



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE DOCTORADO EN
GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD**

**Presupuesto por resultados y su impacto en la calidad
del Gasto público en las Unidades Ejecutoras sector
salud, Lambayeque – 2019**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Doctora en Gestión Pública y Gobernabilidad**

AUTORA:

Díaz Gómez, Cleotilde (ORCID: 0000-0002-3860-151x)

ASESOR:

Dr. Valiente Saldaña, Yoni Mateo (ORCID: 0000-0002-9083-3553)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Reforma y Modernización del Estado

TRUJILLO – PERÚ

2021

DEDICATORIA

Mi tesis la dedico con todo mi amor y cariño a mi esposo Simón Escobar Álvarez por el sacrificio y esfuerzo, por darme una carrera para nuestro futuro y por creer en mi capacidad, aun trasponiendo difíciles momentos siempre ha estado brindándome su comprensión, cariño y amor.

A mi amado hijo Nathan Junior por ser mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día más y así poder luchar para que la vida nos depare un futuro mejor.

A mi amado padre que está en el cielo, a mi amada madre y hermanos quienes con sus palabras de aliento no me dejaban decaer para que siguiera adelante y siempre sea perseverantes y cumpla con mi ideal.

A mis compañeros y amigos presentes y pasados, quienes sin esperar nada a cambio compartieron su conocimiento, alegrías y tristezas y a todos aquellas que durante estos 3 años estuvieron a mi lado apoyándome y lograron que este sueño se haga realidad.

Mil gracias a todos

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento profundo a los maestros de la Universidad Cesar Vallejos que con su vasta experiencia y sapiencia supieron inculcarme los conocimientos incondicional apoyo y orientación que hicieron posible alcanzar mi meta trazada en mi superación académica de post grado.

A mi asesor. Dr. Yoni Mateo Valiente Saldaña expresar le mi admiración, respeto y cariño, por brindarme su amistad, su confianza y su tiempo.

A mis compañeros de estudio por su apoyo, comprensión, y compartir de conocimientos brindados durante el desarrollo académico de inicio a fin.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	iv
ÍNDICE DE TABLAS	v
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA.....	14
3.1. Tipo y Diseño de Investigación	14
3.1.1. Tipo de estudio	14
3.1.2. Diseño de investigación.....	14
3.2. Variables y Operacionalización	14
3.3. Población, muestra y muestreo	15
3.3.1. Población.....	15
3.3.2. Muestra	16
3.3.3. Muestreo.....	16
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	16
3.4.1. Técnicas:	16
3.4.2. Instrumentos de recolección de datos:	16
3.4.3. Validez	17
3.5. Procedimiento	17
3.6. Método de análisis de datos	17
3.7. Aspectos éticos	17
IV. RESULTADOS.....	18
V. DISCUSIÓN	33
VI. CONCLUSIONES.....	36
VII. RECOMENDACIONES	37
VIII. PROPUESTA.....	38
REFERENCIAS	41
ANEXOS	49

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Distribución de los trabajadores de las unidades ejecutoras de la región Lambayeque.....	15
Tabla 2: Nivel del presupuesto por resultados.....	18
Tabla 3: Nivel sobre el gasto público.....	18
Tabla 4: Nivel uso del presupuesto por resultados con respecto a cada una de sus dimensiones	19
Tabla 5: Nivel de la calidad del gasto público con respecto a cada una de sus dimensiones	20
Tabla 6: Prueba de normalidad (Kolmogorov Smirnov) respecto a los puntajes de respuestas obtenidos sobre el presupuesto por resultados y el gasto público.	21
Tabla 7: Tabla de contingencia del presupuesto por resultados en la calidad del gasto público	22
Tabla 8: Prueba estadística que demuestra el impacto del presupuesto por resultados en la calidad del gasto público	22
Tabla 9: Tabla de contingencia del Presupuesto por resultados respecto a su programación en la calidad del gasto público.....	23
Tabla 10: Prueba estadística que demuestra el impacto de la programación en la calidad del gasto público	23
Tabla 11: Coeficientes de regresión lineal simple para evaluar la hipótesis H1 ...	23
Tabla 12: Tabla de contingencia del presupuesto por resultados respecto a su formulación en la calidad del gasto público	25
Tabla 13: Prueba estadística que demuestra el impacto de la formulación en la calidad del gasto público.	25
Tabla 14: Coeficientes de regresión lineal simple para evaluar la hipótesis H1 ...	25
Tabla 15: Tabla de contingencia del presupuesto por resultados respecto a su aprobación en la calidad del gasto público.....	27
Tabla 16: Prueba estadística que demuestra el impacto de la aprobación en la calidad del gasto público.	27
Tabla 17: Coeficientes de regresión lineal simple para evaluar la hipótesis H1 ...	27
Tabla 18: Tabla de contingencia del presupuesto por resultados respecto a su ejecución en la calidad del gasto público	29

Tabla 19: Prueba estadística que demuestra el impacto de la ejecución en la calidad del gasto público	29
Tabla 20: Coeficientes de regresión lineal simple para evaluar la hipótesis H1 ...	29
Tabla 21: Tabla de contingencia del presupuesto por resultados respecto a su evaluación en la calidad del gasto público	31
Tabla 22: Prueba estadística que demuestra el impacto de la evaluación en la calidad del gasto público	31
Tabla 23: Coeficientes de regresión lineal simple para evaluar la hipótesis H1 ...	31

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo determinar el impacto del Presupuesto por resultados en la calidad del Gasto público en las Unidades Ejecutoras de sector salud en Lambayeque 2019. Fue una investigación aplicada, correlacional y prospectiva. La muestra fue 189 personas que laboraron en las áreas administrativas de las unidades ejecutoras de la Gerencia Regional de Salud de Lambayeque. Así mismo se ha empleado dos cuestionarios confiables y debidamente validados para la recolección de datos de las variables en estudio y se procesó la información a través del software de estadística para ciencias sociales (SPSS V23).

Se concluye que el presupuesto por resultados impacta significativamente en la calidad del Gasto público en las Unidades Ejecutoras sector salud, Lambayeque – 2019, mediante el valor estadístico de prueba Tau-b de Kendall (0.932) que se demostró en su significancia en $p < (0.05)$.

Se recomienda que los directores de las unidades ejecutoras del sector salud, Lambayeque, deberán seguir la implementación de PpR y sus instrumentos en las entidades proponiendo mejoras a los ya existentes o nuevos Programas Presupuestales.

Palabras Claves: Presupuesto por resultados; calidad del Gasto público, Unidades ejecutor

ABSTRACT

The objective of the study was to determine the impact of the Budget by results on the quality of public spending in the Executing Units of the health sector in Lambayeque 2019. It was an applied, correlational and prospective research. The sample was 189 people who worked in the administrative areas of the executing units of the Regional Health Management of Lambayeque. Likewise, two reliable and duly validated questionnaires have been used to collect data from the variables under study and the information was processed through the statistical software for social sciences (SPSS V23).

It is concluded that the budget for results has a significant impact on the quality of Public Expenditure in the Executing Units in the health sector, Lambayeque - 2019, through the statistical value of Kendall's Tau-b test (0.932) that was demonstrated in its significance in $p < (0.05)$.

It is recommended that the directors of the executing units of the health sector, Lambayeque, should follow the implementation of PPR and its instruments in the entities, proposing improvements to the existing or new Budget Programs.

Keywords: Budgeting for results; quality of public expenditure, executing.

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud, todos los países deben asegurarse de tener suficientes gastos en salud para lograr la cobertura universal de salud. En segundo lugar, corresponde al Estado aumentar la eficiencia de los gastos antes mencionados. La aprobación de 2015 (Objetivos de Desarrollo Sostenible) y el Plan de Acción de Addis Abeba sobre Inversión para el Crecimiento fortalecieron aún más esta visión, al tiempo que se reconoció la necesidad de fortalecer la naturaleza de los recursos disponibles para fortalecer el sistema de desarrollo sostenible. La salud y su uso adecuado son fundamentales para ajustar la calidad de los fondos públicos a través de resultados. (Jowett M et al., 2016)

En el continente asiático, los gobiernos desempeñan un papel fundamental en la provisión de estilos de vida saludables para las personas en el sistema de salud. Durante décadas, pocas personas han prestado atención al análisis de la relación entre el gasto público, la gestión pública y los resultados de salud, especialmente en los países en desarrollo. Los resultados de diversos estudios acerca del gasto presupuestal realizados en instituciones públicas de salud en Malasia demostraron que existe una relación estrecha entre los resultados de salud y sus determinantes socioeconómicos; como son el nivel de ingresos y gastos en salud pública, la corrupción y estabilidad política del gobierno, revelando que los actos de corrupción y el gasto ineficiente en salud pública afectan a los resultados de los indicadores de salud de manera negativa en la ejecución del gasto público a corto y mediano plazo. (Ahmad & Hasan, 2016)

En América del sur, en los últimos tres años han ocurrido una serie de fenómenos que afectaron la economía de las naciones más grandes del continente incluyendo Brasil, Argentina, sin embargo, el Perú se ubica en un escenario más favorable económicamente debido a sus reservas internacionales, con una cartera de deuda externa manejable. A pesar de un crecimiento del producto bruto interno por debajo del 4%, todavía existe una tendencia a la recuperación, mejorando la inversión pública para lo cual

necesita de un sistema eficaz del gasto público (M.E.F.2017).

Toda institución pública como privada necesita un sistema presupuestal para su funcionamiento. En el caso del sector salud la programación presupuestal es una herramienta utilizada con el fin de llevar a cabo la producción de servicios, así como de bienes, cuyo objetivo principal es la satisfacción de la demanda de los servicios básico poblacional. En Colombia la ejecución del financiamiento en las principales unidades presupuestales de salud fluctuó entre el 59% al 99%. En este punto el logro de esta meta se ve mermada por la corrupción, desencadenando un deficiente uso del gasto público ejecutado.

Este año se han implementado en nuestro país una serie de medidas relacionadas con el Plan Estratégico Departamental Plurianual (PESEM), el Plan Estratégico Institucional (PEI) y el Plan Operativo Institucional (POI), y se han formulado año a año. En estas directivas se describían la visión y la misión de cada unidad ejecutora, en la que se señalan los objetivos, estrategias, lineamientos de política y actividades, que están orientados al logro resultados óptimos mediante el desempeño satisfactorio de los actores (recurso humano). Cuyos resultados deben responder a los objetivos de la Gerencias de las unidades ejecutoras, sin embargo, no se articulan adecuadamente con los procesos presupuestarios por una inadecuada planificación lo cual refleja resultados desfavorables en la administración pública.

Partiendo en ejemplos precedentes de la administración pública de los años 1997 y 1999 se firmaban contratos entre Minsa y algunos nosocomios y redes de salud, y retomados en 2002 con las direcciones regionales de salud, se proponía a optar otras estrategias para alcanzar los resultados satisfactorios, para tal fin se celebraban “contratos” entre las entidades públicas en la que se consignaba el propósito de rendimiento y a su vez la consideración de ciertos incentivos.

