen un impacto indirecto en el valor público. Concluyeron que los gobiernos en todo el mundo han promovido la adopción y el uso generalizado de plataformas, lo que puede ser beneficioso tanto para el gobierno como para los ciudadanos, estas plataformas permiten una mayor participación del público en la provisión de servicios

gubernamentales y la formulación de políticas, por ende, se consideran herramientas estratégicas alineadas con los objetivos de desempeño gubernamental para generar valor público.

Por otro lado, Cristóbal et al. (2021) examinaron la efectividad del gasto público para alcanzar las metas de desarrollo sostenible definidas por las Naciones Unidas, a fin de radicar la pobreza extrema, mejorar la salud, educación y reducir la desigualdad. Analizaron datos iniciales y exploratorios, así como el mapeo de los gastos gubernamentales, participaron en el estudio 156 países. Identificaron que las naciones con ingresos bajos y medianos altos logran un promedio de mayor eficiencia del gasto público. Concluyeron que existen patrones inherentes entre los grupos de ingresos y revelaron estrategias de gasto ineficientes que requieren un análisis más detenido, el estudio lleva a cabo un análisis de eficiencia relativa, lo que implica que los países eficientes no deben ser automáticamente considerados sostenibles, de hecho, los objetivos finales del desarrollo sostenible no pueden lograrse únicamente en una nación; esta realidad demanda estrategias urgentes y más ambiciosas por parte de todos los países, incluso aquellos que se consideran eficientes.

Así también, I_lgün et al. (2023) evaluaron el efecto del ingreso per cápita y la reforma del programa de transformación de la salud en Turquía. Analizaron los ingresos pre cápita, la proporción de población urbana que envejece, la tasa de analfabetismo y el número de médicos, el estudio abarco los años 1985-2016. Identificaron que hay una relación positiva entre los ingresos y gastos en salud. Concluyeron que el gasto en salud muestra una tendencia ascendente cada año, y las naciones están constantemente buscando diversas formas de hacer frente a estos incrementos, dado que el gasto en salud puede considerarse tanto una inversión como un consumo.

Por su parte, Department of Economics, Nowgong College (2024) estableció el impacto de los factores monetarios en el gasto de la salud pública en la India. Analizó datos recopilados de diversas fuentes públicas, tasas de fallecimiento en la infancia, la expectativa de vida al nacer y el producto interno bruto a nivel estatal, el análisis abarco los años 2006-2020. Revelaron una discrepancia notable con respecto a las expectativas, contrariamente a lo esperado, los Estados económicamente avanzados como Haryana y Maharashtra no sobresalen en el índice que evalúa la infraestructura

sanitaria y la disponibilidad de personal médico en el sector de la salud, en cambio, son los Estados rurales con poblaciones más reducidas los que disfrutan de servicios de salud más eficientes. Concluyo que existe considerable disparidad en la salud pública entre los Estados indios, ciertos Estados considerados económicamente progresistas exhiben una infraestructura sanitaria insuficiente, por lo tanto, es evidente que el progreso económico no garantiza una mejora en la infraestructura y la provisión de servicios de salud, de hecho, observa que los Estados menos desarrollados económicamente proporcionan una mejor atención sanitaria.

Así también, Balani et al. (2023) analizaron la correlación entre el gasto público estatal en salud y los ingresos a nivel subnacional al clasificar la salud como 'sujeto estatal' en 19 Estados de la India. Utilizaron datos del producto interno bruto estatal y el gasto en salud pública, el estudio abarcó los años 1981-2017. Identificaron una relación no lineal y bidireccional entre las dos variables, reportando inestabilidad en los ingresos de gasto de salud debido a las decisiones administrativas. Concluyeron que las diferencias institucionales respaldan la necesidad de que las políticas se enfoquen específicamente en las reformas administrativas y de gobernanza en los Estados, el aumentar el presupuesto es solo una solución parcial, ya que una mayor asignación no se ha traducido en un aumento del gasto para estos Estados.

Del mismo modo, Zhang et al. (2021) analizaron la relación entre el gasto público y el crecimiento económico verde y la eficiencia energética de los países miembros de la (BRI). Utilizaron datos oficiales de las agencias gubernamentales de los países en mención entre los años 2008 y 2018, el indicador de desarrollo mundial (WDI) y la base de datos de fijación de precios del carbono del banco mundial. Dieron a conocer que la inversión pública en las energías renovables aumenta el empleo, mejora el medio ambiente y reduce los costos energéticos generales. Concluyeron que los efectos de composición y tecnología impactan el crecimiento verde, la composición favorece la mitigación de la contaminación y un nuevo crecimiento económico, mientras que la tecnología reduce la producción de contaminantes.

También, School of Business Administration, South China University of Technology (2022) analizaron el uso del presupuesto de servicios públicos para beneficiar al público y bajo qué condiciones deberían los gobiernos privatizar los servicios públicos en China. La investigación abarcó los años 2002 al 2017. Los

hallazgos revelaron que los subsidios al rendimiento resultan más efectivos que los subsidios a la capacidad, además, identificaron la condición bajo la cual el planificador social debería optar por privatizar la prestación de servicios ya sea completamente o mediante regulación. Concluyeron que sólo los subsidios al rendimiento son efectivos bajo una privatización completa.

Así también, Feng et al. (2024) investigaron las diferencias en la financiación de la salud a nivel individual y provincial en las personas de 60 años a más que son atendidos por planes de seguro de salud fragmentados en China. Como técnicas manejaron las encuestas, participaron en el estudio un total de 44.623 personas entre los años 2008, 2011, 2014 y 2018. Identificaron que los adultos mayores inscritos en planes de seguros sociales de salud diseñados para funcionarios públicos como cuadros, empleados urbanos y residentes urbanos tenían más probabilidades de informar una mayor incidencia de enfermedades no transmisibles. Concluyeron que, dados los efectos beneficiosos evidenciados de la cobertura sanitaria universal en la prevención de enfermedades no transmisibles en la población mayor, deberían motivar a los responsables de políticas a incrementar la financiación de la salud pública y ampliar los beneficios ofrecidos en los programas de seguro social de salud.

En esa misma línea, Mauro et al. (2021) analizaron los desafíos que los participantes de una organización encuentran al poner en marcha la reforma del PpR del sector público de Italia. Como técnicas utilizaron entrevistas, documentos políticos e informes gubernamentales, participaron en el estudio 5 expertos elegidos intencionalmente debido a su participación directa en el proceso de la presupuestación basado en el desempeño. Evidenciaron una falta de cohesión en la comunicación, los valores y los objetivos entre los implicados, lo que compromete la efectiva implementación de la reforma presupuestaria orientada al rendimiento. Concluyeron que, para comprender el proceso de manera más completa, es esencial considerar tanto los factores macro como los micro, el examen empírico, bajo esta perspectiva, puso de manifiesto las limitaciones de la nueva gestión pública al resaltar las discrepancias del PpR, lo cual cuestiona y obstaculiza la efectividad de esta reforma de orientación privada en el ámbito público.

Finalmente, Masduki et al. (2022) examinaron la CdG gubernamental y sus efectos con la pobreza en las áreas subdesarrolladas de Indonesia. El estudio incluyó

a los gobiernos locales, centrales y regionales en los años 2010 al 2018. Relevaron, que un gasto público de calidad puede disminuir los índices de pobreza. Concluyeron que, para optimizar el desarrollo en áreas desfavorecidas, se requiere un enfoque en la gestión de gastos de los gobiernos locales, más allá de depender únicamente de ingresos. La eficacia del desarrollo no está garantizada por ingresos regionales altos, sino por gastos eficientes, oportunos y transparentes, la CdG se define por su prioridad, asignación, temporalidad, responsabilidad y efectividad.

Asimismo, esta investigación es sustentada bajo antecedentes nacionales como, Vilchez (2021) analizó cómo el PpR se vincula con la CdG en la municipalidad provincial de Satipo. Como técnicas utilizó el cuestionario, documentos de entidades públicas. Participaron en el estudio 28 servidores públicos. Descubrió que existe una conexión directa y significativa entre el PpR y la CdG. Concluyó que la gestión de PpR y la CdG en la municipalidad de Satipo están relacionadas, con un coeficiente de Pearson de 0,693 y p-valor de $0.000 < 0.01$, esto se debe a estrategias de administración que vinculan presupuestos con productos y resultados medibles para mejorar la CdG, sin embargo, la ejecución presupuestaria fue del 61.0%, lo que no se refleja en una mejoría en la vida de los habitantes.

Del mismo modo, Rejas et al. (2022) analizaron los esfuerzos de todas las entidades participantes en la estrategia nacional de seguridad ciudadana del distrito de Ate, entre enero 2013 a setiembre 2018. Identificaron que el 60.1% de la población considera a la delincuencia como la principal dificultad del país. Concluyeron que, a pesar del aumento constante en la asignación de recursos públicos a los programas presupuestal de seguridad ciudadana, no se ha evidenciado una disminución en los niveles de inseguridad. Los efectos han sido mixtos y en ciertos casos, incluso se ha registrado un incremento en la inseguridad.

En esa misma línea, Vargas y Zavaleta (2020) examinaron la relación entre el PpR y la CdG en las administraciones municipales de la región La Libertad. Como técnicas utilizaron las encuestas, reportes de programas presupuestales, reportes de avances y consolidación del PpR y reporte de indicadores de resulta del MEF, así como reportes del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Participaron en el estudio 83 gobiernos locales. Determinaron que hay una conexión directa y sustancial entre la implementación del PpR y la excelencia en el uso de los fondos

con una correlación de 0,69, y una ejecución de presupuesto del 66%. Concluyeron que el mejoramiento de las condiciones de vida de la población se alcanza a través de la distribución de recursos presupuestarios hacia programas estratégicos como la baja de la desnutrición crónica en niños, la mejora de la calidad educativa básica y el suministro de servicios esenciales a la comunidad.

Así también, Fernandez (2023) estableció la relación entre la ejecución financiera y la CdG en una municipalidad distrital, perteneciente a la provincia de Chiclayo. Como técnicas utilizó la encuesta y cuestionario, en la investigación participaron 52 trabajadores administrativos. Identificó una fuerte correlación entre las dos variables, con un coeficiente de Pearson de 0,801 y p-valor de $0.00 < 0.01$. Concluyo, que el nivel de ejecución financiera de la municipalidad es regular con un 60%, esto se atribuye a la incorrecta planificación del presupuesto según el plan de desarrollo local, el descuido en el gasto corriente para cubrir las necesidades elementales de la población y la falta de priorización de proyectos de inversión pública conforme al diagnóstico situacional del distrito. Enfatiza que la evaluación del gasto público debería centrarse en su impacto social más que en el monto presupuestado.

Finalmente, De las casas (2023) examina la relación existente entre el PpR y la CdG en un hospital del Callao. Como técnicas utilizó la entrevista y la revisión, analizó diversos documentos, en la investigación participaron 43 trabajadores entre personal administrativo y asistencial. Identificó, que existe alta relación entre el PpR y la CdG. Concluyo, que a pesar de las restricciones presupuestarias y la pandemia de Covid-19, lograron hacer seguimiento de los resultados para mejorar las condiciones de vida, lo que evidencia que la CdG beneficia a la población, la planificación y el monitoreo fueron clave para garantizar la CdG.

A continuación, dentro del marco teórico, se desarrollan las teorías pertinentes que explican las dos variables, el PpR y la CdG, además, se presentan las definiciones conceptuales que respaldan la presente investigación.

En las definiciones conceptuales del PpR se toma como autor base al Decreto Legislativo N° 1440 (2018) el cual lo define como una estrategia de gestión pública que vincula los recursos con productos y resultados medibles para el beneficio de la población. Cada fase del proceso presupuestario se realiza conforme a la lógica del PpR, empleando sus herramientas: programas presupuestales, seguimiento,

evaluación e incentivos presupuestarios. De manera similar, el MEF (2024) sostiene que es una estrategia de gestión pública que establece una conexión directa entre la asignación de recursos presupuestarios y la obtención de bienes y servicios orientados hacia resultados tangibles en beneficio de la población. Esta estrategia se destaca por su capacidad de ser cuantificable y medible. Para su efectiva implementación, se requiere una responsabilidad por parte de las entidades públicas, la designación de responsables, la generación de información pertinente y la rendición de cuentas.

Dentro de la variable PpR, en comparación con el autor base, se consideran tres dimensiones: asignación presupuestal, ejecución presupuestal y desempeño, según el Decreto Legislativo N° 1440 (2018) la asignación presupuestal representa el límite máximo de los créditos presupuestarios asignados a cada pliego presupuestario y no se podrá programar ningún gasto que exceda dicho límite. Asimismo, para Mendoza et al. (2018) es un instrumento que facilita la planificación, organización, dirección y control de los recursos estatales, se considera obligatorio para programar y gestionar los ingresos y egresos, asegurando así un financiamiento público adecuado. De manera similar, Ryckman (2018) sostiene que es una herramienta fundamental para controlar los recursos asignados a una organización o departamento del sector público, este presupuesto se elabora teniendo en cuenta la realidad específica de la entidad, con la finalidad de facilitar una toma de acciones adecuada.

Luego, de acuerdo con el Decreto Legislativo N° 1440 (2018) la ejecución presupuestal, también denominada ejecución, abarca el período del 1 de enero al 31 de diciembre de cada año fiscal. Durante este tiempo, se reciben los ingresos públicos y se gestionan los compromisos de gasto de acuerdo con los créditos presupuestarios autorizados en las leyes anuales de presupuesto del sector público y sus modificaciones correspondientes. En la misma línea, Santiso y Vizcaino (2024) sostienen que es el proceso de llevar a cabo los ingresos y gastos planificados en el presupuesto de una entidad, este proceso abarca la realización de las proyecciones presupuestarias, lo que implica actividades como la adquisición de materias primas, el pago de suministros, salarios, impuestos, inversiones y otros gastos pertinentes, es importante resaltar que los presupuestos son estimativos y es poco probable que

todas las proyecciones se materialicen completamente a lo largo del período fiscal, que generalmente abarca un año.

Finalmente, Rasmilic et al. (2021) describen el desempeño como un instrumento que proporciona información numérica sobre el éxito o resultado en la provisión de productos y/o servicios producidos por la entidad. Estos parámetros pueden incluir tanto aspectos numéricos como cualitativos del rendimiento, es una expresión que establece una conexión entre dos o más medidas, y al contrastarse con períodos previos, una norma o un objetivo, facilita la evaluación del desempeño.

Desde 2007, en Perú se ha introducido el PpR como parte de la reforma del sistema de presupuesto nacional, con el propósito de garantizar que la población acceda a los bienes y servicios necesarios para mejorar su calidad de vida. Según el MEF (2024) esta medida en una explicación precisa y neutral de los resultados esperados, el compromiso de las organizaciones para alcanzarlos, la asignación de responsabilidades tanto para aplicar los métodos como para rendir cuentas del gasto público, y la producción de información sobre los productos, resultados y acciones realizadas para obtenerlos. La aplicación de esta estrategia se lleva a cabo gradualmente a través de programas presupuestarios, el seguimiento del rendimiento mediante indicadores, evaluaciones independientes y la promoción de una gestión efectiva, entre otros mecanismos establecidos por el MEF en colaboración con otras entidades gubernamentales. En Perú, el PpR está regulado por la Ley N° 28411, conocida como Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto.

Este estudio se fundamenta en la teoría de los sistemas de PpR desarrollada por Gomez (2007) considerados esenciales para disminuir la disparidad en la estructura de gestión, se originan de un documento metodológico que conecta el banco de proyectos municipales con el sistema integrado, el cual aborda las estrategias emergentes del grupo de PpR del departamento nacional de planeación. El objetivo es mantener la interconexión entre el presupuesto y la evaluación, integrando el sistema presupuestario con la planificación institucional. Esto ha optimizado el proceso presupuestario, facilitando la organización de la gestión a través de proyectos predominantemente planificados y priorizados. Se enfatiza la importancia de reclutar recursos humanos e institucionales, como funcionarios con experiencia en la evaluación de proyectos y departamentos de planificación territorial

que dispongan de un amplio banco de proyectos apoyados por recursos tecnológicos, estos factores garantizan las condiciones necesarias para avanzar en la innovación de la política pública.

En la misma línea, en las definiciones conceptuales de CdG, se toma como autor base a Delgado et al. (2016) lo definen como la calidad de los egresos del sector público (y de las intervenciones que financia) se caracteriza por ser eficiente, eficaz, transparente, equitativa, pertinente y fiscalmente sostenible, se refiere a gastos que, de forma comprobable, aportan valor público a los ciudadanos y aumentan el nivel de bienestar en la sociedad. Por otro lado, Fastercapital (2024) sostiene que, es un concepto crucial en la gestión financiera pública, ya que influye directamente en la eficacia de la asignación de recursos. Este término implica evaluar cómo se emplean los fondos públicos para alcanzar los objetivos establecidos, procurando una relación costo-beneficio favorable.

Dentro de la variable CdG, en comparación con el autor base, se consideran tres dimensiones: eficacia, eficiencia y transparencia, según Delgado et al. (2016) la eficacia es alcanzar las metas trazadas para la provisión de bienes y servicios. Por su parte, Conceptualista (s.f.) lo define como la habilidad para lograr el efecto deseado o esperado después de llevar a cabo una acción. Se trata de evaluar qué tan bien se cumple un objetivo o se alcanza una meta. La eficacia se centra en los resultados y en conseguir el efecto esperado, sin considerar los recursos empleados. En consonancia con esto, Pérez y Merino (2021) sostienen que la eficacia se caracteriza por la habilidad de alcanzar el resultado esperado o deseado después de realizar una acción, enfocándose en la utilización eficiente de los recursos para cumplir un objetivo específico, es decir, conseguir una meta con la menor cantidad de recursos y tiempo disponibles.

Del mismo modo, para Delgado et al. (2016) la eficiencia es operar con criterios de mínimo costo. Para Conceptualista (s.f.) es el empleo apropiado de los recursos disponibles para alcanzar un objetivo específico. Consiste en evaluar cuán eficazmente se utilizan esos recursos para lograr dicho objetivo. La eficiencia se enfoca en optimizar el uso de recursos, logrando el objetivo con la menor cantidad de recursos y tiempo posibles. En la capacidad de las personas para tramitar los recursos y alcanzar los objetivos con el menor costo posible (Suárez, 2023).

Finalmente, Ortiz (2023) define a la transparencia como un principio esencial para asegurar el adecuado desempeño de cualquier administración gubernamental, asimismo, representa un instrumento que fomenta la credibilidad de la población en sus entidades gubernamentales y contribuye a la lucha frente a la corrupción, es obligación de los gobiernos estatales, municipales y nacionales proporcionar información detallada y de fácil acceso sobre el destino de los recursos públicos.

La CdG público en Perú comenzó a ser abordada de manera más sistemática con la promulgación de la Ley N° 28411, también conocida como la Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto. Según la Ley N° 28411 (2004) establece disposiciones para la gestión presupuestaria y financiera del Estado peruano, abarcando aspectos relacionados con la eficiencia, eficacia, transparencia y CdG público. Es fundamental destacar que el enfoque en la CdG público ha evolucionado con el tiempo, y se han implementado diversas medidas y reformas desde entonces con el fin de optimizar la gestión de los recursos públicos en el país.

Esta investigación se basa en la teoría de la nueva economía, propuesta por Deming et al., (1998) gracias a sus aportes, el control de calidad se popularizó en Japón y se difundió el Círculo de Shewhart, que implica planificar, ejecutar, verificar y actuar. Una alta calidad lleva a una mayor productividad, lo que, a su vez, impulsa la competitividad a largo plazo. Además, Deming propuso la reacción en cadena: una mejor calidad incrementa la productividad. En este contexto, la institución puede identificar indicadores apropiados para evaluar el presupuesto, lo que favorece la CdG. De esta manera, se promueve la toma de decisiones más adecuadas en relación con la distribución de recursos, con el objetivo de elevar la CdG en su totalidad.

Del mismo modo, esta investigación incluye una hipótesis general y tres hipótesis específicas. Se relaciona significativamente el presupuesto por resultado y la calidad de gasto en un hospital de Comas, 2023. Las hipótesis específicas señalan: Se relacionan significativamente las dimensiones (asignación presupuestal, ejecución presupuestal y desempeño) con la calidad de gasto en un hospital de Comas, 2023.

II. METODOLOGÍA

La presente investigación es de tipo básica, de acuerdo a Narvaez (s.f.) la investigación básica, igualmente conocida como investigación pura, busca comprender y ampliar el conocimiento en un área específica, se centra en la generalización de teorías para confirmar o refutar la tesis inicial del estudio, este tipo de investigación enriquece de conocimientos intelectuales y sirve como base para aplicaciones más prácticas. Asimismo, Vara (2012) destaca que este tipo de investigación se distingue por poner a prueba y ajustarse a teorías científicas, además, explora las relaciones entre variables o constructos, adaptándolos a instrumentos de medición.

Siguiendo la misma línea, el enfoque es cuantitativo. Según Escudero y Cortez (2018) este método de investigación implica examinar y explorar la realidad de manera objetiva mediante mediciones y evaluaciones numéricas. Estas mediciones ayudan a recopilar datos confiables con el fin de buscar explicaciones fundamentadas y generalizadas, respaldadas por el uso de la estadística.

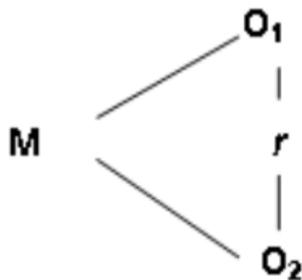
El diseño de la investigación es no experimental, transversal, descriptivo y correlacional. Hernández et al. (2014) definen la investigación no experimental como aquella en la que las variables no se manipulan de manera deliberada. En estos estudios, las variables independientes no se modifican deliberadamente para evaluar su efecto en otras variables; en lugar de eso, se examinan los fenómenos en su contexto natural y se analizan sin intervenir en ellos.

Del mismo modo, según Hernández et al. (2014) el diseño de investigación transversal, también llamada transeccional, consiste en recolectar información en un único instante y en un punto temporal concreto. Su propósito principal es describir variables y examinar cómo se relacionan e influyen mutuamente en ese instante específico. Podría compararse con tomar una fotografía instantánea de un fenómeno particular.

Al respecto del alcance descriptivo, Hernández et al. (2014) señalan que el objetivo es delimitar las características, propiedades y perfiles de grupos, personas, comunidades u otros fenómenos analizados, esto implica medir o recolectar información, ya sea de manera individual o combinada, acerca de las variables o

conceptos relacionados, sin abordar necesariamente cómo se interrelacionan entre sí.

En la misma línea el alcance correlacional, según Hernández et al. (2014) se centra en responder preguntas de investigación dentro de un contexto específico, estos estudios buscan entender la relación o grado de asociación entre dos o más conceptos, categorías o variables en un contexto específico o muestra determinada.



Dónde:

M: Muestra del estudio: Trabajadores de un hospital de Comas, 2023.

O1: PpR

r: Coeficiente correlacional entre variables

O2: CdG

Las variables 1 y 2 son cuantitativas, al respecto Westreicher y Pareja (2024) afirman que una variable estadística cuantitativa es aquella que puede expresarse mediante valores numéricos, a diferencia de las variables cualitativas que se describen en términos de cualidades o categorías.

En la definición conceptual del PpR se considera al decreto legislativo N° 1440 (2018) y al MEF (2024) quienes lo define como una metodología que vincula los procesos de toma de decisiones y de asignación de recursos públicos con la consecución de resultados específicos, basándose en el desempeño observado y esperado en la ejecución de los recursos presupuestarios, esta metodología se ajusta a los objetivos de planificación de cada nivel de gobierno. En lo referente a la CdG Delgado et al. (2016) y Fastercapital (2024) lo definen como el uso efectivo y eficiente de los recursos públicos, garantizando simultáneamente su equidad entre los miembros de una comunidad, es esencial que esta calidad no se base únicamente en valoraciones subjetivas, sino que sea objetiva y percibida por los ciudadanos como

un avance positivo en el modelo tradicional de gestión pública, para alcanzar este objetivo, se requiere combinar varios factores, entre ellos la eficiencia, la transparencia, la equidad y la promoción del bienestar social

En cuanto a la población, Vara (2012) indica que se trata del conjunto de elementos sujetos a investigación, que comparten características comunes. En este estudio, la población consistió en 90 profesionales que trabajan en diversas áreas administrativas, en un hospital situado en Comas. Se determinó como criterio de inclusión, a los profesionales que estuvieron involucrados en el cumplimiento financiero y trabajaron durante el año 2023. Por otro lado, como criterio de exclusión, no se consideraron aquellos profesionales que no estuvieron relacionados con la gestión financiera y no trabajaron durante el mismo período.

Respecto a la muestra, Lalangui (2021) sostiene que esta constituye una porción representativa de la población elegida para la obtención de información, en este contexto, se llevan a cabo mediciones u observaciones de las variables de estudio. Según la fórmula empleada, se seleccionaron representativamente 74 profesionales para formar la muestra (anexo 8).

Asimismo, como muestreo, se refiere a un proceso que simplifica la elección de unidades que forman parte de una muestra de estudio, con la finalidad de recoger los datos requeridos para la investigación. En el muestreo no probabilístico, es un método de selección de muestra en estudios estadísticos donde los individuos se eligen según criterios subjetivos de los investigadores, sin garantizar que todos los elementos tengan la misma probabilidad de ser seleccionados, a diferencia del muestreo probabilístico donde la selección es aleatoria Ñaupas et al. (2018). Los 74 profesionales fueron seleccionados según los criterios de inclusión.

En cuanto a las técnicas e instrumentos utilizados, se emplearon la encuesta y el cuestionario, respectivamente. Según Hernández y Duana (2020) las técnicas de recolección de datos incluyen pasos y actividades que asisten al investigador a conseguir la información necesaria para abordar sus preguntas de investigación. Para este estudio, se optó por la encuesta como técnica, la cual, según López y Fachelli (2015) implica la obtención de datos a través de la encuesta a los sujetos analizados con el fin de conseguir de manera sistemática conceptos relacionados con una problemática previamente identificada. Por otro lado, el cuestionario se describe como

una serie de preguntas de diferentes tipos, diseñado de manera sistemática y metódica, acerca de los eventos y elementos importantes para una investigación o evaluación, que puede emplearse de diversas formas, ya sea administrado en grupo o enviado por correo (García, 2014).

En relación a la primera variable, se diseñó un instrumento propio compuesto por 6 indicadores, utilizando una escala de evaluación ordinal tipo Likert de cinco puntos: nunca (1), casi nunca (2), a veces (3), casi siempre (4), y siempre (5). Este instrumento abarcaba tres dimensiones: asignación presupuestal, ejecución presupuestal y desempeño. El cuestionario correspondiente a la segunda variable también fue propio y constaba de 8 indicadores, evaluados igualmente mediante una escala de Likert, donde se permitía elegir una sola elección. Este cuestionario estaba constituido por tres dimensiones: eficacia, eficiencia y transparencia. Ambos cuestionarios fueron administrados de forma individual y directa, con una duración estimada de 10 minutos cada uno.