En el ámbito nacional la ejecución presupuestal realizada en el 2018 solo alcanzó el 88%, mientras que en Lambayeque la Geresu su gasto llegó a 89.8% con un presupuesto de 166,531,378 soles, en la Unidad Ejecutora Hospital Lambayeque llegó al 94%de un total de 107,728.599 soles En la

Unidad Ejecutora Hospital Belén fue 95.4% de un total de 28,376,434 soles y en el Hospital Docente Las Mercedes fue 89.2% de un total de 69,926,081, siendo esta última institución pública de salud que tuvo el menor cumplimiento en la ejecución del presupuesto asignado. En total se dejó de invertir 32, 376,341 soles (M.E.F, 2019).

El 25 de Marzo del 2020 se emite un decreto de urgencia en la que se estipula medidas excepcionales y urgentes destinadas para enfrentar la pandemia COVID – 19 aplicables a nivel nacional especificándose transferencias y modificaciones de notas presupuestales en costos de los servicios públicos como gerencias de los gobiernos Regionales y las entidades de salud tienen la finalidad de incorporarse nuevas Partidas presupuestales, que estará vigente durante el presente año fiscal, lo que traerá como consecuencia poder hacer uso de los recursos económicos con mayor flexibilidad, disminuyendo la reversión del presupuesto, sin embargo sería difícil establecer los resultados de dicha modificación presupuestal en la actual emergencia sanitaria.

Lo mencionado anteriormente generó la necesidad del problema de investigación: ¿Cuál es el impacto del Presupuesto por resultados en la calidad del Gasto público en las Unidades Ejecutoras en el sector salud, Lambayeque - 2019?

hoy las instituciones de salud requieren de la aplicación eficaz del presupuesto por resultado de manera que permita contribuir a alcanzar un gasto público con calidad permitiendo a las instituciones del estado especialmente en el sector salud una inversión eficiente.

Para alcanzar los objetivos, el presupuesto es prioritario desarrollarlo donde los integrantes del equipo son los que administran recursos económicos para la atención de la población, logrando una gestión competente y con la efectividad de realización de los bienes asignados. Por ese motivo el presente estudio estableció el resultado en ambos presupuestos por los resultados y la calidad de lo invertido en las unidades ejecutoras de la región Lambayeque.

En lo Teórico es indispensable requerir la información precedente la misma que contribuye significativamente para las decisiones tomadas en cuenta

en el presupuesto en la región. Con la finalidad de conocer las variables de estudio que permiten mejorar los puntos débiles que generan un gasto público ineficiente

En la práctica los datos obtenidos ayudarán a implementar mecanismos de monitoreo de manera periódica que mida el avance e impacto del presupuesto por resultados. Con la aplicación del diseño correlacional se tiene un mejor panorama como una variable se asocia con la otra, evitándose subjetividades.

En la parte social se evaluó el alcance de los indicadores del gasto público asignado a las estrategias sanitarias y si el presupuesto por resultado estuvo implicado en su logro, traduciéndose en beneficio de la población asignada a la Región.

En cuanto al objetivo general fue determinar el impacto del Presupuesto por resultados en la calidad del Gasto público de las Unidades Ejecutoras en sector salud, Lambayeque – 2019; así mismo los objetivos específicos son los siguientes: - Determinar el nivel de presupuesto por resultados en las unidades ejecutoras en el sector salud, Lambayeque – 2019; - Determinar el nivel de calidad del Gasto público de las Unidades Ejecutoras de sector salud, Lambayeque – 2019;- Determinar el nivel del presupuesto por resultados en sus dimensiones en las Unidades Ejecutoras de sector salud, Lambayeque – 2019; - Determinar el nivel de calidad de ejecución del gasto público en sus dimensiones en las Unidades Ejecutoras de sector salud, Lambayeque – 2019, según sus dimensiones.

La hipótesis de investigación planteada es la siguiente:

H1: El Presupuesto por resultados tiene impacto positivo en la calidad del Gasto público en las Unidades Ejecutoras de sector salud, Lambayeque - 2019.

H0: Tiene impacto negativo el presupuesto por resultados en la calidad del Gasto público en las Unidades Ejecutoras del sector salud, Lambayeque - 2019.

II. MARCO TEÓRICO

En el estudio sobre la correlación de las variables de investigación, estuvo en "el presupuesto dividido por los resultados y la calidad del gasto del plan de salud materno infantil del Hospital Nacional Arzobispo Loayza en 2018. El trabajo opta por una maestría en administración pública". Universidad Cesar Vallejo. "La investigación realizada por **Guizado (2019)** determinó el grado de relevancia en el contenido anterior.

Su investigación fue no experimental y correlacional, conformada por 134 personas que laboraron en las áreas de obstetricia, neonatología y reproducción humana. Encontró que, en el consumo de estrategias neonatales y maternas en los hospitales antes mencionados, existía una continuidad entre estas dos variables, que era una relación moderada y positiva, y explicó que, al mejorar la asignación presupuestaria en función de los resultados, se habría un mejor impacto.

En otra investigación realizada "**Asencios (2018)** formuló el presupuesto de resultados y la calidad del gasto del plan de salud neonatal y materna 2018 del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, con el objetivo de vincular las dos variables de investigación del plan neonatal y materno a través de investigaciones relacionadas. Aplicado a una muestra de 134 personas adscritas a distintos servicios hospitalarios. La relación entre estas dos variables se ha afirmado en la estrategia de atención de salud materno infantil del hospital de referencia, lo que significa una gestión presupuestaria eficaz, cuyo resultado incidirá en la calidad del consumo.

El trabajo "Gestión presupuestaria para los logros y logros de la prevención del cáncer cuello uterino en la IV Red de Salud del Norte de Lima en 2016" elaborado por **Herrera (2018)** estableció la Asociación de Gestión Presupuestaria para promover la inversión y el impacto del proyecto. Estrategia de salud de Salud IV Lima Norte para el cáncer de cuello uterino Encontró vínculos útiles relacionados con la gestión presupuestaria y el gasto y la eficacia preventiva en las instituciones de atención primaria de salud antes mencionadas.

Chafloque (2017) escribió "El presupuesto por resultados de la región de Lambayeque 2011-2016 y su impacto en la calidad del gasto del sector salud", con el objetivo de formular un presupuesto del 2011 al 2016 con

base en los resultados y su impacto en la calidad del gasto del sector salud. Eventos públicos realizados en Lambayeque durante 2016, en los cuales se describen los resultados por el área de Lambayeque. Los resultados describen el desarrollo de la donación y la ejecución del presupuesto donde se observa incrementado en los años posteriores, integrándose otras estrategias y a si mismo programas presupuestales con el financiamiento en el sector Salud. Estas medidas presupuestarias que se adicionaron la atención de los usuarios de Lambayeque, en donde no se gastó al 100% dinero proyectado., hasta el año 2016. Posterior a ello se observa un descenso del gasto en más de la mitad de las estrategias sanitarias.

Para obtener el título profesional a cargo de **Escobar y Hermoza (2015)**, se utilizaron en el estudio los resultados del presupuesto de calidad del gasto público de la unidad ejecutora de Salud de Huancavelica en el año 2014 para determinar la relación entre los resultados del presupuesto y la calidad del gasto público. Con enfoque correlacional con una muestra de 30 integrantes que laboraban en la unidad ejecutora, concluyéndose que existe una relación entre dichas variables de manera estadísticamente significativa. Se encuentra una correlación positiva entre la dimensión estratégica y la dimensión de eficiencia del gasto público $r = 0,54$; de manera similar, también se encuentra una correlación entre la dimensión de tecnología presupuestaria y la dimensión de eficiencia del gasto público, que es una media positiva, $r = 0,64$. También hay pruebas entre la dimensión de tecnología presupuestaria y la dimensión de eficiencia del gasto público. Esta es una correlación positiva con la media, $r = 0,64$

"Avances y visiones sobre la ejecución presupuestaria en el Perú", tesis de maestría patrocinada por la Universidad Católica Pontificia, elaborada por **Delgado (2013)**, donde realizó un análisis del avance económico y como se observa la comodidad de la población peruana, influyendo positivamente en la gestión del presupuesto público de sus componentes de calidad, credibilidad y transparencia. Evidenció avances en la política gubernamental de la ejecución en el cambio del presupuesto, ostentando el principal realce en la realización y seguimiento en las estrategias presupuestadas. Hubo logros en cuanto a procesos innovadores del gasto

en el ámbito nacional como la asociaron las unidades ejecutoras en procesos de requerimiento de bienes y servicios. Por tanto, presupuestar por resultados conlleva a incrementos importantes presupuestalmente facilitada por las normas y políticas fiscales. Es prioritario alinear los recursos del presupuesto, enfatizando el costo efectividad y gestión por resultados.

El estudio titulado "El Impacto de los Presupuestos en los Resultados de la Gestión Presupuestaria del Ministerio de Salud" elaborado por Tanaka tiene como objetivo determinar si la implementación del presupuesto de resultados tiene un impacto en la gestión financiera del MINSA utilizando la Estrategia de Articulación nutricional y Salud Materna Neonatal, fue del tipo descriptivo-explicativo, asociado al presupuesto por resultado en el MINSA. Se halló que el 81.8% de la eficiencia de los fondos públicos estuvo ligado a los Planes Presupuestales, de identificación y Capacitación del personal administrativo encargados del presupuesto además del control presupuestal como la priorización de resultados del gasto. Se halló una correlación fuerte y positivas con una $r = 0.87$ entre las variables de estudio. Se concluyó la forma como se regula el control financiero asignado donde negativamente promueve una administración de resultados, dado que la normatividad limita alcanzar las metas del gasto presupuestal

El tema de la tesis es "Presupuesto de Resultados y Presupuesto en el Desarrollo Económico Local", Distrito de Ongoy, Provincia de Chincheros, Región Apurímac, 2010-2014" realizada por. **Laurente (2016)**. Utilizó datos presupuestales del periodo de estudio. Así mismo usa la investigación de modelo sustantiva e histórica, tratando de comparar datos históricos en el año en la repercusión del gasto en buenos resultados. Concluye que, de manera general y específica, que el resultado de estudio del Presupuesto por resultados incurrió medianamente del manejo financiero localmente del distrito. Se recomienda fortalecer los recursos humanos a través de un buen plan para promover el crecimiento del capital humano para lograr el 100% del objetivo de recompensa.

Los procesos por resultados constituyen una estrategia de administración pública que promueve las decisiones tomadas partiendo de un conjunto de datos o informaciones confiables sobre los resultados que el desempeño

gubernamental que se refleja en la sociedad. Donde el proceso presupuestal que incluye la difusión, aprobaciones, ejecuciones y reporte de cuentas, incorpora un enfoque analítico de los resultados ocasionados por los procedimientos donde la previsión del gasto se ordena según programas estipulados dentro del patentamiento de estrategias en un determinado tiempo. Por tanto, según **García y García (2010)**, la etapa de efecto o resultado se transforma en un indicador de desempeño y evaluación.

La definición del presupuesto por resultados se basa en la planificación, aprobación, ejecución y rendición de cuentas de los ingresos y gastos económicos, teniendo en cuenta los resultados propuestos y determinados en el plan. Resulta importante prever los gastos considerando las prioridades para el desarrollo y análisis de cómo se ejecuta los recursos económicos que se asignó, realizando la evaluación de los resultados obtenidos tras la intervención pública, siendo más que una rutina de contabilizar el gasto monetario (**Bogarín y col., 2016**).

La Oficina de Presupuesto Público del Estado ha utilizado una gestión eficaz en el presupuesto publicado, incluida la Ley No. 28927 (la Ley de Presupuesto del Sector Público de 2007), y propuso los estándares básicos para implementar presupuestos basados en resultados en China. Según el Congreso, los lineamientos se implementan en la administración pública (incluidas todas las entidades estatales).

De acuerdo con la "Ley de Presupuesto 2020", de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 82 de la Constitución Política del Perú, se ha cumplido con la Ley y se estipulan las disposiciones relativas al gasto público. Asimismo, en un caso responsable, los gastos se ejecutarán a través del presupuesto de acuerdo con los resultados, y el Auditor General de la República verificará aquí su cumplimiento. (presidente de la República, 2020).

El presupuesto por resultados tiene como elementos: informe comprensivo con respecto a los efectos de las actividades que recibieron financiamiento presupuestal con permanente monitoreo y evaluación. Realizar procedimientos explícitos y formales acerca del modo en que la información debe analizarse e incluida en la formulación presupuestal. Otro elemento es la estructura de premios o incentivos que complementan al

sistema presupuestal con el objetivo de motivar al recurso humano a cargo en las instituciones del sector público para lograr resultados mayores. Finalmente tener normatividad de la administración de las finanzas con el fin que las unidades ejecutoras tenga la flexibilidad suficiente para usar eficientemente sus recursos con el fin de alcanzar sus objetivos **(Bogarin y col.2016)**.

Hay que tener en cuenta que se piensa que al implementar el presupuesto por resultados se está garantizando la efectividad de los resultados, sin embargo esta puede depender de un conjunto de decisiones que se plantean en la administración de la institución del sector público como la contratación de recursos humanos, adquisición de insumos, entre otros, donde el ejercicio del presupuesto no garantiza que tan idóneo y eficientes sea el personal contratado o calidad de los bienes adquiridos, tampoco la pertinencia del procedimiento aplicado, según **Acuña y col, (2012)**

Este tipo de estrategia que es el presupuesto por resultado promueve el uso de incentivos de manera que el grupo de decisiones realizadas en el sector público logren los resultados planteados. Por lo tanto, es importante crear un grupo de reformas que consoliden una gestión administración pública por resultados, entre ellas está la reforma del servicio civil que promuevan el estímulo del recurso humano, una conformación de las instituciones más eficiente de las entidades, mejorar el control interno adecuado con flexibilidad que coadyuve a las direcciones reenfocarse en sus resultados que, en sus procesos, en la aplicación de un sistema informático para la gestión, etc. **Según Acuña y col. (2012)**

Por tanto, en Perú, el presupuesto público se basa en la asignación de recursos financieros públicos, teniendo en cuenta las metas fijadas en las necesidades de la población reflejadas en el plan presupuestario anual elaborado el año anterior. Según Soto (2015), el marco presupuestario consta de tres componentes.

Presupuesto institucional de apertura (PIA) se refiere al primer presupuesto de la unidad ejecutora que puede iniciar la ejecución del presupuesto anual. El presupuesto ha sido aprobado por el responsable de la entidad reguladora se puede utilizar el crédito presupuestario del ejercicio fiscal correspondiente, el cual está en línea con el Presupuesto Anual de la

agencia nacional. Las disposiciones de la Ley. En los gobiernos regionales y locales, dichos fondos presupuestarios son supervisados por **Soto (2015)** de acuerdo con el Decreto Supremo.

En cuanto al presupuesto institucional revisado (PIM), se refiere a los cambios en la categoría presupuestaria que se han producido en el mismo período fiscal y el nivel de planificación institucional que afectan los cambios en el presupuesto inicial de la institución correspondiente al año. Estos cambios ocurrieron en el período anterior según **Soto (2015)** Aprobado por Presupuesto Inicial de Apertura.

El Presupuesto Institucional Ejecutado (PIEJ) Lo antes mencionado se lleva a cabo finalmente y que la misma será coordinado y controlado en el transcurrir del año fiscal correspondiente según **Soto (2015)**.

Son cinco las fases que se desarrollan durante el proceso presupuestal.

La primera es la programación, en esta etapa los pliegos y sus unidades ejecutoras o entidades públicas priorizan sus objetivos Institucionales para el periodo fiscal; establecen globalmente su demanda del gasto acorde con sus metas presupuestales estimando los fondos públicos según la estructura financiera global de gasto establecido.

La segunda fase es la formulación, destinada a definir la estructuración funcional programática del presupuesto del pliego o unidades ejecutoras acorde con los objetivos de la Institución; seleccionándose las metas establecidas en la fase de planificación y programación; e incorporando los flujos de gasto, las cantidades que afectan en el financiamiento correspondiente.

La tercera etapa es la aprobación del presupuesto nacional, la aprobación se lleva a cabo en el Congreso de la República para su verificación, investigación y debate, y para determinar el límite máximo de gasto a implementar dentro de un año. En el "Reglamento del Gobierno Nacional", la "Ley de Presupuesto Anual del Sector Público" lo prevé y lo formaliza al aceptar el presupuesto abierto de dichas instituciones (DGPP-MEF, 2011).

La cuarta fase denominada Ejecución, aquí se cumple con las obligaciones del gasto teniendo en cuenta el presupuesto autorizado previamente, esta puede ser directa cuando los proyectos y actividades incluyendo sus componentes a cargo de la institución estatal lo realizan con todo el

personal trabajador y físicos. Cuando la ejecución lo realiza otra entidad que no es la de origen; mediante convenio o contrato con una institución de carácter privado u otra institución estatal sea de manera gratuita u onerosa (DGPP-MEF, 2011).

La quinta fase es el Control y evaluación, Donde se realiza el seguimiento de los pliegos o las Dirección de control del Presupuesto Público sobre el grado de ejecución del egreso, conforme a los créditos presupuestales las que se autorizaron según normatividad presupuestal y sus modificatorias, entendiéndose como rendición de cuenta el proceso de evaluación servirá de línea de base para la formulación del periodo presupuestal siguiente (DGPP-MEF, 2011).

Dentro de las fuentes de financiamiento se describen; Los Recursos Ordinarios es un tipo de ingreso que proviene de las recaudaciones de origen tributario entre otros conceptos; que no se halla vinculado a entidad alguna y representan fondos que son de libre disponibilidad. Mientras que los Recursos Directamente Recaudados son parte de los ingresos que generan las entidades del estado que son directamente administrados por las mismas entidades, que incluye los alquileres de pertenencia, prestación de servicios y Venta de Bienes, tasas y etc.; asimismo está incluido el rendimiento financiero, también aquellos saldos del balance del año fiscal de años previos. (MEF, 2019)

Las Donaciones y Transferencias incluyen los aportes económicos no reembolsables que se otorgan al gobierno y que vienen de organismos universales, Gobiernos y otras entidades, como también personas jurídicas como naturales instaladas a nivel nacional y el extranjero, dichas transferencias no exige ninguna contraprestación. Incluyen el reporte economista, cambio diferencial, y las liquidaciones presupuestales en los ejercicios precedentes. Finalmente existen los recursos por cálculos legales de préstamo aquí se integran aquellos fondos de origen externo e interna que proviene de cálculos prestacionales realizadas por las entidades de gobiernos extranjeros, Organismos mundiales, y los recursos asignados mediante líneas de Crédito. (MEF, 2019)

Una de las maneras de medir el presupuesto por resultado (PPR) es a través de la eficiencia que evalúa el resultado de la aplicación de métodos

o insumos aplicados durante el proceso, considerándose el costo beneficio, cuantificando los costos para lograr el objetivo establecido, que incluye recursos tanto materiales como humanos. En cuanto a la eficacia, indica el nivel con que se cumplió las metas establecidas, correspondiendo a la capacidad de los programas para solucionar las necesidades del grupo poblacional objetivo. (MEF, 2015)

Otra de las dimensiones con la cual se mide el PPR es la calidad, considerada como una característica de evalúa la prontitud con la que atiende los requerimientos de la población usuaria., donde la percepción de los mismos domina dicha dimensión. Una cuarta dimensión es la economía que estima la capacidad en la administración de los fondos económicos, que abarca desde la generación, movilización y uso del recurso financiero de manera acertada según la normatividad vigente. (MEF, 2015)

Referente a la calidad del gasto público no debe limitarse únicamente a la conformación, es necesario ampliar el análisis de cómo se desempeña en los objetivos del desarrollo. Es importante evaluar la calidad del gasto considerado redes de funciones: en cuanto al aporte del fin de las políticas económicas y estabilizando la macro economía; su efectividad es retribuida, es decir si el componente del gasto se basó en la efectividad de las estrategias o programas públicos según su prioridad; finalmente su eficiencia operacional es decir que tan capaz es en la utilización de los recursos, respecto a los diversos programas y proyectos, usados óptimamente para el logro de los resultados. Tanto la eficacia como la eficiencia del consumo público en regular y extenso plazo necesita, conjuntamente de los elementos del sistema fiscal, considerando los procedimientos e instituciones que realizan dicho gasto de acuerdo a la política y planes estatales, que al término del proceso constituyen en servicios y bienes que se brinda a la demanda o usuarios para alcanzar las metas establecidas. **(Abusada, Cusato y Pastor; 2008).**

Referente a la estimación de la calidad del gasto Engel et al. (2016) referte que para considerar como calidad debe incluirse ciertas cualidades del egreso económico, la misma que debe ser medible y verificable, generando un sentido de valor en la ciudadanía expresándose como bienestar social, para lo cual debe considerarse las siguientes características;

Eficiente que considera un costo mínimo para un efecto beneficioso.

Eficaz si alcanza las metas que se trazan para el abastecimiento de los servicios como también de los bienes.

Equitativo: cuando los recursos van direccionados a los grupos poblacionales más pobres o con necesidades básicas insatisfechas.

Transparente: al existir una rendición de cuentas basada en los resultados,
Sostenible Cuando el gasto se mantiene en el tiempo desde el punto de vista fiscal.

Pertinente: cuando el uso del recurso económico se ubica dentro de los objetivos estratégicos del Estado.