En cuanto a la evaluación de la validez de contenido se realizó mediante la revisión de expertos. Según Ñaupas et al. (2018) la validez de contenido se refiere a la habilidad de un instrumento para representar un dominio específico. Posteriormente a la revisión realizada por tres expertos, se determinó que ambos instrumentos tenían un nivel alto de validez de contenido (anexo 3). En lo que respecta a la confiabilidad, se empleó el coeficiente Alfa de Cronbach. La confianza de un instrumento se define como su capacidad para producir resultados consistentes al aplicarse repetidamente sobre el mismo sujeto u objeto (Hernández et al. 2014). En relación con lo mencionado anteriormente, se obtuvieron valores de 0.895 para el cuestionario de PpR y 0.894 para el cuestionario de CdG, lo que demuestra una excelente confiabilidad para ambos instrumentos. Es importante señalar que se realizó una prueba piloto con 20 trabajadores (ver anexo 4).

Table 1*Resultados de la confiabilidad de los instrumentos A y B*

Denominación del Instrumento	Cantidad de Ítems	Resultado de confiabilidad
Instrumento A	21	0,895
Instrumento B	21	0,894

De acuerdo a la tabla 1, se observa que la confiabilidad del instrumento A fue igual a 0,895 y del instrumento B fue de 0,894. Los valores de confiabilidad indican que los instrumentos son adecuados para la recolección de información. Según Arias (2020) un instrumento confiable se distingue por producir resultados consistentes cuando se aplica el test en el mismo contexto y sujeto en múltiples ocasiones. Si el Alfa de Cronbach se aproxima a 0, se considera que el instrumento no es confiable y presenta errores; por el contrario, si el valor de la confiabilidad se acerca a 1, el instrumento se considera bueno y apto para su uso.

El análisis de los datos se realizó teniendo en cuenta la naturaleza y la escala utilizada para medir las variables analizadas. Se aplicaron técnicas de estadística descriptiva y se llevaron a cabo pruebas de hipótesis utilizando estadística inferencial, todo con el apoyo del software SPSS, se realizó un análisis descriptivo para presentar los resultados mediante tablas, gráficos y su correspondiente interpretación. De acuerdo con Schober et al. (2018) el efecto de un cambio en una variable en respuesta a cambios en otra se evalúa utilizando el coeficiente de correlación de Rho de Spearman, el cual se interpreta mediante una tabla específica.

Finalmente, el estudio se ajusta a estándares éticos, en el contexto peruano, según Concytec (2019) el Código Nacional de la Integridad Científica tiene como objetivo fomentar prácticas responsables y éticas en la investigación científica, así como en el desarrollo y la innovación tecnológica. El comité de integridad científica es responsable de evaluar las acciones que contradicen los valores y principios que aseguran la integridad de la indagación a nivel nacional. Este comité establece principios que deben ser seguidos en todas las fases de la actividad científica, tales como honestidad intelectual, integridad, justicia, objetividad y transparencia, además, la normativa considera como actos de mala conducta científica la manipulación y falsificación de datos, la destrucción deliberada de experimentos y el plagio, entendido este último como la apropiación de ideas de otros sin darles el crédito

correspondiente. Para la recolección de datos, se obtuvo el permiso pertinente de la máxima autoridad del hospital y la aprobación de los participantes, a estas personas se les explicó el objetivo de la investigación y se les garantizó la libertad de plantear cualquier pregunta antes de decidir participar en la indagación, asegurándoles que su decisión sería respetada. Se les aseguró que no habría ningún daño al tomar parte en el estudio y se les ofreció la opción de no responder cualquier pregunta que les incomodara. Se informó además que los resultados serían compartidos con los departamentos pertinentes, sin que se les otorgara una compensación económica por su participación, pero con el beneficio de aportar al desarrollo organizacional. Finalmente, se aseguró que la información seleccionada se manejaría con la debida confidencialidad y se utilizaría exclusivamente para los propósitos de la investigación.

III. RESULTADOS

Análisis descriptivo

Table 2

Niveles de medición de la variable PpR

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Alto	7	9.5%
Regular	52	70.3%
Bajo	15	20.3%
Total	74	100.0%

Nota. Los resultados provienen de la base de datos que se encuentra en el anexo 7.

En la tabla 2, se observa que el PpR según el 70.3% de los encuestados es regular, esto significa que para estos 52 encuestados el hospital cumple con reportar la mayor cantidad atenciones mediante los formatos únicos de atención (FUA) para que el presupuesto ejecutado en los pacientes sea reembolsado; por otro lado, el 20,3% lo percibe como bajo y para el 9,5% es alto.

Table 3

Análisis descriptivo por dimensiones

Niveles	Asignación presupuestal		Ejecución presupuestal		Desempeño	
	f	%	f	%	f	%
Alto	5	6.8	11	14.9	13	17.6
Regular	45	60.8	48	64.9	49	66.2
Bajo	24	32.4	15	20.3	12	16.2
Total	74	100.0	74	100.0	74	100.0

Nota. Esta tabla fue creada por mí, organizando la información obtenida de 74 encuestados acerca de las dimensiones de la primera variable.

En relación con la tabla 3, se presentan los resultados de las frecuencias y porcentajes de las tres dimensiones de la variable PpR. En cuanto a la primera dimensión, asignación presupuestal, donde según el 60.8% de los encuestados es regular, esto significa que para estos 45 encuestados, el presupuesto asignado a los programas presupuestales del hospital, les permitiría financiar algunas de sus necesidades básicas; por otro lado, el 32,4% lo percibe como bajo y para el 6,8% es alto.

Los resultados, respecto a la segunda dimensión que es la ejecución presupuestal, donde según el 64.9% de los encuestados es regular, esto significa que para estos 48 encuestados, el avance de la ejecución presupuestal de sus áreas se

asemeja a la programación de gastos del hospital; por otro lado, el 20,3% lo percibe como bajo y para el 14,9% es alto.

Por último, respecto a los resultados de la tercera dimensión, desempeño, donde según el 66.2% de los encuestados es regular, esto significa que para estos 49 encuestados, la información pertinente a la que tienen acceso les permite cumplir con algunas de las metas anuales del hospital; por otro lado, el 17,6% lo percibe como alto y para el 16,2% es bajo.

Table 4
Niveles de medición de la variable CdG

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Buena	27	36.5%
Regular	43	58.1%
Mala	4	5.4%
Total	74	100.0%

Nota. Los resultados se originan de la base de datos que se encuentra en el anexo 7.

En la tabla 4, se observa que la CdG según el 58.1% de los encuestados es regular, esto significa que para estos 43 encuestados el hospital tuvo una CdG medianamente eficiente, eficaz y transparente; por otro lado, el 36,5% lo percibe como buena y para el 5,4% es mala.

Table 5
Análisis descriptivo por dimensiones

Niveles	Eficacia		Eficiencia		Transparencia	
	f	%	f	%	f	%
Buena	30	40.2	28	37.8	19	25.7
Regular	41	55.4	41	55.4	47	63.5
Mala	3	4.1	5	6.8	8	10.8
Total	74	100.0	74	100.0	74	100.0

Nota. Esta tabla fue creada por mí, a partir de la organización de los datos recogidos de 74 encuestados, en relación con las dimensiones de la segunda variable.

En cuanto a la tabla 5, se presentan los resultados de las frecuencias y porcentajes para las tres dimensiones de la variable CdG; en lo que respecta a la primera dimensión eficacia, donde según el 55.4% de los encuestados es regular, esto significa que para estos 41 encuestados, el resultado de su trabajo permite lograr algunos de los objetivos del hospital; por otro lado, el 40,2% lo percibe como buena y para el 4,1% es mala.

Los resultados correspondientes a la segunda dimensión, que es la eficiencia, muestran que, según el 55.4% de los encuestados es regular, esto significa que para estos 41 encuestados, el hospital lograr algunos de los resultados planteados; por otro lado, el 37,8% lo percibe como buena y para el 6,8% es mala.

Por último, respecto a los resultados de la tercera dimensión, transparencia, donde según el 63.5% de los encuestados es regular, esto significa que para estos 47 encuestados, en acceso a la información es ligeramente de accesible; por otro lado, el 25,7% lo percibe como buena y para el 10,8% es mala.

Prueba de hipótesis

Prueba de hipótesis general:

H_0 = El presupuesto por resultado no se relaciona positivamente con la calidad de gasto de un hospital de Comas, 2023.

H_a = El presupuesto por resultado se relaciona positivamente con la calidad de gasto de un hospital de Comas, 2023.

Parámetros estadísticos:

$\alpha = 0,05$

Si $p\text{-valor} < 0,05$; se rechaza H_0

Si $p\text{-valor} > 0,05$; se acepta H_0

Table 6
Correlación entre PpR y la CdG

			Presupuesto por resultado	Calidad de gasto
Rho de Spearman	Presupuesto por resultado	Coeficiente de correlación	1,000	,573**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	74	74
	Calidad de gasto	Coeficiente de correlación	,573**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	74	74

Los resultados de la tabla 6 evidencia que $r = 0,573$ lo que implica una moderada correlación (Zhihong et al., 2019) entre el PpR y la CdG. Además, el p-valor es 0,000, que es menor que el valor α ; por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula, estableciendo que el PpR se relaciona positivamente con la CdG de un hospital de Comas, 2023.

Prueba de hipótesis específica 1:

H_0 = La asignación presupuestal no se relaciona positivamente con la calidad de gasto de un hospital de Comas, 2023.

H_a = La asignación presupuestal se relaciona positivamente con la calidad de gasto de un hospital de Comas, 2023.

Table 7

Correlación entre la asignación presupuestal y la CdG

			Calidad de gasto	Asignación presupuestal
Rho de Spearman	Calidad de gasto	Coeficiente de correlación	1,000	,351**
		Sig. (bilateral)	.	,002
		N	74	74
	Asignación presupuestal	Coeficiente de correlación	,351**	1,000
		Sig. (bilateral)	,002	.
		N	74	74

Los datos presentados en la tabla 7 evidencia que $r= 0,351$ lo que implica una débil correlación (Zhihong et al., 2019) entre la asignación presupuestal y la CdG. Además, el p-valor es 0,002, que es menor que el valor α ; por lo tanto, se descarta la hipótesis nula, estableciendo que la asignación presupuestal se relaciona positivamente con la CdG de un hospital de Comas, 2023.

Prueba de hipótesis específica 2:

H_0 = La ejecución presupuestal no se relaciona positivamente con la calidad de gasto de un hospital de Comas, 2023.

H_a = La ejecución presupuestal se relaciona positivamente con la calidad de gasto de un hospital de Comas, 2023.

Table 8

Correlación entre la ejecución presupuestal y la CdG

			Calidad de gasto	Ejecución presupuestal
Rho de Spearman	Calidad de gasto	Coeficiente de correlación	1,000	,485**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	74	74
	Ejecución presupuestal	Coeficiente de correlación	,485**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	74	74

Los datos mostrados en la tabla 8 evidencia que $r = 0,485$ lo que implica una moderada correlación (Zhihong et al., 2019) entre la ejecución presupuestal y la CdG. Además, el p-valor es 0,000, lo cual es inferior al valor α ; por lo tanto, se descarta la hipótesis nula, estableciendo que la ejecución presupuestal se relaciona positivamente con la CdG de un hospital de Comas, 2023.

Prueba de hipótesis específica 3:

H_0 = El desempeño no se relaciona positivamente con la calidad de gasto de un hospital de Comas, 2023.

H_a = El desempeño se relaciona positivamente con la calidad de gasto de un hospital de Comas, 2023.

Table 9
Correlación entre el desempeño y la CdG

		Calidad de gasto		
		Desempeño		
Rho de Spearman	Calidad de gasto	Coeficiente de correlación	1,000	,650**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	74	74
	Desempeño	Coeficiente de correlación	,650**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	74	74

Los resultados de la tabla 9 evidencia que $r = 0,650$ lo que implica una fuerte correlación (Zhihong et al., 2019) entre el desempeño y la CdG. Además, el p-valor es 0,000, que es menor que el valor α ; por lo tanto, se decide rechazar la hipótesis nula, estableciendo que el desempeño se relaciona positivamente con la CdG de un hospital de Comas, 2023.

IV. DISCUSIÓN

Para llegar a conclusiones significativas que pudieran ser comparadas con los resultados de la discusión, se realizó un análisis exhaustivo de todos los datos recogidos. Los principales hallazgos del estudio se compararon con diversas teorías, investigaciones equivalentes tanto a nivel de todo el país como internacional, y estudios científicos recientes y finalizados. Esto facilitó la confirmación de los objetivos de la investigación y permitió establecer conclusiones sólidas que pudieron ser contrastadas durante la discusión.

Concerniente al objetivo principal de la investigación actual, que consistió en determinar cómo se relaciona el PpR y la CdG en un hospital de Comas, 2023. Se pudo encontrar que el valor (p calculado = 0,000) < (p tabular = 0.05), con un coeficiente de correlación de Rho de Spearman de 0,573, esto indica que existe una relación positiva moderada entre ambas variables. Este hallazgo implica que el PpR asignado a cada programa presupuestal, área, oficina o departamento del hospital de Comas tiende a relacionarse con la CdG. En otras palabras, sin presupuesto, la institución no tendría razón de existir, y sin CdG, la institución no tendría el presupuesto necesario para subsistir. En vista de lo anterior, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis planteada en la investigación, la cual sugiere que el PpR se relaciona positivamente con la CdG en un hospital de Comas en 2023.

Estos resultados son corroborados por la investigación de Vilchez (2021) alcanzó un coeficiente de correlación de Rho de Spearman de 0,693, lo que también sugiere una fuerte relación entre el PpR y la CdG en la municipalidad provincial de Satipo. De manera similar, Vargas y Zavaleta (2020) concluyeron que existe una conexión directa y sustancial entre estas dos variables analizadas en las municipalidades de la región La Libertad, y que la mejora en la calidad de vida de la población depende de la asignación de presupuesto a los programas estratégicos. Asimismo, De las Casas (2023) concluyó que hay una fuerte relación entre las dos variables en un Hospital del Callao. De las Casas enfatizó que un gasto eficiente beneficia directamente a la población, destacando la importancia de una gestión presupuestaria adecuada en instituciones de salud. Por su parte, Mauro et al. (2021) concluyeron que la nueva gestión pública tiene limitaciones en el proceso del presupuesto basado en el desempeño ya que no se consideran los factores macro y

micro en Italia. En este contexto, considerando lo mencionado anteriormente y al examinar estos resultados, se puede confirmar que mientras mayor sea la asignación de presupuesto basado en resultados, mejor será la CdG, esto se traduce en una administración más eficiente y en la mejora de la utilización de los recursos disponibles, lo cual es crucial para el funcionamiento y la sostenibilidad de cualquier institución, especialmente en el sector salud, además, se observó que los estudios previos mencionados no solo respaldan los hallazgos de la presente investigación, sino que también sugieren un patrón consistente en diferentes contextos y tipos de instituciones públicas, la asignación eficiente del presupuesto permite no solo mantener operativa la institución, sino también mejorar los servicios ofrecidos a la comunidad; en el caso del hospital de Comas, una gestión presupuestaria efectiva no solo asegura su funcionamiento continuo, sino que también mejora la calidad del servicio médico brindado a los pacientes, impactando positivamente en su salud y bienestar, es importante destacar que la relación positiva entre el PpR y la CdG subraya la necesidad de políticas públicas que promuevan una gestión financiera responsable y orientada a resultados, estas políticas deben ser implementadas de manera coherente y sostenida para asegurar que las instituciones públicas, como los hospitales, puedan cumplir con su misión de servir a la comunidad de manera eficiente y efectiva.

Con respecto al primer objetivo específico planteado, que fue determinar cómo se relaciona la asignación presupuestal con la CdG en un hospital de Comas, 2023. Se pudo encontrar una relación positiva débil ($Rho= 0.351$) entre la asignación presupuestal y la CdG en el hospital analizado. Este hallazgo sugiere que, aunque la relación no es muy fuerte, hay una tendencia a que una mejor CdG esté asociada con una mayor asignación presupuestal. En otras palabras, si el hospital demuestra una administración eficiente y efectiva de sus recursos, es más probable que reciba un incremento en su presupuesto, ya que evidencia una mayor necesidad y capacidad para manejar fondos adicionales de manera adecuada. Con base en estos resultados, se descarta la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de la investigación, la cual propone que la asignación presupuestal se relaciona positivamente con la CdG de un hospital de Comas, 2023.

Estos hallazgos son corroborados por la investigación de Feng et al. (2024) concluyeron que una mayor financiación en la salud pública de China, trae más

beneficios en términos de cobertura sanitaria universal, la población inscrita en planes de seguros sociales tiene más probabilidades de detectar una enfermedad a tiempo y ser tratada, recomendaron incrementar la financiación en este sector. Por parte de, Rejas et al. (2022) examinaron la relación entre el presupuesto público y el programa presupuestal de seguridad ciudadana en el distrito de Ate, concluyeron que una mayor inversión se asocia con niveles más altos de seguridad, esto demuestra que hay una relación positiva entre la asignación presupuestaria y los resultados del programa. Asimismo, I_lgün et al. (2023) encontraron una relación positiva entre los ingresos per cápita y la reforma del programa de transformación en el sector salud de Turquía, concluyeron que hay un incremento constante del gasto en salud año tras año, por tal motivo el Estado de Turquía constantemente busca formas de hacer frente a estos incrementos. Estos estudios respaldan la idea de que una mayor asignación presupuestal puede conducir a mejores resultados en términos de CdG, en el contexto del hospital de Comas, esto implica que una mejor asignación presupuestal podría permitir al hospital alcanzar sus metas de manera más efectiva, al tener los recursos necesarios para implementar mejoras y gestionar sus operaciones de manera óptima, por lo tanto, se puede confirmar que una mayor asignación de presupuesto está asociada con una mejor CdG, lo cual es fundamental para el desarrollo y la eficiencia del hospital.

Con relación al segundo objetivo específico planteado, que fue determinar cómo se relaciona la ejecución presupuestal con la CdG en un hospital de Comas, 2023. Se encontró una relación positiva moderada ($Rho= 0.485$) entre la ejecución presupuestal y la CdG en el hospital analizado. Este hallazgo sugiere que una buena ejecución presupuestal se logra siempre y cuando haya una buena CdG. En otras palabras, ejecutar el presupuesto de manera eficiente y efectiva permitirá cumplir con las metas propuestas. Con base en estos resultados, se descarta la hipótesis nula y se valida la hipótesis de la investigación, la cual propone que la ejecución presupuestal se relaciona positivamente con la CdG de un hospital de Comas, 2023.

Estos hallazgos son corroborados por la investigación de Fernández (2023) quien analizó que existe una relación muy fuerte y significativa entre la ejecución financiera y la CdG de una municipalidad provincial de Chiclayo y concluyó que la evaluación del gasto público debería enfocarse más en el impacto social que en el importe del presupuesto. Asimismo, School of Business Administration, South China

University of Technology (2022) concluyeron que los subsidios de servicios públicos en China, son más efectivos al rendimiento que los subsidios a la capacidad, recomiendan optar por privatizar la prestación de servicios ya sea completamente o mediante regulación. Así también, Balani et al. (2023) concluyeron que existe una relación no lineal y bidireccional entre el gasto público estatal en salud y los ingresos a nivel subnacional de la India, y que una mayor asignación de presupuesto es solo una solución parcial, recomiendan buscar una solución mediante políticas que se enfoquen específicamente en las reformas administrativas y de gobernanza en los Estados. Por parte de, Cristóbal et al. (2021) concluyeron que los países de ingresos bajos y medianos altos logran un promedio de mayor eficiencia del gasto público. Al analizar estos resultados, se confirma que los hallazgos del hospital de Comas coinciden con tendencias observadas en estudios de otros contextos y regiones, la relación positiva entre la ejecución presupuestal y la CdG resalta la importancia de una administración eficiente y eficaz de los recursos, además, los estudios comparados sugieren que no solo la cantidad de presupuesto asignado es crucial, sino también cómo se gestiona y se evalúa su impacto, especialmente en términos sociales y de desarrollo sostenible, las políticas de salud, por lo tanto, deben considerar no solo la asignación de fondos, sino también mecanismos para asegurar que estos fondos se utilicen de manera eficiente y efectiva, fomentando reformas administrativas y de gobernanza donde sea necesario; en resumen, la ejecución presupuestal adecuada es clave para mejorar la CdG, y este principio es aplicable tanto a nivel local como global, con variaciones dependiendo del contexto específico.

Finalmente, con respecto al tercer objetivo específico planteado, que fue determinar cómo se relaciona el desempeño con la CdG en un hospital de Comas, 2023. Se encontró una relación positiva fuerte ($Rho= 0.650$) entre el desempeño y la CdG en el hospital analizado. Este hallazgo sugiere que se puede lograr un buen desempeño en términos de información pertinente y alcanzar las metas anuales siempre y cuando haya una buena CdG. A partir de estos resultados, se descarta la hipótesis nula y se confirma la hipótesis de investigación, la cual propone que el desempeño se relaciona positivamente con la CdG en un hospital de Comas, 2023.

Estos hallazgos son comparables a la investigación de Masduki et al. (2022) analizaron la CdG gubernamental y sus efectos en la pobreza de las áreas subdesarrolladas de Indonesia, concluyendo que la eficacia del desarrollo no está

garantizada por ingresos regionales altos, sino por gastos eficientes, oportunos y transparentes. Asimismo, Benmohamed et al. (2024) identificaron que el uso del portal de datos gubernamentales abiertos por los empleados australianos, junto con su satisfacción, predice significativamente el valor público generando un impacto indirecto en el valor público, concluyeron que los gobiernos en todo el mundo han promovido la adopción y uso generalizado de plataformas, lo que puede ser beneficioso tanto para el gobierno como para los ciudadanos. Del mismo modo, Zhang et al. (2021) estudiaron la relación entre el gasto público y el crecimiento económico de los países miembros de la BRI, concluyeron que la inversión pública aumenta el empleo y genera crecimiento económico. Al analizar estos resultados, se confirma la jerarquía de la CdG en la gestión de las instituciones públicas, específicamente en el sector salud. Los resultados no solo tienen implicaciones para la gestión interna de los hospitales, sino también para el diseño de políticas públicas orientadas a aumentar la eficiencia y eficacia del gasto público. Las comparaciones con estudios previos refuerzan la validez de los hallazgos y sugieren que esta relación no es aislada, sino que es un fenómeno observado en diversas regiones y contextos. La eficacia, la transparencia y la correcta utilización de los recursos públicos emergen como pilares fundamentales para lograr mejoras en el desempeño institucional.

V. CONCLUSIONES

Teniendo en cuenta el objetivo principal de la investigación realizada, se determinó una correlación positiva moderada entre el PpR y la CdG, con un coeficiente de Rho de Spearman de 0.573, que resultó ser significativo $p\text{-valor} = 0.000 < 0.05$. Esto indica que, mientras el PpR no se gestione adecuadamente, no se alcanzará una CdG alineada con los objetivos institucionales. Por lo tanto, se puede inferir que la CdG mejorará cuando el PpR se administre correctamente, permitiendo así una evaluación precisa de los recursos ejecutados en la institución.

Asimismo, en cuanto al primer objetivo específico, se identificó una correlación positiva débil entre la asignación del presupuesto y la CdG, con un coeficiente de Rho de Spearman de 0.351, siendo este significativo con un $p\text{-valor}$ de $0.002 < 0.05$. Por lo tanto, si se asigna el presupuesto basado en las necesidades de la institución, es posible alcanzar una mayor eficiencia en el gasto.

Además, respecto al segundo objetivo específico, se observó una correlación positiva moderada entre la ejecución presupuestaria y la CdG, con un coeficiente Rho de Spearman de 0.485, el cual resultó significativo con un $p\text{-valor}$ de $0.000 < 0.05$. Por lo tanto, si la ejecución presupuestal se lleva a cabo conforme a la programación de la institución, la CdG mejorará notablemente, beneficiando así la eficacia y eficiencia de los recursos asignados a cada actividad.

Finalmente, en referencia al tercer objetivo específico, se identificó una fuerte correlación positiva entre el desempeño y la CdG, evidenciada por un coeficiente de Rho de Spearman de 0.650, significativo con un $p\text{-valor}$ de $0.000 < 0.05$. Por consiguiente, es de crucial importancia mantener altos estándares de desempeño para asegurar que la institución pueda cumplir efectivamente con los objetivos establecidos en términos de CdG.

VI. RECOMENDACIONES

A la gestión del hospital de Comas, manifestarles sugerencias en relación con los resultados obtenidos:

Se recomienda al hospital promover programas de capacitación permanentes para sus funcionarios y servidores, enfocándose en los conceptos clave de la CdG y el PpR. Esta recomendación se basa en la comprobada relación entre estas variables y las mejoras que pueden generar en la institución. Para Benmohamed et al. (2024) la capacitación continua es fundamental para que un empleado que carece de educación y conocimiento necesarios pueda convertirse en un trabajador calificado.

Asimismo, se recomienda al director de la oficina de planeamiento del hospital diseñar una guía para que las áreas usuarias puedan ejecutar su presupuesto según la cadena presupuestal que necesiten. Esto permitiría identificar con precisión la verdadera necesidad de gasto de cada área usuaria, lo que, a su vez, facilitaría a futuro una mejor asignación presupuestal. Para Aguiar y Cano (2024) el uso de clasificadores flexibles, permite aumentar y disminuir el presupuesto durante un período determinado, al clasificador puede utilizar los fondos según su necesidad, evitando un consumo innecesario.

Además, se recomienda a la directora de la oficina de administración del hospital, realizar evaluaciones trimestrales sobre la ejecución presupuestal de cada área usuaria de la institución. Así como dar seguimiento a los resultados planificados para identificar la eficiencia y eficacia con la que se está ejecutando el presupuesto. Para Hatami-Marbinia et al. (2022), el monitoreo y las evaluaciones constantes son fundamentales para mejorar los procesos, haciéndolos más efectivos y eficientes.

Finalmente, se recomienda a los jefes de áreas del hospital implementar planes de incentivos para aquellos funcionarios que demuestren un desempeño destacado asociado a la CdG, fomentando así la motivación para mejorar sus funciones y alcanzar las metas propuestas (Mauro et al., 2021).