Las investigaciones acerca de los resultados del gasto público en estabilizar, asignar y distribuir los recursos, incluyendo el papel de evaluación de sus normas, leyes e instituciones reguladoras, como la posibilidad de privatización de ciertas actividades del sector estatal concluyen que el gasto estatal puede reducirse y ser mucho más eficiente.

En cuanto a los indicadores de desempeño en el ámbito de la salud pública contiene información sobre la mortalidad materna infantil e incluye la esperanza de vida al nacer, Indica oportunidades de acceso relativamente igualitarias, como la calidad de los servicios de salud en la población.

Acceder a una atención de salud adecuada a la población, constituye el requisito para la igualdad en opciones del mercado laboral. (CEPAL, 2014)

Resulta difícil establecer si la mayor esperanza de vida es producto de una intervención del estado, donde menciona a la alimentación, el ambiente en las necesidades básicas insatisfechas entre otros. El uso de transferencias económicas es tal vez una buena aproximación del efecto del gasto estatal en el fomento de la equidad de fondos, como las inversiones públicas que están vinculadas con la infraestructura de calidad de igual manera el consumo en su totalidad en donde se ve un acercamiento del trabajo del gobierno en relación con el equilibrio de la economía (CEPAL, 2014)

Esta investigación se basa en el paradigma positivista, en el que el investigador es parte del fenómeno y el objeto de investigación influye en el investigador. Del mismo modo, se utilizan técnicas estadísticas para comparar y analizar los grupos o factores relacionados sobre estos atributos para luego resumir los resultados.

III. METODOLOGÍA

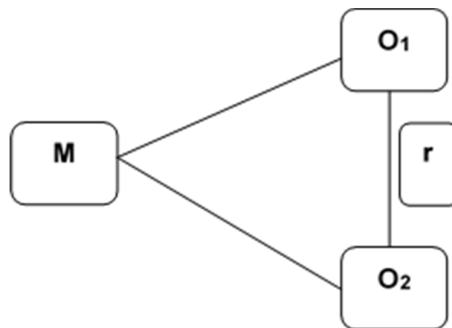
3.1. Tipo y Diseño de Investigación

3.1.1. Tipo de estudio

El tipo de investigación es aplicada, no experimental.

3.1.2. Diseño de investigación

Es un diseño transversal de correlación causal, que tiene como objetivo describir la relación entre dos o más variables en un momento dado. La presentación del diseño de la investigación es la siguiente



Dónde:

M: Muestra: Zona registral N° V sede Trujillo.

O1: Observación de la variable independiente – Presupuesto por resultados.

O2: Observación de la variable dependiente – Calidad del gasto público.

r: Relación de causalidad de las variables.

3.2. Variables y Operacionalización

Las variables de la presente investigación son:

V₁: Presupuesto por resultados

“Se trata de una estrategia de gestión pública que vincula la asignación de recursos a productos medibles en beneficio de la población. (MEF, 2015).

V2: Calidad del gasto público

El mejor uso de los recursos públicos incluye satisfacer Necesidades y gastos de población Cambiar el bienestar de los ciudadanos. (MEF, 2015).

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población

Se consideró 372 personas que laboraron en el área administrativa en las oficinas de logística, economía, administración, así como planificación y presupuesto en las unidades ejecutoras en la Gerencia Regional de Salud de Lambayeque 2019. Dicha población se distribuye en 257 nombrados y 115 contratos CAS, como se observa en Tabla 1. La distribución del personal administrativo que labora en los órganos subsidiarios del departamento ejecutivo del gobierno regional del sector salud en Lambayeque en 2019.

Tabla 1: Distribución de los trabajadores de las unidades ejecutoras de la región Lambayeque

Participantes	Población		
	Hombres	Mujeres	Total
Nombrados	98	159	257
Contratados CAS	59	56	115
Total	157	215	372

Fuente: Gobierno Regional Lambayeque, registro AIRHSP

Criterios de inclusión

Trabajador administrativo que laboraron durante el año fiscal 2019, que tenga relación laboral contractual de nombrado, contrato a plazo fijo o CAS.

Criterio de exclusión

Trabajador que se encontraron en su periodo vacacional, licencia por enfermedad u otra índole durante el periodo de recolección de información.

3.3.2. Muestra

Se obtuvo una muestra mediante el uso de la fórmula para la proporción de una población finita.

Se obtuvo una muestra de 189 colaboradores

3.3.3. Muestreo

Se realizó en primer lugar un muestreo estratificado según el tipo de contrato y unidad ejecutora, después un muestreo aleatorio simple.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

3.4.1. Técnicas:

Las técnicas utilizadas en este trabajo de investigación se aplican a las encuestas al personal administrativo. La técnica también realizó análisis de la literatura y recopiló datos relacionados con las variables de investigación:

3.4.2. Instrumentos de recolección de datos:

El instrumento de recolección de datos consta de 21 preguntas que fueron valoradas según la escala de lickert de 1 a 5 puntos las mismas que están divididas en y fue elaborado por Cabanilla y Tafur (2017), la misma que se dividió en 5 dimensiones: Para las variables presupuestarias divididas por resultados, hay dos dimensiones: Instrumentos de presupuesto por resultado cuyos indicadores son: Programas presupuestales (ítems 1, 3 y 9), la dimensión Ejecución presupuestal con sus indicadores Transferencias recibidas del tesoro público (ítems, 4 y 5) y Porcentaje de ejecución presupuestal (ítems 6,7,8 y 10). Para la variable Calidad del gasto hay tres dimensiones: Evaluación presupuestal con sus indicadores nivel de eficiencia (ítem 12 y 17) y el indicador nivel de eficacia con el ítem 13. Para la dimensión calidad del gasto público se describe el indicador logro de metas (ítems 16, 18,20 y 21), para el indicador logro de metas está el ítem 11, 14, 15 y 19.

3.4.3. Validez

La validez del instrumento fue realizada por los autores mediante la opinión de expertos, mientras que la confiabilidad se realizó aplicando el Alfe de cronbach con un valor de 0.997, garantizándose así una buena confiabilidad del instrumento.

3.5. Procedimiento

Una vez elegidos los participantes a encuestar despues del proceso aleatorio estratificado y posterior muestreo aleatorio simple, se verificó que cumpla con los criterios de selección, posteriormente se brindó la ficha de recoleccion de datos previa autorizacion con el consentimiento informado. El llenado del instrumento sera de manera individual y durara aproximadamente 15 minutos y se realizó en el momento de descanso.

3.6. Método de análisis de datos

Se usó los promedios con su desviación estándar para establecer la comparación de los avances según las estrategias o programas sanitarios. Para efectos del estudio se aplicó el análisis para estudios correlacionales denominado R de Spearman usado para relacionar las variables cualitativas ordinales con su respectivo nivel de significancia al 95%- (Argimon y Jiménez, 2013).

3.7. Aspectos éticos

Dentro de la ética aplicada al presente estudio se considerará el consentimiento informado que fue aplicado al personal administrativo que se encuestó, indicando que a su entera libertad y sin coacción participaron en la presente investigación. Se preservó la confidencialidad e identidad brindada por el participante en el estudio. (Noreña y col, 2012).

IV. RESULTADOS

4.1. Descripción de los puntajes obtenidos de las variables en estudio el presupuesto por resultados y calidad del Gasto público, en cada una de sus dimensiones:

Tabla 2: Nivel del presupuesto por resultados

Niveles	Escala	Presupuesto por resultados	
		N	%
Inadecuado	55-84	51	27%
Regular	85-96	103	54%
Adecuado	97-108	35	19%
Total		189	100%

Fuente: Instrumentos aplicados a las unidades ejecutoras, sector salud, Lambayeque

De la tabla 2, se observa que, el 54% de las unidades ejecutoras del sector salud en Lambayeque obtienen un regular presupuesto en sus resultados, es decir cumplen muy poco con las metas establecidas por el Ministerio de economía y finanzas y salud, por otro lado, el 27% realiza un inadecuado presupuesto en sus resultados y solo el 19% de las unidades ejecutoras realizan un adecuado presupuesto en sus resultados.

Tabla 3: Nivel sobre el gasto público

Niveles	Escala	Calidad del gasto público	
		N	%
Inadecuado	20-49	44	23%
Regular	50-60	118	62%
Adecuado	61-71	27	14%
Total		189	100%

Fuente: Instrumentos aplicados a las unidades ejecutoras, sector salud, Lambayeque

De la tabla 3, se observa que, el 62% de las unidades ejecutoras del sector salud, de Lambayeque, realizan un regular gasto público, teniendo como consecuencia posiblemente el poco cumplimiento de metas que se les establece, así como el 23% realizan un inadecuado gasto y solo el 14% de ellos realizan un adecuado gasto público.

Tabla 4: Nivel uso del presupuesto por resultados con respecto a cada una de sus dimensiones

Niveles	Programación		Formulación		Aprobación		Ejecución		Evaluación	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Inadecuado	65	34%	66	35%	47	25%	64	34%	35	19%
Regular	118	62%	108	57%	107	57%	105	56%	129	68%
Adecuado	6	3%	15	8%	35	19%	20	11%	25	13%
Total	189	100%	189	100%	189	100%	189	100%	189	100%

Fuente: Instrumentos aplicados a las unidades ejecutoras, sector salud, Lambayeque

De la tabla 4, se observa que el 62% de unidades ejecutoras en el sector salud, del departamento de Lambayeque, realizan un regular presupuesto en sus resultados, debido a regularmente realiza su programación, así como se observa que, el 57%, realiza una regular formulación y aprobación en su presupuesto, por otro lado, cerca del 56% y 68% ejecuta y evalúa respectivamente de forma regular el presupuesto y el 68%

Tabla 5: Nivel de la calidad del gasto público con respecto a cada una de sus dimensiones

Niveles	Ejecución del gasto		Eficiencia		Eficacia	
	N	%	N	%	N	%
Inadecuado	47	25%	36	19%	48	25%
Regular	116	61%	128	68%	111	59%
Adecuado	26	14%	25	13%	30	16%
Total	189	100%	189	100%	189	100%

Fuente: Instrumentos aplicados a las unidades ejecutoras, sector salud, Lambayeque

De la tabla 5, se observa que, el 61% de unidades ejecutoras en el sector salud, del departamento de Lambayeque, realizan un regular gasto público, debido a regularmente realiza su ejecución, así como se observa que, el 68%, realiza una regular eficiencia en la calidad del gasto el 59% de las unidades realizan también una regular eficacia es decir muy poco cumplen con los objetivos trazados como entidad estatal.