REFERENCIAS

- Aguiar, G., y Cano, A. (2024). Dynamic budget allocation for sparsely labeled drifting data streams. *Information Sciences*, 654. <https://doi.org/10.1016/j.ins.2023.119821>
- Arias, J. (2020). Técnicas e instrumentos de investigación científica. *Enfoques Consulting*. <https://acortar.link/Bald6K>
- Balani, K., Gaurav, S., y Jana, A. (2023). Spending to grow or growing to spend? Relationship between public health expenditure and income of Indian states. *SSM - Population Health*, 21. <https://doi.org/10.1016/j.ssmph.2022.101310>
- Benmohamed, N., Shen, J. y Vlahu-Gjorgievska, E. (2024). Public value creation through the use of open government data in Australian public sector: A quantitative study from employees' perspective. *Government Information Quarterly*, 41 (2). <https://doi.org/10.1016/j.giq.2024.101930>
- Conceptualista. (s.f.). *Eficacia*. Recuperado el 27 de abril de <https://conceptualista.com/eficacia/>
- Conceptualista. (s.f.). *Eficiencia*. Recuperado el 27 de abril de <https://conceptualista.com/eficiencia/>
- Congreso de la Republica. (2004). *Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto*. Normas y documentos legales; <https://www.gob.pe/institucion/congreso-de-la-republica/normas-legales/229463-28411>
- Consejo nacional de ciencia tecnologia e innovacion tecnologica. (2019). *Código nacional de la integridad científica*. Concytec; <https://portal.concytec.gob.pe/images/publicaciones/Codigo-integridad-cientifica.pdf>
- Cristóbal, J., Ehrenstein, M., Domínguez, A., Galán, A., Pozo, C., Margallo, M., Aldaco, R., Jimenez, L., Irabien, A., y Guillén, G. (2021). Unraveling the links between public spending and Sustainable Development Goals: Insights from

- data envelopment analysis. *Science of The Total Environment*, 786. <https://doi.org/10.1016/j.scitotenv.2021.147459>
- De las casas, N. (2023). *Presupuesto por resultados y calidad de gasto en un hospital del Callao, 2020 – 2021* [Tesis para obtener el grado de Maestría]. Universidad Cesar Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/127875>
- Decreto Legislativo N° 1440. (2018) *Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público*. Normas Legales, Diario Oficial El Peruano. <https://www.gob.pe/institucion/mef/normas-legales/201360-1440>
- Delgado, S., Dimitrova, D., Guardiola, U., y Shack, N. (2016). *Fiscalización y calidad de gasto público en América Latina y el Caribe*. <https://www.olacefs.com/wp-content/uploads/2017/04/Calidad-del-gasto-publico-WEB.pdf>
- Deming, E., Medina, N., y Ballester, G. (1998) *La nueva economía: Para la industria, el gobierno y la educación*. Díaz de Santos.
- Department of Economics, Nowgong College. (2024). The puzzle of public health expenditure and healthcare infrastructure in India: An empirical investigation. *Regional Science Policy Practice*. <https://doi.org/10.1111/rsp3.12710>
- Escudero, C. y Cortez, L. (2018). Técnicas y métodos cualitativos para la investigación científica. *Editorial UTMACH*, 1. <https://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12501/1/Tecnicas-y-MetodosCualitativosParaInvestigacionCientifica.pdf>
- Fastercapital. (2024). Calidad del gasto una medida de que tan bien los gastos logran sus objetivos previstos y ofrecen una buena relación calidad precio. *Gestores Peru*. <https://www.institutogestoresperu.com/articulo-capacidad-y-calidad-del-gasto-en-el-sector-publico/>
- Feng, Z., Liu, X., Yang, W., y Phillips, D. (2024). Public expenditure on health care and the incidence of non-communicable diseases (NCDs) in China from 2008 to 2018. *Maturitas*, 183. <https://doi.org/10.1016/j.maturitas.2024.107963>
- Fernandez, K. (2023). *Ejecución financiera y calidad de gasto en una municipalidad distrital, de la provincia de Chiclayo* [Tesis para obtener el grado de Maestría]. Universidad Cesar Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/127851>

- García, T. (2014). El cuestionario como instrumento de investigación/evaluación. <https://metodologiadelainvestigacion.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/117/2014/08/TEXTO-DE-PRCTICO-Garca-Muoz.pdf>
- Gomez, R. (2007). Los sistemas de presupuesto por resultados como herramienta para cerrar la brecha en la jerarquía de la gestión. *Bogotá:Fundacion Dialnet* , 2 (1) , 12-22. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2553747>
- Hatami-Marbini, A., Toloo, M., Amini, M., y Azar, A. (2022). Extending a fuzzy network data envelopment analysis model to measure maturity levels of a performance based-budgeting system: A case study. *Expert Systems with Applications*, 200. <https://doi.org/10.1016/j.eswa.2022.116884>
- Hernández, R., Fernandez, C. y Baptista, M. (2014). Metodología de la investigación. *Mexico: Mc Graw Hill Education* , 6 . <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
- Hernández, S., y Duana, D. (2020). Técnicas e instrumentos de recolección de datos. *Boletín Científico de las Ciencias Económico Administrativas del ICEA*, 9(17), 51-53. <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/icea/issue/archive>
- I_lgün, G., Konca, M., y Sönmez, S. (2023). The Relationship Between the Health Transformation Program and Health. *Value in Health Regional Issues*, 38, 101-108. <https://doi.org/10.1016/j.vhri.2023.08.003>
- Lalangui, D. (2021). *Población y Muestra de Tesis*. Emprendimiento contable Perú. <https://www.emprendimientocontperu.com/poblacion-y-muestra-de-tesis/>
- Lopez, P., y Fachelli, S. (2015). Metodología de la investigación social cuantitativa. *Universitat Autònoma de Barcelona*, 1. <https://acortar.link/XCZE2A>
- Martinez, A., Rogers, R., y Motta, R. (16 de febrero de 2022). Fortaleciendo la calidad del gasto público de América Latina y Caribe con las evaluaciones ex ante de programas presupuestarios. *Recaudando Bienestar* <https://blogs.iadb.org/gestion-fiscal/es/fortaleciendo-la-calidad-del-gasto-publico-de-america-latina-y-caribe-con-las-evaluaciones-ex-ante-de-programas-presupuestarios/>

- Masduki, U., Rindayati, W., y Mulatsih, S. (2022). How can quality regional spending reduce poverty and improve human development index? *Journal of Asian Economics*, 82. <https://doi.org/10.1016/j.asieco.2022.101515>
- Mauro, S., Cinquini, L., y Pianezzi, D. (2021). New Public Management between reality and illusion: Analysing the validity of performance-based budgeting. *The British Accounting Review*, 53(6). <https://doi.org/10.1016/j.bar.2019.02.007>
- Mendoza, W., Loor, V., Salazar, G. y Nieto, D. (2018). La asignación presupuestaria y su incidencia en la Administración Pública. *Revista Científica Dominio de las Ciencias*, 4 (3), 313-333. <https://doi.org/10.23857/dc.v4i3.812>
- Ministerio de Economía y Finanzas. (2019). *Sistema de seguimiento de inversiones*. Invierte.pe; <https://ofi5.mef.gob.pe/ssi/Ssi/Index?codigo=2414624&tipo=2>
- Ministerio de Economía y Finanzas. (2023). *Transparencia Economía Peru*. Consulta Amigable, <https://apps5.mineco.gob.pe/transparencia/Navegador/default.aspx?y=2023&ap=ActProy>
- Ministerio de Economía y Finanzas. (2024). *¿Qué es PpR? - Ministerio de Economía y Finanzas*. Plataforma del estado peruano ; https://www.mef.gob.pe/es/?option=com_content&language=es-ES&Itemid=101162&lang=es-ES&view=article&id=5334
- Ministerio de Economía y Finanzas. (2024). *¿Qué es Presupuesto por Resultados (PpR)?* Plataforma del estado peruano; https://www.mef.gob.pe/es/?id=2122&option=com_content&language=es-ES&Itemid=101162&lang=es-ES&view=article
- Narvaez, M. (s.f.). Investigación básica: Qué es, ventajas y ejemplos. *QuestionPro*. <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-basica/>
- Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J., y Romero, H. (2018). Metodología de la investigación Cuantitativa – Cualitativa y Redacción de la Tesis, 5. Ediciones de la U. https://edicionesdelau.com/wpcontent/uploads/2018/09/Anexos-Metodologia_%C3%91aupas_5aEd.pdf

- Ortiz, O. (2023). *Los datos abiertos, el respeto al derecho al acceso a la información y la participación ciudadana son clave para la rendición de cuentas de los recursos públicos*. Transparencia, pilar esencial en el gasto público. <https://www.alcaldesdemexico.com/revista/innovacion/transparencia-pilar-esencial-en-el-gasto-publico/>
- Pérez, J. y Gardey, A. (2021). Variable dependiente - Qué es, importancia, definición y concepto. *Definición.DE*. <https://definicion.de/variable-dependiente/>
- Perez, J. y Merino, M. (2021). Eficacia - Qué es, definición y concepto. <https://definicion.de/eficacia/>
- Razmilic, S., Israel, L. y Callís, S. (2021). Estadísticas de Gestión Pública Indicadores de Desempeño. *Estadísticas de Gestión Pública*, 4. http://bibliotecadigital.dipres.gob.cl/bitstream/handle/11626/18924/Estadisticas_GP_2001_2021.pdf?sequence=1
- Rejas, A., Diaz, E. y Troya, H. (2022). La evaluación del presupuesto por resultados y su impacto en la seguridad ciudadana del Perú. *Revista Multidisciplinar Ciencia Latina*, 6 (1). https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i1.1701
- Ryckman, M. (2018). ¿Qué es una asignación presupuestaria? *La voz de Houston*. <https://pyme.lavoztx.com/qu-es-una-asignacin-presupuestaria-12718.html>
- Santiso, C. y Vizcaino, R. (2024). Ejecución presupuestaria: ¿en qué consiste? *By Northius*. <https://vibeinvestingschool.com/ejecucion-presupuestaria-en-que-consiste/#:~:text=En%20pocas%20palabras%2C%20podemos%20decir,entidad%20de%20que%20se%20trate>
- Schober, P., Boer, C. y Schwarte, L. (2018). Correlation Coefficients: *Appropriate Use and Interpretation*. *Anesthesia & Analgesia*, 126 (5), 1763-1768. <https://doi.org/10.1213/ANE.0000000000002864>
- School of Business Administration, South China University of Technology, Guangzhou, 510640, China. (2022). Public service provision with a limited budget: Service design, privatization and subsidies. *Computers & Industrial Engineering*, 172. <https://doi.org/10.1016/j.cie.2022.108374>

- Seguro Integral de Salud. (2023). *Mundo IPRESS*. Tablero de porcentaje de stock disponible PF, DM Y PS; <https://app.powerbi.com/view?r=eyJrljoiYmY3N2M0MmEtYWYzYS00MmQ0LTkzOGUtZDNhOWYzNGFjZTgyliwidCI6IjE2ZjJkOTQ5LTc2Y2EtNDdhNS1iNmZhLWVhYSJ9>
- Sociedad de Comercio Exterior del Perú. (2019). *Informe de calidad del gasto público en Salud 2019*. ComexPeu; <https://www.comexperu.org.pe/upload/articles/reportes/informe-calidad-001.pdf>
- Sociedad de Comercio Exterior del Perú. (2020). *Calidad del gasto público: reto pendiente para el ejecutivo*. ComexPeu; <https://www.comexperu.org.pe/articulo/calidad-del-gasto-publico-reto-pendiente-para-el-ejecutivo>
- Suarez, M. (2023). ¿Qué es la eficiencia? *Guía del empresario*. <https://guiadelempresario.com/administracion/eficiencia/>
- Vara, A. (2012). Siete pasos para hacer una tesis exitosa. Un método efectivo para las ciencias empresariales. *Instituto de Investigación de la Facultad de Ciencias Administrativas y Recursos Humanos*, 6. www.aristidesvara.net
- Vargas, J. y Zavaleta, W. (2020). La gestión del presupuesto por resultados y la calidad del gasto en gobiernos locales. *Revista Científica Visión de Futuro*, 24 (2), 37-59. <https://doi.org/10.36995/j.visiondefuturo.2020.24.02.002.es>
- Vilchez, L. (2021). Gestión del presupuesto por resultados y calidad del gasto en la municipalidad provincial de Satipo, 2020. *Revista Multidisciplinaria Ciencia Latina*, 5 (6). https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i6.1157
- Westreicher, G. y Pareja, C. (2024) Variable cuantitativa: Qué es, tipos y ejemplos. *Economipedia.com*. <https://economipedia.com/definiciones/variable-cuantitativa.html>
- Westreicher, G. y Pareja, C. (2024) Variable Independiente: Qué es y su influencia en la Investigación. *Economipedia.com*. <https://economipedia.com/definiciones/variable-independiente.html>

- Zhang, D., Mohsin, M., Rasheed, A., Chang, Y., y Taghizadeh-Hesary, F. (2021). Public spending and green economic growth in BRI region: Mediating role of green finance. *Energy Policy*, 153. <https://doi.org/10.1016/j.enpol.2021.112256>
- Zhihong, Y., Shuqian, W., Ding, M., Bin, L., Hong, L., y Su, L. (2019). Meteorological Factors Affecting Pan Evaporation in the Haihe River Basin, China. *Water*, 11 (2), 317. <https://doi.org/10.3390/w11020317>

ANEXOS

Anexo 1

Tabla de operacionalización de variables

Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Presupuesto por resultado	Estrategia de gestión pública que vincula los recursos a productos y resultados medibles a favor de la población. Cada una de las fases del proceso presupuestario es realizada bajo la lógica del presupuesto por resultado, (Decreto legislativo N° 1440, 2018).	Es medido a través de tres dimensiones: asignación presupuestal, ejecución presupuestal, desempeño, seis indicadores, ordenados bajo una escala de medición ordinal tipo Likert de cinco categorías, las cuales permitirán a través de un cuestionario estructurado, recopilar datos de una muestra establecida.	asignación presupuestal	Presupuesto	Ordinal tipo Likert 1. Nunca 2. Casi nunca 3. A veces 4. Casi siempre 5. Siempre
				Programas presupuestales	
			ejecución presupuestal	Programación de gastos	
				Avance de ejecución	
			desempeño	Metas por año	
				Información pertinente	
Calidad de gasto	La calidad de los egresos del sector público (y de las intervenciones que financia) se caracteriza por ser eficiente, eficaz, transparente, equitativa, pertinente y fiscalmente sostenible, se trata de egresos que, de manera verificable, generan valor público para los ciudadanos e incrementan el nivel de bienestar en la sociedad, (Delgado et al., 2016).	Es medida a través de tres dimensiones: eficacia, eficiencia, transparencia, ocho indicadores, ordenados bajo una escala de medición ordinal tipo Likert de cinco categorías, las cuales permitirán a través de un cuestionario estructurado, recopilar datos de una muestra establecida.	eficacia	Objetivos	Ordinal tipo Likert 1. Nunca 2. Casi nunca 3. A veces 4. Casi siempre 5. Siempre
				Resultados	
			eficiencia	Adecuado uso de recursos	
				Tiempo	
				Estrategias	
			transparencia	Cero corrupciones	
				Abuso de funciones	
Fácil acceso a la información					

Anexo 2

Instrumentos de recolección de datos

Presupuesto por resultados (PpR)

El siguiente cuestionario forma parte de un estudio, con el propósito de recolectar datos acerca de los procedimientos que se desarrollan en el área donde usted se desempeña. Las respuestas son carácter anónimo, asimismo no existen opciones correctas o incorrectas. Se agradece de antemano su participación que permitirá lograr los objetivos del estudio.

Instrucciones: lea cada pregunta y marque con un aspa "X" en la opción que usted considere como respuesta.

1	2	3	4	5
NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE

	Ítems	Opción de respuesta				
		1	2	3	4	5
1	¿Recibe información clara y oportuna sobre el presupuesto asignado a su área de trabajo?					
2	¿Considera que los recursos presupuestales son suficientes para cubrir las necesidades básicas de su oficina o departamento?					
3	¿Se le informa sobre los ajustes presupuestales que afectan a su área antes de que se implementen?					
4	¿Recibe capacitación adecuada para entender y manejar los programas presupuestales asignados a su departamento?					
5	¿Los programas presupuestales asignados a su hospital cumplen con los objetivos establecidos?					
6	¿Participa en la elaboración o evaluación de los programas presupuestales de su hospital?					
7	¿Participa en la programación del gasto para su oficina o departamento?					
8	¿Se ejecuta el presupuesto de su área de acuerdo con la programación establecida?					
9	¿Se ajusta la programación de gasto de su área cuando surgen imprevistos o cambios en las necesidades?					
10	¿Se le informa regularmente sobre el avance de la ejecución presupuestal de su área?					
11	¿Se cumplen los objetivos presupuestales establecidos dentro del periodo previsto?					

12	¿Recibe retroalimentación sobre el rendimiento financiero y presupuestal de su oficina o departamento?					
13	¿Se toman acciones correctivas cuando se detectan desviaciones en la ejecución presupuestal de su área?					
14	¿Conoce las metas anuales establecidas para su oficina o departamento?					
15	¿Considera que las metas anuales de su área son alcanzables con los recursos asignados?					
16	¿Se reconocen y recompensan adecuadamente los logros de las metas anuales en su área?					
17	¿Se evalúa su desempeño anual en función del cumplimiento de las metas establecidas?					
18	¿Recibe la información pertinente para realizar su trabajo de manera eficiente?					
19	¿Recibe retroalimentación adecuada sobre su desempeño laboral?					
20	¿La información que recibe le ayuda a mejorar su desempeño laboral?					
21	¿Considera que la comunicación interna en el hospital es efectiva para el desempeño de su trabajo?					

Calidad de gasto

El siguiente cuestionario forma parte de un estudio, con el propósito de recolectar datos acerca de los procedimientos que se desarrollan en el área donde usted se desempeña. Las respuestas son carácter anónimo, asimismo no existen opciones correctas o incorrectas. Se agradece de antemano su participación que permitirá lograr los objetivos del estudio.

Instrucciones: lea cada pregunta y marque con un aspa "X" en la opción que usted considere como respuesta.

1	2	3	4	5
NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE

	Ítems	Opción de respuesta				
		1	2	3	4	5
1	¿Están claramente definidos los objetivos de su área de trabajo?					
2	¿Recibe orientación sobre cómo alcanzar los objetivos establecidos en su oficina o departamento?					
3	¿Se revisan y ajustan regularmente los objetivos de su área para mejorar la eficacia?					
4	¿Se alcanzan los resultados esperados en su área de trabajo?					
5	¿Se miden regularmente los resultados de su trabajo para evaluar su eficacia?					
6	¿Considera que su trabajo contribuye eficazmente a los objetivos generales del hospital?					
7	¿Considera que los recursos en su área de trabajo se utilizan de manera eficiente?					
8	¿Se monitorea regularmente el uso de recursos en su área para asegurar su eficiencia?					
9	¿Se promueve el uso responsable y eficiente de los recursos en su oficina o departamento?					
10	¿Se le proporciona el tiempo adecuado para realizar sus actividades laborales de manera eficiente?					
11	¿Recibe apoyo para gestionar eficazmente su tiempo de trabajo?					
12	¿Se implementan medidas para reducir el tiempo perdido y mejorar la eficiencia en su área de trabajo?					
13	¿Se implementan estrategias específicas en su área de trabajo para mejorar la eficiencia operativa?					
14	¿Se evalúan regularmente las estrategias utilizadas para asegurar su efectividad en la mejora de la eficiencia?					

15	¿Se fomenta la participación del personal en la generación de nuevas estrategias para aumentar la eficiencia en su área?					
16	¿Se promueve activamente la ética y la integridad en todas las actividades relacionadas con el uso de recursos en el hospital?					
17	¿Se implementan medidas concretas para prevenir y combatir la corrupción en todas las áreas del hospital?					
18	¿Se promueve activamente la cultura de la transparencia y la rendición de cuentas para prevenir el abuso de funciones en el hospital?					
19	¿Se lleva a cabo una supervisión efectiva para prevenir el abuso de funciones en todas las áreas del hospital?					
20	¿Considera que tiene fácil acceso a la información relevante para realizar sus funciones en el hospital?					
21	¿Se cuenta con sistemas o herramientas que facilitan el acceso a la información dentro del hospital?					

Anexo 3

Fichas de validación de instrumentos para la recolección



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO PARA LA VARIABLE PRESUPUESTO POR RESULTADO

Definición de la variable: Metodología que vincula los procesos de toma de decisiones y de asignación de recursos públicos con la consecución de resultados específicos, basándose en el desempeño observado y esperado en la ejecución de los recursos presupuestarios, esta metodología se ajusta a los objetivos de planificación de cada nivel de gobierno, (Gudiño, 2024).

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
Asignación presupuestal	Presupuesto	¿Recibe información clara y oportuna sobre el presupuesto asignado a su área de trabajo?	7	7	7	7	
		¿Considera que los recursos presupuestales son suficientes para cubrir las necesidades básicas de su oficina o departamento?	7	7	7	7	
		¿Se le informa sobre los ajustes presupuestales que afectan a su área antes de que se implementen?	7	7	7	7	
	Programas presupuestales	¿Recibe capacitación adecuada para entender y manejar los programas presupuestales asignados a su departamento?	7	7	7	7	
		¿Los programas presupuestales asignados a su hospital cumplen con los objetivos establecidos?	7	7	7	7	
		¿Participa en la elaboración o evaluación de los programas presupuestales de su hospital?	7	7	7	7	
Ejecución presupuestal	Programación de gastos	¿Participa en la programación del gasto para su oficina o departamento?	7	7	7	7	
		¿Se ejecuta el presupuesto de su área de acuerdo con la programación establecida?	7	7	7	7	
		¿Se ajusta la programación de gasto de su área cuando surgen imprevistos o cambios en las necesidades?	7	7	7	7	



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

	Avance de ejecución	¿Se le informa regularmente sobre el avance de la ejecución presupuestal de su área?	7	7	7	7	
		¿Se cumplen los objetivos presupuestales establecidos dentro del periodo previsto?		7	7	7	
		¿Recibe retroalimentación sobre el rendimiento financiero y presupuestal de su oficina o departamento?		7	7	7	
		¿Se toman acciones correctivas cuando se detectan desviaciones en la ejecución presupuestal de su área?		7	7	7	
Desempeño	Metas por año	¿Conoce las metas anuales establecidas para su oficina o departamento?	7	7	7	7	
		¿Considera que las metas anuales de su área son alcanzables con los recursos asignados?		7	7	7	
		¿Se reconocen y recompensan adecuadamente los logros de las metas anuales en su área?		7	7	7	
		¿Se evalúa su desempeño anual en función del cumplimiento de las metas establecidas?		7	7	7	
	Información pertinente	¿Recibe la información pertinente para realizar su trabajo de manera eficiente?	7	7	7	7	
		¿Recibe retroalimentación adecuada sobre su desempeño laboral?		7	7	7	
		¿La información que recibe le ayuda a mejorar su desempeño laboral?		7	7	7	
		¿Considera que la comunicación interna en el hospital es efectiva para el desempeño de su trabajo?		7	7	7	



MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO PARA LA VARIABLE CALIDAD DE GASTO

Definición de la variable: Uso efectivo y eficiente de los recursos públicos, garantizando simultáneamente su equidad entre los miembros de una comunidad, es esencial que esta calidad no se base únicamente en valoraciones subjetivas, sino que sea objetiva y percibida por los ciudadanos como un avance positivo en el modelo tradicional de gestión pública, para alcanzar este objetivo, se requiere combinar varios factores, entre ellos la eficiencia, la transparencia, la equidad y la promoción del bienestar social (Nahuamel , 2021).

Dimensiones	Indicadores	Ítems	S u f i c i e n c i a	C l a r i d a d	C o h e r e n c i a	R e l e v a n c i a	Observación
Eficacia	Objetivos	¿Están claramente definidos los objetivos de su área de trabajo?	1	1	1	1	
		¿Recibe orientación sobre cómo alcanzar los objetivos establecidos en su oficina o departamento?		1	1	1	
		¿Se revisan y ajustan regularmente los objetivos de su área para mejorar la eficacia?		1	1	1	
	Resultados	¿Se alcanzan los resultados esperados en su área de trabajo?	1	1	1	1	
		¿Se miden regularmente los resultados de su trabajo para evaluar su eficacia?		1	1	1	
		¿Considera que su trabajo contribuye eficazmente a los objetivos generales del hospital?		1	1	1	
Adecuado uso de recursos	Adecuado uso de recursos	¿Considera que los recursos en su área de trabajo se utilizan de manera eficiente?	1	1	1	1	
		¿Se monitorea regularmente el uso de recursos en su área para asegurar su eficiencia?		1	1	1	
		¿Se promueve el uso responsable y eficiente de los recursos en su oficina o departamento?		1	1	1	
	Tiempo	¿Se le proporciona el tiempo adecuado para realizar sus actividades laborales de manera eficiente?		1	1	1	

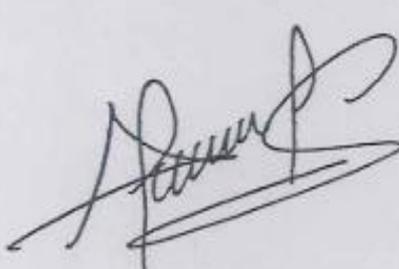


UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Eficiencia		¿Recibe apoyo para gestionar eficazmente su tiempo de trabajo?	7	7	7	7	
		¿Se implementan medidas para reducir el tiempo perdido y mejorar la eficiencia en su área de trabajo?		7	7	7	
	Estrategias	¿Se implementan estrategias específicas en su área de trabajo para mejorar la eficiencia operativa?	7	7	7	7	
		¿Se evalúan regularmente las estrategias utilizadas para asegurar su efectividad en la mejora de la eficiencia?		7	7	7	
		¿Se fomenta la participación del personal en la generación de nuevas estrategias para aumentar la eficiencia en su área?		7	7	7	
Transparencia	Cero corrupciones	¿Se promueve activamente la ética y la integridad en todas las actividades relacionadas con el uso de recursos en el hospital?	7	7	7	7	
		¿Se implementan medidas concretas para prevenir y combatir la corrupción en todas las áreas del hospital?		7	7	7	
	Abuso de funciones	¿Se promueve activamente la cultura de la transparencia y la rendición de cuentas para prevenir el abuso de funciones en el hospital?	7	7	7	7	
		¿Se lleva a cabo una supervisión efectiva para prevenir el abuso de funciones en todas las áreas del hospital?		7	7	7	
	Fácil acceso a la información	¿Considera que tiene fácil acceso a la información relevante para realizar sus funciones en el hospital?	7	7	7	7	
		¿Se cuenta con sistemas o herramientas que facilitan el acceso a la información dentro del hospital?		7	7	7	



FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	Cuestionario que mide el Presupuesto por Resultado.
Objetivo del instrumento	El objetivo del instrumento es medir la variable Presupuesto por Resultado a través de las siguientes dimensiones: Asignación presupuestal, Ejecución presupuestal y Desempeño y determinar la validez de contenido del mismo.
Nombres y apellidos del experto	WALTER MUÑOZ GOICOCHEA
Documento de identidad	40957649
Años de experiencia en el área	14 AÑOS
Máximo Grado Académico	MBA. MASTER BUSINESS ADMINISTRATION
Nacionalidad	PERUANA
Institución	UNIVERSIDAD CIENTIFICA DEL SUR
Cargo	DOCENTE TIEMPO COMPLETO
Número telefónico	942838552
Firma	
Fecha	05 de junio del 2024



FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	Cuestionario que mide la Calidad de Gasto.
Objetivo del instrumento	El objetivo del instrumento es medir la variable Calidad de Gasto a través de las siguientes dimensiones: Eficacia, Eficiencia y Transparencia y determinar la validez de contenido del mismo.
Nombres y apellidos del experto	WALTER MUÑOZ GOICOCHEA
Documento de identidad	40957649
Años de experiencia en el área	14 AÑOS
Máximo Grado Académico	MBA. MASTER BUSINESS ADMINISTRATION
Nacionalidad	PERUANA
Institución	UNIVERSIDAD CIENTIFICA DEL SUR
Cargo	DOCENTE TIEMPO COMPLETO
Número telefónico	942838552
Firma	
Fecha	05 de junio del 2024



FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	Cuestionario que mide el Presupuesto por Resultado.
Objetivo del instrumento	El objetivo del instrumento es medir la variable Presupuesto por Resultado a través de las siguientes dimensiones: Asignación presupuestal, Ejecución presupuestal y Desempeño y determinar la validez de contenido del mismo.
Nombres y apellidos del experto	Javier Octavio Sernaqué Quintana
Documento de identidad	DNI: 09966920
Años de experiencia en el área	8 años
Máximo Grado Académico	Magister en Ingeniería de Sistemas con mención en TI
Nacionalidad	Peruana
Institución	MINSA
Cargo	Jefe de la Of. de Estadística e Informática del INSEPS
Número telefónico	992045942
Firma	 ----- JAVIER OCTAVIO SERNAQUE QUINTANA INGENIERO EN SISTEMAS E INFORMÁTICA Reg. CIP Nº 202334
Fecha	10 de junio del 2024



FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	Cuestionario que mide la Calidad de Gasto.
Objetivo del instrumento	El objetivo del instrumento es medir la variable Calidad de Gasto a través de las siguientes dimensiones: Eficacia, Eficiencia y Transparencia y determinar la validez de contenido del mismo.
Nombres y apellidos del experto	Javier Octavio Sernaqué Quintana
Documento de identidad	09966920
Años de experiencia en el área	8 años
Máximo Grado Académico	Magister en Ing. de Sistemas con Mención en TI
Nacionalidad	Peruana
Institución	Milusa
Cargo	Jefe de la Of. de Estadística e Informática del H. U. C. V.
Número telefónico	992045942
Firma	 ----- JAVIER OCTAVIO SERNAQUÉ QUINTANA INGENIERO EN SISTEMAS E INFORMÁTICA Reg. CIP N° 202334
Fecha	10 de junio del 2024



FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	Cuestionario que mide el Presupuesto por Resultado.
Objetivo del instrumento	El objetivo del instrumento es medir la variable Presupuesto por Resultado a través de las siguientes dimensiones: Asignación presupuestal, Ejecución presupuestal y Desempeño y determinar la validez de contenido del mismo.
Nombres y apellidos del experto	Jaramillo Vidal Henry.
Documento de identidad	40687521
Años de experiencia en el área	16 Años
Máximo Grado Académico	Especialista en Farmacia Clínica
Nacionalidad	Peruano
Institución	Hospital Sergio E. Bernal
Cargo	Jefe del Departamento de Farmacia
Número telefónico	915378468
Firma	 <p>MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL SERGIO E. BERNAL D.F. HENRY M. JARAMILLO VIDAL JEFE DE DEPARTAMENTO DE FARMACIA C.O.P. 1403 RNE: 297</p>
Fecha	05 de junio del 2024



FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	Cuestionario que mide la Calidad de Gasto.
Objetivo del instrumento	El objetivo del instrumento es medir la variable Calidad de Gasto a través de las siguientes dimensiones: Eficacia, Eficiencia y Transparencia y determinar la validez de contenido del mismo.
Nombres y apellidos del experto	Jaramillo Vidal Henry.
Documento de identidad	40687521
Años de experiencia en el área	16 años
Máximo Grado Académico	Especialista en Farmacia Clínica.
Nacionalidad	Peruana
Institución	Hospital Sergio E. Bernales.
Cargo	Jefe del Departamento de Farmacia.
Número telefónico	9115378462
Firma	
Fecha	05 de junio del 2024

Reporte del SPSS

➔ **Fiabilidad**

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100.0
	Excluido ^a	0	.0
	Total	20	100.0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.895	21

Prueba piloto variable Calidad de gasto

Encuestados	D1						D2									D3					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
E1	4	2	4	4	4	4	3	2	3	3	1	1	3	2	3	1	1	1	2	4	4
E2	5	5	5	5	5	4	3	4	4	5	5	4	4	3	4	3	3	4	4	5	5
E3	3	2	4	4	4	5	1	1	1	5	4	3	3	3	3	2	2	2	2	3	1
E4	4	3	5	4	1	5	2	5	5	2	2	5	2	2	3	2	1	1	1	1	3
E5	4	3	3	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	2	1	1
E6	5	4	3	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4
E7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
E8	3	3	2	3	2	5	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	4	3
E9	2	3	4	4	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	2	1	1	3	2
E10	4	4	3	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	1	1	2	2
E11	4	3	4	5	5	5	4	5	5	4	5	3	3	5	4	4	3	3	4	3	4
E12	4	3	4	4	3	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5
E13	4	3	3	2	3	4	3	2	3	1	2	2	2	3	3	2	2	2	2	3	4
E14	3	3	3	3	4	5	3	2	2	2	2	2	2	3	2	3	4	3	3	3	3
E15	4	3	4	3	3	3	4	3	2	3	4	3	3	3	4	4	3	2	2	5	4
E16	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
E17	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	4	3	2	4	4	4	4	4	4	4	3
E18	5	3	3	4	3	5	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	1	3	1	4	4
E19	3	3	2	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	3	3
E20	2	2	2	2	2	2	2	2	2	5	4	3	2	2	2	4	3	2	3	2	2

Reporte del SPSS

→ **Fiabilidad**

[ConjuntoDatos4]

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100.0
	Excluido ^a	0	.0
	Total	20	100.0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.894	21

Anexo 5

Consentimiento informado UCV

PRESUPUESTO POR RESULTADO Y LA CALIDAD DE GASTO

B *I* U  

Le invitamos a participar en la investigación titulada “**Presupuesto por resultado y la calidad de gasto en un hospital de Comas, 2023**”.

Esta investigación es desarrollada por el estudiante Auner Vásquez Campos de la Escuela de Postgrado del Programa Académico de Maestría en Gestión Pública, cuyo objetivo es determinar cómo se relaciona el presupuesto por resultado y la calidad de gasto en un hospital de Comas, 2023.

Las respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación, por lo tanto, serán anónimas. Indique si desea participar:

Este formulario recoge automáticamente los correos de todos los encuestados. [Cambiar configuración](#)

Pregunta *

- Doy mi consentimiento para participar.
- No doy mi consentimiento para participar.

<https://docs.google.com/forms/d/1ZzWXhYv0twGijth1RwZxEbOz0AUo3PyXX01RjDd1VtE/edit>

Anexo 6

Reporte de similitud en software Turnitin

Feedback Studio - Google Chrome
ev.turnitin.com/app/carta/es/?u=1088032488&o=2427817902&s=1&lang=es&ro=103

feedback studio AUNER VASQUEZ CAMPOS | Presupuesto por resultado y la calidad de gasto en un hospital de Comas, 2023 /100 6 de 207



Universidad César Vallejo
ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAestrÍA EN GESTIÓN PÚBLICA

Presupuesto por resultado y la calidad de gasto en un hospital de Comas, 2023

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestro en Gestión Pública

AUTOR:
Vásquez Campos, Auner (orcid.org/0000-0002-7166-3632)

ASESORAS:
Dra. Esquiagola Aranda, Estrella Azucena (orcid.org/0000-0002-1841-0070)
Dra. Soria Pérez, Yolanda Felicitas (orcid.org/0000-0002-1171-4768)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
Reforma y Modernización del Estado

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:
Fortalecimiento de la democracia, ciudadanía y cultura de paz

LIMA – PERÚ
2024

Resumen de coincidencias

18 %

Se están viendo fuentes estándar

Ver fuentes en inglés

Coincidencias

1	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	5 %
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	3 %
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2 %
4	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	1 %
5	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	1 %
6	repositorio.unsp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
7	Entregado a uncedu Trabajo del estudiante	<1 %
8	cybertesis.unmsm.edu... Fuente de Internet	<1 %
9	repositorio.unheval.edu... Fuente de Internet	<1 %
10	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	<1 %
11	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	www.cecytcampeche.e... Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.utc.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
14	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	<1 %
15	gks.shufe.edu.cn Fuente de Internet	<1 %

Página: 1 de 34 | Número de palabras: 10740 | Versión solo texto del informe | Alta resolución Activado | 16:16 5/08/2024

Anexo 7

Base de datos de la encuesta

Presupuesto por resultado

Encuestas	D1						D2						D3						PJE.	Suma D1	Suma D2	Suma D3			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	1	1	1	1	1	1	1					1	2	2
E1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	1	2	3	3	3	4	5	61	18	19	24
E2	3	3	2	2	3	3	4	3	3	2	3	2	4	5	3	2	3	3	3	3	3	62	16	21	25
E3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	56	15	19	22
E4	5	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	5	5	3	5	3	3	5	5	71	16	21	34
E5	4	2	3	3	4	3	5	5	5	4	4	3	5	5	5	3	5	4	4	5	4	85	19	31	35
E6	3	1	1	2	1	2	3	4	3	3	4	3	2	2	2	2	2	2	1	3	5	51	10	22	19
E7	2	1	1	2	2	2	1	1	1	3	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	32	10	11	11
E8	4	3	2	2	3	2	4	4	3	4	4	3	3	5	4	3	3	4	3	4	5	72	16	25	31
E9	3	2	2	3	3	4	4	3	5	3	3	3	3	4	2	3	3	3	3	3	3	65	17	24	24
E10	3	3	5	2	4	1	1	4	4	5	3	2	5	3	4	1	4	4	3	5	3	69	18	24	27
E11	4	2	2	3	3	5	4	3	4	3	3	2	2	4	3	1	3	3	3	3	2	62	19	21	22
E12	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	4	3	3	4	3	3	3	3	61	16	19	26
E13	2	2	1	3	3	2	3	2	3	2	2	2	3	4	3	1	1	4	3	3	4	53	13	17	23
E14	3	2	2	3	2	1	1	4	3	4	3	2	2	5	1	2	2	3	1	2	2	50	13	19	18
E15	2	2	1	1	4	2	2	5	5	2	2	2	5	4	2	1	2	4	3	3	5	59	12	23	24
E16	3	2	2	2	3	1	1	5	5	3	4	1	3	3	4	1	2	3	3	3	4	58	13	22	23
E17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	63	18	21	24
E18	3	1	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3	48	12	16	20
E19	3	2	2	3	3	3	2	3	4	3	2	2	2	3	3	3	4	3	3	3	3	59	16	18	25
E20	3	2	2	1	3	1	1	3	5	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	60	12	22	26
E21	3	1	1	2	4	5	5	3	1	1	4	2	4	4	1	4	4	4	4	4	3	64	16	20	28
E22	3	1	3	2	1	3	3	3	2	3	3	3	4	4	3	3	4	4	2	5	5	64	13	21	30
E23	5	2	4	5	2	2	2	3	4	5	3	3	3	3	2	1	1	3	1	4	3	61	20	23	18
E24	3	3	3	4	4	1	1	3	4	3	4	4	5	5	4	3	3	4	4	5	3	73	18	24	31
E25	1	2	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	63	13	20	30
E26	5	3	4	5	4	1	1	4	2	4	3	3	4	3	3	3	3	5	5	5	5	75	22	21	32
E27	4	3	3	3	3	2	1	3	3	1	2	1	3	5	4	3	4	3	4	4	4	63	18	14	31
E28	5	3	1	5	3	1	1	5	3	3	3	1	1	5	3	5	5	5	5	5	3	71	18	17	36
E29	3	3	3	3	3	2	2	1	2	3	3	3	3	4	1	1	1	3	3	2	2	51	17	17	17
E30	5	1	5	5	3	2	5	3	4	5	3	3	3	3	2	3	5	4	4	4	2	74	21	26	27
E31	5	1	1	2	2	3	2	2	4	4	3	5	3	5	1	1	4	2	2	3	5	60	14	23	23
E32	3	2	5	3	4	5	5	4	5	5	3	4	5	5	5	5	5	4	5	5	4	91	22	31	38
E33	3	2	1	1	3	1	1	3	4	3	3	3	2	4	3	2	2	2	3	3	3	52	11	19	22
E34	1	2	1	3	2	1	2	1	3	1	4	1	3	4	1	1	1	4	3	4	2	45	10	15	20
E35	5	3	5	5	2	4	5	5	5	5	5	5	5	5	2	2	2	5	4	4	4	87	24	35	28
E36	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	4	5	87	23	29	35
E37	1	3	3	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	3	3	3	39	11	12	16