Prueba de Hipótesis

Tabla 6: Prueba de normalidad (Kolmogorov Smirnov) respecto a los puntajes de respuestas obtenidos sobre el presupuesto por resultados y el gasto público

		Presupuesto por resultados	Calidad del gasto público	Programación	Formulación	Aprobación	Ejecución	Evaluación
		189	189	189	189	189	189	189
Parámetros normales	Media	51.1522	51.2174	15.3261	8.8913	17.7174	9.2174	12.2174
	Desv. Desviación	5.59352	5.65651	3.4516	2.64347	3.20183	2.30856	3.30856
Máximas diferencias extremas	Absoluto	0.129	0.098	0.084	0.147	0.15	0.158	0.145
	Positivo	0.094	0.098	0.084	0.102	0.086	0.158	0.105
	Negativo	-0.129	-0.058	-0.062	-0.147	-0.15	-0.089	-0.147
Estadístico de prueba		0.129	0.098	0.084	0.147	0.15	0.158	0.105
Sig. Asintótica (bilateral)		,002	,0015	,0042	,0014	,0011	,006	,003

Fuente: Instrumentos aplicados a las unidades ejecutoras, sector salud, Lambayeque

En la Tabla 6 se muestra que, en consideración a que la muestra de estudio es mayor a 50 datos, al realizar la prueba de Kolmogorov Smirnov, con ello se analiza la normalidad de las variables concluyendo que los antecedentes no vienen de un ordenamiento normal, debido a que las significancias bilaterales son mayores a 0.05. De esta manera empleamos la prueba de Tau de Kendall siendo consistente por ser una prueba no paramétrica para lograr analizar el impacto del presupuesto por resultados en la calidad del gasto público.

4.2. Hipótesis General:

H1 El presupuesto por resultados genera impacto significativo en la calidad del gasto público en las unidades ejecutoras, del sector salud, de la Lambayeque, durante el año 2019.

Tabla 7: Tabla de contingencia del presupuesto por resultados en la calidad del gasto público

		Calidad del gasto público			Total	
		Inadecuado	Regular	Adecuado		
Presupuesto por resultados	Inadecuado	N	11.9	31.8	7.3	51.0
		%	4.2%	19.6%	3.2%	27.0%
	Regular	N	24.0	64.3	14.7	103.0
		%	14.8%	30.2%	9.5%	54.5%
	Adecuado	N	8.1	21.9	5.0	35.0
		%	4.2%	12.7%	1.6%	18.5%
Total	N	44.0	118.0	27.0	189.0	
	%	23.3%	62.4%	14.3%	100.0%	

Fuente: matriz de base de datos. Anexo 10

Respecto a la tabla 7, se observa que, el 30.2% de las unidades ejecutoras comentan que a un nivel regular del presupuesto por resultados este genera también impacto bajo el mismo nivel en su calidad del gasto público, siendo altamente significativo esta decisión, gracias al valor no paramétrico de Tau-b de Kendall (τ) = 0,932. Por lo tanto, se acepta que, el presupuesto por resultados genera impacto significativo en la calidad del gasto público en las unidades ejecutoras, del sector salud, de la Lambayeque, durante el año 2019.

Tabla 8: Prueba estadística que demuestra el impacto del presupuesto por resultados en la calidad del gasto público

		Valor	Error estándar asintótico	T aproximad	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Tau-b de Kendall	0.932	0.052	0.651	0.0023
N de casos válidos		189			

Fuente: Resultados del procesamiento de base de datos en anexo 0

4.2.1. Hipótesis Específicas

H₁: El presupuesto por resultados respecto a su programación genera impacto significativo en la calidad del gasto público en las unidades ejecutoras, del sector salud, de la Lambayeque, durante el año 2019.

Tabla 9: Tabla de contingencia del Presupuesto por resultados respecto a su programación en la calidad del gasto público

		Calidad del gasto público			Total	
		Inadecuado	Regular	Adecuado		
Programación	Inadecuado	N	15.1	40.6	9.3	65.0
		%	6.3%	20.6%	7.4%	34.4%
	Regular	N	27.5	73.7	16.9	118.0
		%	15.9%	40.2%	6.3%	62.4%
	Adecuado	N	1.4	3.7	0.9	6.0
		%	1.1%	1.6%	0.5%	3.2%
Total	N	44.0	118.0	27.0	189.0	
	%	23.3%	62.4%	14.3%	100.0%	

Fuente: matriz de base de datos

Tabla 10: Prueba estadística que demuestra el impacto de la programación en la calidad del gasto público

		Valor	Error estándar asintótico	T aproximado	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Tau-b de Kendall	0.822	0.031	0.148	0.0017
N de casos válidos		189			

Fuente: Resultados del procesamiento de base de datos en anexo 08

Tabla 11: Coeficientes de regresión lineal simple para evaluar la hipótesis H1

	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados	t	Sig.
	B	Desv. Error	Beta		
B ₀	60.403	2.375		25.432	0.000
B ₁	0.313	0.130	0.173	2.401	0.017

Fuente: Resultados del procesamiento de base de datos en anexo 08

Descripción

Respecto a la tabla 9, se observa que, el 40.2% de las unidades ejecutoras comentan que a un nivel regular del presupuesto por resultados respecto a su programación este genera también impacto bajo el mismo nivel en su calidad del gasto público, siendo altamente significativo esta decisión, gracias al valor no paramétrico de Tau-b de Kendall (τ) = 0,822. Por lo tanto, se acepta que, el presupuesto por resultados respecto a su programación genera impacto significativo en la calidad del gasto público en las unidades ejecutoras, del sector salud, de la Lambayeque, durante el año 2019

También se aprecia en la tabla 11, la constante B0, de la ecuación lineal y el coeficiente de la variable independiente "X", donde los valores son 60.403 y 0.313 respectivamente representado por la ecuación $y = B_0 \pm B_1X$. Analizando los coeficientes observamos que son significativas por lo tanto aceptamos dichos coeficientes, en la ecuación antes mencionada, evidenciándose que existe impacto de la programación en la calidad del gasto público, Por lo tanto, se deduce que, por cada punto que se opine a favor de la programación este impactará en 60 puntos a favor sobre la calidad del gasto público en las unidades ejecutoras, del sector salud, de la Lambayeque, durante el año 2019.

H2: El presupuesto por resultados respecto a su formulación genera impacto significativo en la calidad del gasto público en las unidades ejecutoras, del sector salud, de la Lambayeque, 2019.

Tabla 12: Tabla de contingencia del presupuesto por resultados respecto a su formulación en la calidad del gasto público

		Calidad del gasto público			Total	
		Inadecuado	Regular	Adecuado		
Formulación	Inadecuado	N	15.4	41.2	9.4	66.0
		%	7.4%	20.6%	6.9%	34.9%
	Regular	N	25.1	67.4	15.4	108.0
		%	13.8%	36.0%	7.4%	57.1%
	Adecuado	N	3.5	9.4	2.1	15.0
		%	2.1%	5.8%	0.0%	7.9%
Total	N	44.0	118.0	27.0	189.0	
	%	23.3%	62.4%	14.3%	100.0%	

Fuente: matriz de base de datos

Tabla 13: Prueba estadística que demuestra el impacto de la formulación en la calidad del gasto público.

		Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Tau-b de Kendall	0.877	0.033	0.118	0.0045
N de casos válidos		189			

Fuente: Resultados del procesamiento de base de datos en anexo 08

Tabla 14: Coeficientes de regresión lineal simple para evaluar la hipótesis H1

	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados	t	Sig.
	B	Desv. Error	Beta		
B ₀	53.486	2.390		22.378	0.000
B ₁	0.074	0.131	0.041	0.562	0.015

Fuente: Resultados del procesamiento de base de datos en anexo 08

Descripción

Respecto a la tabla 12, se observa que, el 36.0% de las unidades ejecutoras comentan que a un nivel regular del presupuesto por resultados respecto formulación este genera también impacto bajo el mismo nivel en su calidad del gasto público, siendo altamente significativo esta decisión, gracias al valor no paramétrico de Tau-b de Kendall (τ) = 0,877. Por lo tanto, se acepta que, el presupuesto por resultados respecto a su formulación genera impacto significativo en la calidad del gasto público en las unidades ejecutoras, del sector salud, de la Lambayeque, durante el año 2019.

También se aprecia en la tabla 14, la constante B_0 , de la ecuación lineal y el coeficiente de la variable independiente "X", donde los valores son 53.48 y 0.074 respectivamente representado por la ecuación $y = B_0 \pm B_1X$. Analizando los coeficientes observamos que son significativas por lo tanto aceptamos dichos coeficientes, en la ecuación antes mencionada, evidenciándose que existe impacto de la formulación en la calidad del gasto público, Por lo tanto, se deduce que, por cada punto que se opine a favor de la formulación este impactará en 53 puntos a favor sobre la calidad del gasto público en las unidades ejecutoras.

H3: El presupuesto por resultados respecto a su aprobación genera impacto significativo en la calidad del gasto público en las unidades ejecutoras, del sector salud, de la Lambayeque, durante el año 2019.

Tabla 15: Tabla de contingencia del presupuesto por resultados respecto a su aprobación en la calidad del gasto público.

		Calidad del gasto público			Total	
		Inadecuado	Regular	Adecuado		
Aprobación	Inadecuado	N	10.9	29.3	6.7	47.0
		%	6.3%	15.9%	2.6%	24.9%
	Regular	N	24.9	66.8	15.3	107.0
		%	12.2%	36.0%	8.5%	56.6%
	Adecuado	N	8.1	21.9	5.0	35.0
		%	4.8%	10.6%	3.2%	18.5%
Total	N	44.0	118.0	27.0	189.0	
	%	23.3%	62.4%	14.3%	100.0%	

Fuente: matriz de base de datos anexos 07

Tabla 16: Prueba estadística que demuestra el impacto de la aprobación en la calidad del gasto público.

		Valor	Error estándar asintótico	T aproximad	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Tau-b de Kendall	0.894	0.024	0.178	0.00135
N de casos válidos		189			

Fuente: Resultados del procesamiento de base de datos en anexo 08

Tabla 17: Coeficientes de regresión lineal simple para evaluar la hipótesis H1

	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados		t	Sig.
	B	Desv. Error	Beta			
B ₀	51.869	2.722			19.056	0.000
B ₁	0.166	0.151	0.080		1.094	0.045

Fuente: Resultados del procesamiento de base de datos en anexo 08

Descripción

Respecto a la tabla 15, se observa que, el 36.0% de las unidades ejecutoras comentan que a un nivel regular del presupuesto por resultados respecto formulación este genera también impacto bajo el mismo nivel en su calidad del gasto público, siendo altamente significativo esta decisión, gracias al valor no paramétrico de Tau-b de Kendall (τ) = 0,877. Por lo tanto, se acepta que, el presupuesto por resultados respecto a su formulación genera impacto significativo en la calidad del gasto público en las unidades ejecutoras, del sector salud, de la Lambayeque, durante el año 2019.

También se aprecia en la tabla 17, la constante B_0 , de la ecuación lineal y el coeficiente de la variable independiente "X", donde los valores son 53.48 y 0.074 respectivamente representado por la ecuación $y = B_0 \pm B_1X$. Analizando los coeficientes observamos que son significativas por lo tanto aceptamos dichos coeficientes, en la ecuación antes mencionada, evidenciándose que existe impacto de la formulación en la calidad del gasto público, Por lo tanto, se deduce que, por cada punto que se opine a favor de la formulación este impactará en 53 puntos a favor sobre la calidad del gasto público en las unidades ejecutoras

H4: El presupuesto por resultados respecto a su ejecución genera impacto significativo en la calidad del gasto público en las unidades ejecutoras, del sector salud, de la Lambayeque, durante el año 2019.

Tabla 18: Tabla de contingencia del presupuesto por resultados respecto a su ejecución en la calidad del gasto público

		Calidad del gasto público			Total	
		Inadecuado	Regular	Adecuado		
Ejecución	Inadecuado	N	14.9	40.0	9.1	64.0
		%	7.9%	22.8%	3.2%	33.9%
	Regular	N	24.4	65.6	15.0	105.0
		%	12.2%	33.3%	10.1%	55.6%
	Adecuado	N	4.7	12.5	2.9	20.0
		%	3.2%	6.3%	1.1%	10.6%
Total	N	44.0	118.0	27.0	189.0	
	%	23.3%	62.4%	14.3%	100.0%	

Nota: Tau-b de Kendall (τ) = 0,873 Sig. P = 0.0056 < 0.05

Fuente: matriz de base de datos anexo 07

Tabla 19: Prueba estadística que demuestra el impacto de la ejecución en la calidad del gasto público

		Valor	Error estándar asintótico	T aproximad	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Tau-b de Kendall	0.873	0.056	0.247	0.0056
N de casos válidos		189			

Fuente: Resultados del procesamiento de base de datos en anexo 08

Tabla 20: Coeficientes de regresión lineal simple para evaluar la hipótesis H1

	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados	t	Sig.
	B	Desv. Error	Beta		
B ₀	56.065	2.413		23.230	0.000
B ₁	0.070	0.131	0.039	0.532	0.036

Fuente: Resultados del procesamiento de base de datos en anexo 08

Descripción

Respecto a la tabla 18, se observa que, el 33.3% de las unidades ejecutoras comentan que, a un nivel regular del presupuesto por resultados respecto a su ejecución este genera también impacto bajo el mismo nivel en su calidad del gasto público, siendo altamente significativo esta decisión, gracias al valor no paramétrico de Tau-b de Kendall (τ) = 0,873. Por lo tanto, se acepta que, el presupuesto por resultados respecto a su ejecución genera impacto significativo en la calidad del gasto público en las unidades ejecutoras, del sector salud, de la Lambayeque, durante el año 2019.

También se aprecia en la tabla 20, la constante B_0 , de la ecuación lineal y el coeficiente de la variable independiente "X", donde los valores son 56.06 y 0.070 respectivamente representado por la ecuación $y = B_0 \pm B_1X$. Analizando los coeficientes observamos que son significativas por lo tanto aceptamos dichos coeficientes, en la ecuación antes mencionada, evidenciándose que existe impacto de la ejecución en la calidad del gasto público, Por lo tanto, se deduce que, por cada punto que se opine a favor de la ejecución este impactará en 56 puntos a favor sobre la calidad del gasto público en las unidades ejecutoras.

H5: El presupuesto por resultados respecto a su evaluación genera impacto significativo en la calidad del gasto público en las unidades ejecutoras, del sector salud, de Lambayeque, durante el año 2019.

Tabla 21: Tabla de contingencia del presupuesto por resultados respecto a su evaluación en la calidad del gasto público

		Calidad del gasto público			Total	
		Inadecuado	Regular	Adecuado		
Evaluación	Inadecuado	N	8.1	21.9	5.0	35.0
		%	6.3%	10.1%	2.1%	18.5%
	Regular	N	30.0	80.5	18.4	129.0
		%	15.3%	42.9%	10.1%	68.3%
	Adecuado	N	5.8	15.6	3.6	25.0
		%	1.6%	9.5%	2.1%	13.2%
Total	N	44.0	118.0	27.0	189.0	
	%	23.3%	62.4%	14.3%	100.0%	

Nota: Tau-b de Kendall (τ) = 0,901

Sig. $P = 0.0047 < 0.05$

Fuente: matriz de base de datos anexo 07

Tabla 22: Prueba estadística que demuestra el impacto de la evaluación en la calidad del gasto público

		Valor	Error estándar asintótico	T aproximad	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Tau-b de Kendall	0.901	0.017	0.345	0.0047
N de casos válidos		189			

Fuente: Resultados del procesamiento de base de datos en anexo 08

Tabla 23: Coeficientes de regresión lineal simple para evaluar la hipótesis H1

	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados	t	Sig.
	B	Desv. Error	Beta		
B ₀	51.679	2.439		21.193	0.000
B ₁	0.177	0.136	0.095	1.305	0.001

Fuente: Resultados del procesamiento de base de datos en anexo 08

Descripción

Respecto a la tabla 21, se observa que, el 42.9% de las unidades ejecutoras comentan que, a un nivel regular del presupuesto por resultados respecto a su ejecución este genera también impacto bajo el mismo nivel en su calidad del gasto público, siendo altamente significativo esta decisión, gracias al valor no paramétrico de Tau-b de Kendall (τ) = 0,901. Por lo tanto, se acepta que, el presupuesto por resultados respecto a su evaluación genera impacto significativo en la calidad del gasto público en las unidades ejecutoras, del sector salud, de la Lambayeque, durante el año 2019.

También se aprecia en la tabla 23 la constante B0, de la ecuación lineal y el coeficiente de la variable independiente "X", donde los valores son 51.67 y 0.177 respectivamente representado por la ecuación $y = B0 \pm B1X$. Analizando los coeficientes observamos que son significativas por lo tanto aceptamos dichos coeficientes, en la ecuación antes mencionada, evidenciándose que existe impacto de la evaluación en la calidad del gasto público, Por lo tanto, se deduce que, por cada punto que se opine a favor de la evaluación este impactará en 51 puntos a favor sobre la calidad del gasto público en las unidades ejecutoras..

V. DISCUSIÓN

En el desarrollo de la investigación se ha comprobado que existe impacto significativo entre el presupuesto por resultados y la calidad del gasto público en las Unidades Ejecutoras sector salud, Lambayeque – 2019. Respecto a la tabla 6, se observa que, el 30.2% de las unidades ejecutoras comentan que a un nivel regular del presupuesto por resultados este genera también impacto bajo el mismo nivel en su calidad del gasto público, siendo altamente significativo esta decisión, gracias al valor no paramétrico de Tau-b de Kendall (τ) = 0,932. Por lo tanto, se acepta que, el presupuesto por resultados genera impacto significativo en la calidad del gasto público en las unidades ejecutoras, del sector salud, de la Lambayeque, 2019. Este resultado guarda coincidencia con la tesis de Romero (2016). Este autor analizó la relación entre el proceso presupuestario y la calidad del gasto del hospital Huaral y servicios básicos salud. Llegó a determinar que sí existe relación directa entre las variables analizadas con un Rho de Spearman de 0,721. Por su parte, Valdarrago (2018) en su estudio sobre la ejecución presupuestal y su relación con la toma de decisiones en la Dirección Subregional Agraria, Andahuaylas -2018, llegó a inferir a partir de los resultados estadísticos obtenidos, que existe relación entre la ejecución presupuestal y la toma de decisiones, sin embargo, es moderada con un 41,78% de correlación, de manera que se infiere que los procesos de ejecución presupuestal y la toma de decisiones son modernamente proporcionales.

De la tabla 1 y figura 1, se observa que, el 54% de las unidades ejecutoras del sector salud en Lambayeque obtienen un regular presupuesto en sus resultados, es decir cumplen muy poco con las metas establecidas por el Ministerio de economía y finanzas y salud, por otro lado, el 27% realiza un inadecuado presupuesto en sus resultados y solo el 19% de las unidades ejecutoras realizan un adecuado presupuesto en sus resultados. Escobar & Hermoza (2014), afirma que existe una relación directa entre el girado presupuestario y la calidad de gasto en la Unidad Ejecutora N°002 de la Contraloría General de la República. Esto por medio de la aplicación de la prueba de normalidad y la prueba de Spearman (p-valor < 0,05). La intensidad

de la relación, también en esta ocasión fue moderada, con 0,624 de coeficiente de correlación. Ello quiere decir que las respuestas de la dimensión tanto de Girado como la variable Calidad de gasto son moderadamente proporcionales. Por su lado, el análisis descriptivo mostró una tendencia hacia un alto funcionamiento del girado presupuestario, con un 77,5% de elección las 80 personas entre funcionarios de la Unidad Ejecutora N°002 y Una Unidad Usuaría beneficiada del Proyecto BID II de la Contraloría General de la República.

De la tabla 2, se observa que, el 62% de las unidades ejecutoras del sector salud, de Lambayeque, realizan un regular gasto público, teniendo como consecuencia posiblemente el poco cumplimiento de metas que se les establece, así como el 23% realizan un inadecuado gasto y solo el 14% de ellos realizan un adecuado gasto público. Cabanillas & Tafur (2018), afirma que para la calidad de gasto se tiene que tener en cuenta es la satisfacción del ciudadano y el impacto social en la población, el 90% de encuestados afirma que está de acuerdo o muy de acuerdo con que se debe medir la calidad de gasto por su impacto social y no por el monto que se gastó.

De la tabla 3, se observa que el 62% de unidades ejecutoras en el sector salud, del departamento de Lambayeque, realizan un regular presupuesto en sus resultados, debido a regularmente realiza su programación, así como se observa que, el 57%, realiza una regular formulación y aprobación en su presupuesto, por otro lado, cerca del 56% y 68% ejecuta y evalúa respectivamente de forma regular el presupuesto y el 68%. Este resultado se corrobora con lo establecido por Escobar & Hermoza (2014), quien afirma que existe entre las dimensiones Estratégicas y Eficiencia del Gasto Público es de 0.54, la cual resulta ser Positiva, es decir a medida, que se mejoran las Estrategias en la Unidad Ejecutora mejora la Eficiencia del Gasto Público.

De la tabla 4, se observa que, el 61% de unidades ejecutoras en el sector salud, del departamento de Lambayeque, realizan un regular gasto público, debido a regularmente realiza su ejecución, así como se observa que, el 68%, realiza una regular eficiencia en la calidad del gasto el 59% de las unidades realizan

también una regular eficacia es decir muy poco cumplen con los objetivos trazados como entidad estatal.

Escobar & Hermoza (2014), afirman que existe relación entre las dimensiones Técnica Presupuestal y Eficiencia del Gasto Público es de 0.64, a cuál resulta ser Positiva, es decir a medida, que se mejora la Técnica Presupuestal en la Unidad Ejecutora mejora la Eficiencia del Gasto Público.