E38	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	4	4	3	68	19	21	28
E39	3	2	3	1	3	3	3	4	3	4	5	3	5	4	3	3	5	5	1	4	5	72	15	27	30
E40	2	2	2	1	3	1	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2	3	3	47	11	17	19
E41	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	85	25	28	32
E42	3	5	3	2	3	1	1	3	4	3	3	3	3	3	2	4	3	3	4	4	5	65	17	20	28
E43	4	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	4	56	15	16	25
E44	2	2	2	1	3	1	2	4	4	1	3	1	4	2	2	3	3	4	4	5	5	58	11	19	28
E45	1	1	1	1	2	1	1	3	3	1	3	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	31	7	15	9
E46	4	4	4	3	4	3	4	4	5	4	4	3	4	4	2	3	3	4	3	4	4	77	22	28	27
E47	4	2	3	3	3	1	1	1	1	2	3	2	3	4	2	2	2	3	3	4	3	52	16	13	23
E48	2	3	2	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	5	66	17	22	27
E49	3	1	2	3	2	4	4	1	2	2	2	3	3	4	2	1	3	3	2	3	2	52	15	17	20
E50	2	2	2	3	1	1	5	3	2	3	2	2	2	5	4	2	2	2	3	3	1	52	11	19	22
E51	3	2	1	5	2	1	1	3	3	3	3	2	3	1	2	2	4	5	4	5	4	59	14	18	27
E52	3	3	1	3	3	1	1	5	3	3	3	1	2	1	1	2	3	5	5	5	5	59	14	18	27
E53	3	3	4	3	2	3	1	2	3	3	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	45	18	13	14
E54	3	3	2	2	3	1	1	2	2	3	3	2	3	3	3	2	3	4	4	4	3	56	14	16	26
E55	5	2	2	3	3	2	2	3	5	2	3	2	3	4	3	2	2	4	3	4	4	63	17	20	26
E56	2	3	2	2	3	3	1	4	4	3	3	2	3	3	3	2	3	4	3	5	3	61	15	20	26
E57	4	4	4	4	4	3	5	5	4	4	4	4	4	5	5	5	3	4	5	5	5	90	23	30	37
E58	3	2	2	1	3	1	3	1	3	2	2	1	3	4	2	1	1	3	1	3	1	43	12	15	16
E59	5	3	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	102	27	35	40
E60	3	1	1	2	2	1	1	3	3	1	1	1	3	2	3	3	2	3	1	4	2	43	10	13	20
E61	1	2	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	3	3	2	1	1	1	2	2	2	34	9	11	14
E62	5	1	3	3	4	1	4	2	4	4	4	3	5	4	4	2	5	4	3	4	3	72	17	26	29
E63	2	3	1	2	2	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	45	15	14	16
E64	3	1	2	2	2	1	3	3	2	3	2	2	2	2	1	2	3	2	4	4	3	49	11	17	21
E65	2	3	2	3	3	3	3	2	4	3	2	3	4	3	3	2	3	2	3	3	2	58	16	21	21
E66	2	2	2	2	3	1	1	3	2	2	2	2	3	1	1	1	1	1	4	4	4	44	12	15	17
E67	2	4	2	2	5	1	1	3	3	2	3	2	3	2	3	2	5	5	3	3	4	60	16	17	27
E68	5	4	3	4	3	2	4	4	3	4	3	3	4	4	3	3	4	4	3	3	3	73	21	25	27
E69	2	2	2	2	3	1	1	2	2	2	2	2	2	3	3	1	2	3	3	3	2	45	12	13	20
E70	5	1	2	2	3	1	1	2	2	2	2	1	2	1	4	2	1	3	2	2	1	42	14	12	16
E71	3	3	3	3	2	1	1	3	3	4	1	2	3	4	1	3	3	4	4	5	3	59	15	17	27
E72	4	3	5	3	3	3	3	3	3	4	3	2	4	4	4	4	4	4	3	5	5	76	21	22	33
E73	4	3	4	3	3	4	4	3	3	2	3	4	3	4	3	4	3	4	4	4	3	72	21	22	29
E74	1	3	3	1	3	1	1	3	3	1	2	1	3	1	2	1	1	4	3	3	5	46	12	14	20

Niveles de medición Variable		
Alto	78	105
Regular	49	77
Bajo	21	48

Niveles de medición D1		
Alto	23	30
Regular	14	22
Bajo	6	13

Niveles de medición D2		
Alto	26	35
Regular	16	25
Bajo	7	15

Niveles de medición D3		
Alto	31	40
Regular	19	30
Bajo	8	18

	Bajo	Regular	Alto
Variable	(21-48)	(49-77)	(78-105)
D1	(6-13)	(14-22)	(23-30)
D2	(7-15)	(16-25)	(26-35)
D3	(8-18)	(19-30)	(31-40)

Reporte del SPSS

Estadísticos

Presupuesto por resultado

N	Válido	74
	Perdidos	0

Presupuesto por resultado

	N	%
Bajo	15	20.3%
Regular	52	70.3%
Alto	7	9.5%

Estadísticos

D2

N	Válido	74
	Perdidos	0

D2

	N	%
Bajo	15	20.3%
Regular	48	64.9%
Alto	11	14.9%

Estadísticos

D1

N	Válido	74
	Perdidos	0

D1

	N	%
Bajo	24	32.4%
Regular	45	60.8%
Alto	5	6.8%

Estadísticos

D3

N	Válido	74
	Perdidos	0

D3

	N	%
Bajo	12	16.2%
Regular	49	66.2%
Alto	13	17.6%

Calidad de gasto

Encuestas	D1						D2									D3						PJE.	Suma D1	Suma D2	Suma D3	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2					2
E1	4	3	3	3	4	5	4	3	5	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	71	22	32	17
E2	4	3	3	4	3	5	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	3	2	2	3	3	69	22	30	17	
E3	3	2	2	3	3	4	2	2	2	2	3	3	2	3	2	2	1	3	1	2	2	49	17	21	11	
E4	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	1	5	5	93	26	45	22	
E5	5	5	4	3	4	5	4	4	5	4	4	3	5	4	4	4	5	5	5	5	4	91	26	37	28	
E6	3	3	2	3	3	4	3	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	4	45	18	16	11	
E7	2	2	2	2	2	5	5	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	64	15	30	19	
E8	5	4	4	4	5	4	4	4	4	3	4	4	3	4	3	3	3	4	2	4	5	80	26	33	21	
E9	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	2	3	3	75	21	35	19	
E10	2	2	4	4	3	5	3	3	5	3	3	3	3	3	3	5	4	3	3	4	4	72	20	29	23	
E11	2	2	3	3	3	5	4	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	4	58	18	22	18	
E12	4	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	4	68	20	28	20	
E13	5	4	3	4	3	5	5	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	4	3	80	24	34	22	
E14	5	4	3	3	3	4	5	4	4	3	3	4	5	5	4	5	5	5	2	3	2	81	22	37	22	
E15	4	2	3	5	2	5	5	5	5	4	4	3	3	3	5	5	5	5	2	4	4	83	21	37	25	
E16	5	3	4	5	3	5	3	3	3	5	2	3	2	2	1	2	2	3	3	4	5	68	25	24	19	
E17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	65	18	27	20	
E18	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	64	19	27	18	
E19	3	3	4	4	3	5	3	3	3	4	4	3	4	3	4	3	3	3	2	2	2	68	22	31	15	
E20	5	5	4	3	4	3	5	5	5	5	3	4	5	4	4	4	4	4	4	3	3	86	24	40	22	
E21	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	2	3	3	67	22	27	18	
E22	4	2	4	3	4	5	3	2	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	58	22	23	13	
E23	4	1	3	4	4	2	4	2	5	4	4	4	5	3	1	3	4	4	3	3	3	70	18	32	20	
E24	5	4	4	5	3	5	5	5	5	5	5	4	4	4	3	5	4	5	4	4	4	92	26	40	26	
E25	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	3	5	5	100	28	44	28	
E26	5	5	4	5	4	5	5	4	5	4	4	3	4	4	5	5	4	4	4	5	4	92	28	38	26	
E27	3	3	3	3	3	3	3	2	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	2	65	18	29	18	
E28	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	4	5	5	4	5	4	4	4	4	5	97	30	41	26	
E29	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3	4	59	20	22	17	
E30	5	4	3	4	4	5	4	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	3	2	5	4	86	25	39	22	
E31	4	2	3	3	3	4	4	1	5	5	5	5	3	3	3	3	2	3	2	3	2	68	19	34	15	
E32	5	5	5	5	4	5	5	5	3	4	5	5	3	4	3	5	4	4	3	5	4	91	29	37	25	
E33	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	2	3	2	3	3	59	20	23	16	
E34	5	3	4	5	1	5	2	1	2	5	5	2	2	2	2	4	4	3	2	3	2	64	23	23	18	
E35	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	88	27	37	24	
E36	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	103	30	45	28	
E37	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	42	10	18	14	
E38	4	3	4	3	4	3	3	4	4	3	3	3	4	4	4	3	3	3	3	4	3	72	21	32	19	
E39	5	5	3	5	5	5	4	3	4	4	4	3	3	5	3	5	5	3	2	3	5	84	28	33	23	
E40	4	2	3	3	4	3	4	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	4	2	3	3	63	19	26	18	
E41	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	84	24	36	24	

E42	4	3	3	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	2	1	1	63	21	29	13
E43	3	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	3	2	4	3	3	1	2	2	2	3	61	20	28	13
E44	4	3	4	3	4	5	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	84	23	38	23
E45	3	1	1	3	2	5	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	41	15	16	10
E46	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	3	3	4	4	3	4	3	3	76	24	31	21
E47	2	3	3	2	3	5	3	2	3	5	5	3	3	3	3	4	4	4	3	5	5	73	18	30	25
E48	3	3	3	3	3	4	4	3	3	4	3	2	2	3	3	3	3	2	2	4	3	63	19	27	17
E49	2	3	3	3	2	5	1	2	1	3	3	3	3	2	2	2	1	2	2	3	3	51	18	20	13
E50	4	5	5	4	5	3	3	2	3	3	4	4	5	5	5	2	3	1	1	4	4	75	26	34	15
E51	4	5	4	4	5	5	4	3	3	5	5	4	4	3	3	4	3	4	3	3	3	81	27	34	20
E52	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	2	2	3	4	5	94	30	44	20
E53	4	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	2	2	56	19	21	16
E54	4	4	3	3	3	4	3	3	3	5	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	73	21	34	18
E55	3	4	3	4	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	2	2	4	4	68	21	29	18
E56	3	3	3	3	2	3	4	4	3	4	3	3	3	3	4	5	5	3	3	3	3	70	17	31	22
E57	5	4	4	4	5	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	3	4	5	4	5	4	89	26	38	25
E58	4	2	5	5	3	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	4	4	3	2	3	4	87	24	43	20
E59	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5	4	98	29	43	26
E60	4	4	4	4	2	4	3	3	3	5	5	3	4	3	3	4	2	3	3	5	4	75	22	32	21
E61	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	4	4	63	19	26	18
E62	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	84	24	36	24
E63	2	2	2	2	2	2	2	2	2	5	4	3	2	2	2	4	3	2	3	2	2	52	12	24	16
E64	4	2	4	4	4	4	4	4	4	1	2	1	2	3	3	4	4	2	2	4	3	65	22	24	19
E65	2	1	3	3	3	2	3	3	2	3	4	3	2	4	2	2	3	2	3	3	3	56	14	26	16
E66	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	78	24	30	24
E67	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	3	2	3	3	4	3	2	2	2	4	4	69	22	30	17
E68	5	4	4	4	3	4	3	3	4	3	4	2	1	2	2	4	3	4	2	4	3	68	24	24	20
E69	3	3	3	3	3	5	3	3	5	4	3	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	65	20	29	16
E70	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	3	41	12	18	11
E71	3	3	4	4	4	5	4	4	5	3	4	3	3	4	3	4	4	5	3	3	4	79	23	33	23
E72	4	4	5	3	4	3	4	3	4	4	5	3	5	4	4	4	3	3	2	4	4	79	23	36	20
E73	3	3	3	3	4	3	3	3	2	3	4	3	4	3	4	3	2	4	3	3	3	66	19	29	18
E74	4	3	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	73	21	34	18

Niveles de medición Variable		
Buena	78	105
Regular	49	77
Mala	21	48

	Mala	Regular	Buena
Variable	(21-48)	(49-77)	(78-105)
D1	(6-13)	(14-22)	(23-30)
D2	(9-20)	(21-33)	(34-45)
D3	(6-13)	(14-22)	(23-30)

Niveles de medición D1		
Buena	23	30
Regular	14	22
Mala	6	13

Niveles de medición D2		
Buena	34	45
Regular	21	33
Mala	9	20

Niveles de medición D3		
Buena	23	30
Regular	14	22
Mala	6	13

Reporte del SPSS

Estadísticos

Calidad de gasto

N	Válido	74
	Perdidos	0

Estadísticos

D2

N	Válido	74
	Perdidos	0

Calidad de gasto

	N	%
Mala	4	5.4%
Regular	43	58.1%
Buena	27	36.5%

D2

	N	%
Mala	5	6.8%
Regular	41	55.4%
Buena	28	37.8%

Estadísticos

D1

N	Válido	74
	Perdidos	0

Estadísticos

D3

N	Válido	74
	Perdidos	0

D1

	N	%
Mala	3	4.1%
Regular	41	55.4%
Buena	30	40.5%

D3

	N	%
Mala	8	10.8%
Regular	47	63.5%
Buena	19	25.7%

Anexo 8

Muestreo probabilístico

$$n = \frac{Z^2 * N * p * q}{E^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

Donde:

$$Z = 1.96$$

N = Población conformada por 90 profesionales

$$P = 0.5$$

$$q = 0.5$$

$$E = 0.05$$

$$N = \frac{1.96 * 90 * 0.5 * 0.5}{0.05 * (90 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$N = 74$$