VI. CONCLUSIONES

1. Determino que el presupuesto por resultados impacta significativamente en la calidad del Gasto público en las Unidades Ejecutoras sector salud, Lambayeque – 2019, mediante el valor estadístico de prueba Tau-b de Kendall (0.932) que se demostró en su significancia en $p < (0.05)$.
2. Se determinó que existe un nivel regular de presupuesto por resultados en un 55% en todas las unidades ejecutoras del sector salud en Lambayeque, 2019.
3. Se determinó que el 62% de las unidades ejecutoras del sector salud, de Lambayeque, realizan un regular gasto público, el 23% realizan un inadecuado gasto y solo el 14% de ellos realizan un adecuado gasto público
4. Respecto al nivel de uso del presupuesto público en cada una de sus dimensiones, se determinó que el 62% de unidades ejecutoras en el sector salud, del departamento de Lambayeque, realizan un regular presupuesto en sus resultados, el 57%, realiza una regular formulación y aprobación en su presupuesto, así mismo el 56% y 68% ejecuta y evalúa respectivamente de forma regular el presupuesto.
5. Respecto al nivel de calidad del gasto público en cada una de sus dimensiones, se determinó que el 61% de unidades ejecutoras en el sector salud, del departamento de Lambayeque, 2019 realizan un regular gasto público, el 68%, realiza una regular eficiencia en la calidad del gasto y el 59% de las unidades una regular eficacia es decir muy poco cumplen con los objetivos trazados como entidad estatal.

VII. RECOMENDACIONES

1. Los gerentes de las unidades ejecutoras del sector salud, Lambayeque, deberán seguir la implementación de PpR y sus instrumentos en las entidades proponiendo mejoras a los ya existentes o nuevos Programas Presupuestales.
2. Los gerentes de las unidades ejecutoras del sector salud, Lambayeque a la cual se le asignan recursos del Estado deberán hacer una revisión y actualización de los instrumentos institucionales que se utilizan.
3. Los gerentes de las unidades ejecutoras del sector salud, Lambayeque deberán realizar estudios sobre la percepción que tienen los pobladores en relación a la calidad de los servicios que brindan.
4. Los gerentes de las unidades ejecutoras del sector salud, Lambayeque deberán retroalimentar con capacitaciones al personal administrativo y de gestión de forma constante.
5. Se sugiere a los gerentes de las unidades ejecutoras diseñar indicadores donde involucren a todos los actores y tomen en cuenta la priorización en los gastos y los resultados que se puedan alcanzar quedando claro los términos y tiempos que se solucionaran los problemas.
6. Tener siempre presente que la administración de los recursos constituye un medio y un fin donde debe articularse la eficiencia y la calidad de sus procedimientos como es la evaluación general de la gestión pública.
7. Adaptar reglas fiscales para que apoyen en el ordenamiento y a si mismo el manejo transparente de los recursos públicos y que estas surjan como resultado de propuestas alcanzadas donde conformen el plan de acción del gobierno regional.
8. Se debe cumplir con rigurosidad los estándares establecidos por la sociedad en lo que es la transparencia en todas las instancias de procesos tomando en cuenta su diseño, formulación, aprobación, ejecución, y control

VIII. PROPUESTA

Plan de Mejora del Presupuesto por Resultados y su Impacto en la Calidad del gasto público en las unidades ejecutoras sector Salud, Lambayeque – 2019

A. DATOS INFORMATIVOS

- 1.1. Unidades ejecutoras: De la Región Lambayeque
- 1.2. Dirección de las unidades ejecutoras: Lambayeque
- 1.3. Participantes: Comité de Gestión, área administrativa en las oficinas de logística, economía, administración, planificación y presupuesto en las unidades ejecutoras de la Gerencia Regional de Salud de Lambayeque
- 1.4. Investigador: MG. Cleotilde Diaz Gómez
- 1.5. Asesor: Dr. Yoni Mateo Valiente Saldaña.

B. FUNDAMENTACIÓN.

En América del sur, en los últimos tres años han ocurrido una serie de fenómenos que afectaron la economía de las naciones más grandes del continente incluyendo Brasil, Argentina, sin embargo, el Perú se ubica en un escenario más favorable económicamente debido a sus reservas nacionales, con una cartera de deuda externa manejable en cambio el crecimiento del producto bruto interno por debajo del 4%, todavía existe una tendencia a la recuperación, mejorando la inversión pública para lo cual necesita de un sistema eficaz del gasto público como es el Ministerio de Economía y Finanzas.

A pesar que existe un mayor presupuesto en las distintas entidades del sector público con mejor previsión al servicio de las personas entregados con oportunidad, cálida, eficacia y equidad a causa de ello no se generan la asignación de los recursos estatales, a pesar que están implementadas las reformas en los sistemas Nacionales del presupuesto, en donde el presupuesto por resultado tiene la finalidad de asegurar a la población que reciba bienes y servicios que necesiten las personas de contribuir a la mejora de la calidad de vida.

El presupuesto por resultado (Ppr) es una estrategia de gestión pública en donde se vincula la asignación de recursos a productos y lleva a resultados medibles a favor del pueblo, donde requiere una definición de resultados con el compromiso de alcanzar dichos resultados por sobre de otros objetivos o procedimientos internos, en donde los responsables de generar información de los resultados como productos de herramientas de gestión institucional, así como la rendición de cuentas. La implementación progresiva de estrategias presupuestales, así como las acciones de seguimiento direccionadas a indicadores tanto de desempeño y producción física con evaluaciones independientes y los incentivos a la gestión y otros instrumentos que determine el Ministerio de Economía y Finanzas a través de la dirección general de presupuesto público conjuntamente con las entidades del estado.

El presente trabajo de investigación permitirá mejorar la distribución y el buen uso de recursos públicos, la cual permitirá una buena prestación de los servicios sanitarios de calidad conforme con las necesidades de la población que acuden diariamente a las diferentes Unidades Ejecutoras de la Región Lambayeque y por otro lado contribuirá directamente para hacer cumplir las políticas Nacionales y regionales.

En base a lo mencionado, propongo un plan de mejora continua en la asignación, distribución, ejecución y resultados medibles del impacto sobre la población.

C. OBJETIVOS:

- a) Determinar el nivel de presupuesto por resultados en las unidades ejecutoras
- b) del sector salud 2019.
- c) Determinar el nivel de calidad del Gasto público en las Unidades Ejecutoras de sector salud, Lambayeque – 2019.
- d) Determinar el nivel del presupuesto por resultado en sus dimensiones en la Unidades 2019.
- e) Determinar el nivel de calidad de ejecución del gasto público en sus dimensiones en las unidades Ejecutoras del sector salud, Lambayeque – 2019.

D. BASE LEGAL.

- a) LEY N. 30372 Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2016

E. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL.

Toda institución pública y privada necesita de un sistema presupuestal para su funcionamiento. En el caso del sector salud la programación presupuestal es una herramienta utilizada con el fin de llevar a cabo la producción de servicios, así como de bienes, cuyo objetivo principal es la satisfacción de la demanda de los servicios básico poblacional, En el Perú, durante el año 2020, se viene implementando un conjunto de instrumentos vinculados para el planeamiento estratégico. Tales como el plan estratégico sectorial multianual (PESEM), los planes estratégicos institucionales (PEI) y los planes operativos institucionales (POI) estos últimos empezaron a elaborarse para cada año. En estas directivas se describían la visión y la misión de cada unidad ejecutora, en la que se señalan los objetivos, estrategias, lineamientos de política y actividades, que están orientados a lograr los indicadores óptimos mediante el desempeño satisfactorio de los actores (recurso humano). Cuyos resultados deben responder a los objetivos de la Gerencias de las unidades ejecutoras, sin embargo, no se articulan adecuadamente con los procesos presupuestarios por una inadecuada planificación lo cual refleja resultados desfavorables en la gestión pública.

Por otro lado el Ministerio de Salud quien tiene la misión de proteger a la persona, promoviendo la salud, previniendo las enfermedades y garantizando su atención integral de salud en todo el país; propone y conduce los lineamientos de políticas sanitarias en concertación con todos los sectores públicos y los actores sociales, Acciona a través de las Gerencias Regionales de Salud, órgano técnico de línea de los Gobiernos Regionales, en nuestro caso específico, direccionadas por la Gerencia Regional de Salud de la Lambayeque; siendo esta responsable de la implementación de las políticas nacionales y regionales de salud en su ámbito territorial; y mejorar la salud de la población generando las condiciones adecuadas a través del cuidado integral de las personas y

el ambiente, el aseguramiento universal, la conducción sectorial, la promoción de los derechos y deberes ciudadanos en salud con énfasis en la salud del hogar y la comunidad.

Es por ello que las instituciones públicas dependen del funcionamiento de la Gerencia Regional de Salud y el ministerio de salud como ente rector del sistema de Salud del estado peruano donde su misión es brindar atención medica de salud de manera integral y especializada con equidad calidad y eficiencia respetando su autonomía de los usuarios La implementación del presupuesto por resultados significa un cambio de la forma tradicional con la que se venía trabajando o asignando los recursos públicos principalmente en las líneas de gasto en la que llega con estado óptimo en sus resultados esperados para el beneficio de la población atarves de un eje central que acude a las Unidades ejecutoras de la Región Lambayeque.

Se hace mención que una buena gestión en la realización de una programación de metas físicas en las diferentes actividades de salud que se realizan las unidades ejecutoras para cumplir las metas cumplidas donde obtengan resultados en donde priorizan dos puntos importantes, como primera propuesta corresponde a la necesidad de un ordenamiento en donde exista un plan anual de todas las estrategias a trabajar y que se cumpla a mayor cabalidad y un ordenamiento en la asignación y ejecución presupuestal y como segunda propuesta es gestionar en el Ministerio de Economía y Finanzas mayores recursos para fortalecer la calidad de atención a los usuarios en los servicios de salud, llegando así a una gestión administrativa en las Unidades Ejecutoras y lógicamente se da en el cumplimiento de las metas físicas programadas en las diferentes estratégicas presupuestadas

F. PROBLEMÁTICA DE LAS UNIDADES EJECUTORAS.

Hoy en día las instituciones de salud requieren de la aplicación eficaz del presupuesto por resultado de manera que permita contribuir a alcanzar un gasto público con calidad permitiendo a las instituciones del estado especialmente en el sector salud una inversión eficiente, para alcanzar los objetivos, el presupuesto es prioritario desarrollarlo donde los

integrantes del equipo son los que administran recursos económicos para la atención de la población, logrando una gestión con eficiencia y eficacia en la ejecución de los recursos asignados. Por ese motivo pretendo presentar un plan de mejora estudio resultados esperados entre el presupuesto por resultados y la calidad del gasto en el sector salud en la Región Lambayeque.

En el ámbito nacional la ejecución presupuestal realizada en el 2018 solo alcanzó el 88%, mientras que en Lambayeque la Gerencia Regional de Salud de Lambayeque su gasto llegó al 89.8% con un presupuesto de 166,531,378 soles, en la Unidad Ejecutora Hospital Lambayeque llegó al 94% de un total de 107,728.599 soles En la Unidad Ejecutora Hospital Belén fue 95.4% de un total de 28,376,434 soles y en el Hospital Docente Las Mercedes fue 89.2% de un total de 69,926,081, siendo esta última institución pública de salud que tuvo el menor cumplimiento en la ejecución del presupuesto asignado. En total se dejó de invertir 32,376,341 soles del Ministerio de Economía y Finanzas.

Es por ello que los gobiernos tanto regionales y los Gobiernos Locales debería dar mayor seguimiento en el presupuesto a través de la rectoría de los programas estratégicos donde está a cargo del Ministerio de Salud.

G. INSTRUMENTOS TÉCNICOS DEL PLAN DE MEJORA.

- a) Sensibilización y motivación a los actores: Considerando que en esta fase inicial de construcción de confianza entre los actores participantes para incorporarlos en forma progresiva y proporcionar los gastos de los programas presupuestales en donde incluya a los estratégicos y no estratégicos la cual se evidencie una mejor gestión administrativa de los gastos públicos.
- b) Diagnóstico: Debe contarse con un diagnóstico real y definido para que las autoridades involucrados actúen en función al diagnóstico propuesto para que atiendan con la misma importancia.
- c) Definición de la visión, ejes, objetivos y estrategias: Este paso tiene como fin vincular la visión y misión de los actores en función a los problemas diagnosticados señalando los objetivos y lineamientos

con asignación del presupuesto para cada estrategia.

- d) Plan Operativo: Una vez determinado los objetivos específicos para cada estrategia viene la necesidad creativa para la asignación de recursos para la ejecución de cada estrategia, es importante procesar una iniciativa responsable en la asignación de recursos presupuestales.
- e) Monitoreo y Evaluación:
- f) Es importante crear indicadores de proceso para la elaboración e implementación del plan, que permite monitorear para ver el avance continuo.

H. INVOLUCRADOS

- 1. Ministerio de Economía y Finanzas
- 2. Ministerio de Salud.
- 3. Los Gobiernos Regionales (Gobierno Regional de la Lambayeque).
- 4. GERESA- Gerencia Regional de salud.
- 5. Hospitales de la Unidades Ejecutoras.

I. METAS PROPUESTAS.

META 1: Fortalecer la modernización de la gestión administrativa

Acciones Propuestas:

- a) Proponer la mejora de estructuras organizacionales reduciendo los trámites burocráticos en el uso de las partidas presupuestales para el logro de una eficiente ejecución.
- b) Actualización continua de la planificación estratégica, medición de resultados y evaluaciones, entre otros, para ser usados y usar como base a las estrategias presupuestales.
- c) Efectuar un estudio analítico para conocer el resultado de la distribución de los ingresos y si estos cumplen con la satisfacción de todas las áreas y son atendidas de igual manera.

META 2: Proponer que las reasignaciones presupuestales se direccionen a las estrategias presupuestadas y no presupuestadas.

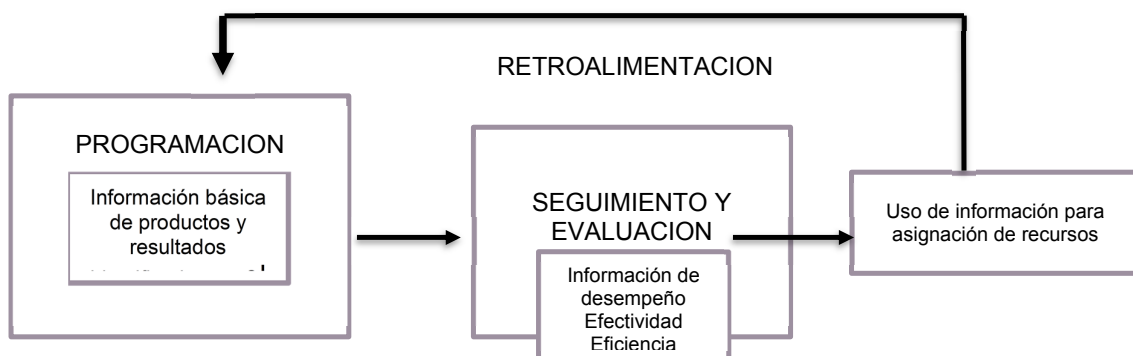
Acciones Propuestas:

- a) Sensibilizar a los responsables de las unidades ejecutoras, para lograr su participación corporativa en las propuestas de programación presupuestal coherentes entre metas físicas y sus costos sincerados.
- b) Actualizar la clasificación de presupuesto por priorización de necesidades en base a las estrategias presupuestales que generen resultados favorables.
- c) Incorporar en forma progresiva y proporcional los gastos de las estrategias presupuestales proceso que evidencie una mejora sustantiva en la gestión administrativa.

META 3: Realización de informes eficientes de las asignaciones presupuestales y sus productos generados.

Acciones Propuestas:

- a) Dar a conocer sobre la importancia de la realización de informes de los costos reales de las actividades programadas y ejecutadas en cada una de las estrategias
- b) Establecer si el gasto público es coherente con los resultados obtenidos.
- c) Propiciar la mayor cobertura de las estrategias presupuestales que permita proyectar una gestión pública basada en resultados



J. RESPONSABLES

Para la implementación del Presupuesto por resultados y su impacto en la calidad del gasto público en las Unidades Ejecutoras sector salud, Lambayeque – 2019 se deberá incorporar todos los actores sociales, económicos y políticos; así como al equipo técnico responsable. Por tanto, los responsables deberán ser:

- Equipo técnico multidisciplinario especializado.
- Los funcionarios de la Unidades Ejecutoras de la Región Lambayeque.
- Ministerio de Economía y Finanzas.
- Ministerio de Salud.
- Los Gobiernos Regionales de la Región Lambayeque.
- GERESA- Gerencia Regional de salud.
- Gobierno Regional

K. RUTA METODOLÓGICA

1. Primer Momento: Voluntad política y social para impulsar una reasignación presupuestal.
2. Segundo Momento: Elaboración de la propuesta estratégica y programática para la realización de un plan para la mejora presupuestal de Programas no Estratégicos de las Unidades Ejecutoras de la Región Lambayeque.
3. Tercer Momento: Recomendar al gobierno regional para que reasigne los recursos presupuestales para cada estrategia.
4. Cuarto Momento: Elaboración e implementación del Plan de mejora sostenida presupuestal.
5. Quinto momento: Monitoreo, y evaluación del Plan de mejora presupuestal de las estrategias.

REFERENCIAS

- Acuña, R. Huaita, F. Mesinas J. (2012). En camino de un presupuesto por resultados (PPR): una nota sobre los avances recientes en la programación presupuestaria. Lima Ministerio de Economía y Finanzas
- Argimón, J. Jiménez, J. (2013). Métodos de investigación clínica y epidemiológica. 4ª ed. Barcelona. Elsevier España.
- Asencios, L. (2018). El presupuesto por resultados y la calidad del gasto del programa de salud materno neonatal del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Universidad Cesar Vallejo. Lima
- Ahmad, R. (2016). Public Health Expenditure, Governance and Health Outcomes in Malaysia *Jurnal Ekonomi Malaysia* 50(1):29 – 40
- Bogarín C, et al. (2016). Marco conceptual y estratégico para el fortalecimiento de la Gestión para Resultados en el Desarrollo. MIDEPLAN. Costa Rica
- Castro, M. (2008). Insider Insights: Building a Results-Based Management and Evaluation System. ECD Working Paper No. 18. (Washington, D.C.: Banco Mundial/IEG). Colombia.
- Cabanillas E, Tafur A. (2017). “Presupuesto por Resultados en la Calidad del Gasto de la Unidad Ejecutora 400-785 Salud Cajamarca, Periodo 2016-2017” Tesis de maestría. Universidad Cesar Vallejo. Chiclayo. Perú
- CEPAL (2014). Calidad del gasto público y reformas institucionales en América Latina. Serie Macroeconomía del Desarrollo N° 156. Organización de las Naciones Unidas
- Congreso de la Republica. (2007). Ley N° 28927, Ley de Presupuesto del sector público para el año 2007. Congreso de la Republica. Lima
- Chafloque, C. (2017). El presupuesto por resultados y sus efectos en la calidad del gasto del sector salud de la Región Lambayeque 2011-2016. Universidad Cesar Vallejo. (Tesis de maestría).
- Delgado, I. (2013). Avances y perspectivas en la implementación del presupuesto por resultados en Perú. Pontificia Universidad Católica del Perú. (Tesis de maestría). Obtenido de: <http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/5208>

- Dirección General de Planificación y Presupuesto, (2011). Guía básica del Sistema Nacional de Presupuesto. Ministerio de Economía y Finanzas. Lima.
- Escobar, D. Hermoza, G. (2017). Presupuesto por resultados en la calidad del gasto público de la Unidad Ejecutora de la Dirección Regional de Salud Huancavelica –Año 2014. Universidad Cesar Vallejo (Tesis de maestría). Huancavelica. Perú.
- FUNDESALUD. Fundación para el Desarrollo de la Salud Pública Colombiana, Calidad de la atención en salud. 2010. Hospital Universitario del Valle, “Evaristo García”, p 59-171. 2010. Colombia. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/154177991.pdf>
- García, R. García, M. (2010). La gestión para resultados en el desarrollo: avances y desafíos en América Latina y el Caribe 2ª edición. Banco interamericano de Desarrollo. Washington.
- Herrera, G. (2018). “Gestión Presupuestal por resultados y logros alcanzados en la prevención de cáncer de cuello uterino en la Red de Salud IV Lima Norte, 2016”, Tesis para optar el grado de Maestra en Gestión Pública. Universidad Cesar Vallejo. Lima.
- Guizado, F. (2019). El presupuesto por resultados y la calidad del gasto del programa de salud materno neonatal del Hospital Nacional Arzobispo Loayza 2018. Tesis para optar el grado de Maestra en Gestión Pública. Universidad Cesar Vallejo. Lima.
- Jowett M, Brunal, Flores G, Cylus J. (2016). Spending targets for health: no magic number. Geneva: World Health Organization
- Laurente, E. (2016). Presupuesto por Resultados y el Desarrollo Económico Local, Tesis de grado. Universidad Nacional José María Arguedas. Distrito Ongoy, Provincia Chincheros, Región Apurímac, 2010 – 2014.
- Ministerio de Economía y Finanzas (2015). Programas Presupuestales: Diseños, Revisiones y Articulación Territorial. Disponible en: https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publ/ppr/directiva_PP2016.pdf.
- Ministerio de Economía y Finanzas. 2017. Marco Macroeconómico Multianual 2018-2021. Lima, Perú.

- Ministerio de Economía y Finanzas. 2019. Transparencia económica, consulta amigable. Lima. Disponible en: <http://apps5.mineco.gob.pe/transparencia/mensual/default.aspx?y=2018&ap=ActProy>
- Ministerio de Economía y Finanzas. 2019. Clasificador De Fuentes De Financiamiento - Año Fiscal 2019. Anexo 4. Lima.
- Ministerio de Economía y Finanzas. 2020. Normas. Decreto de Urgencia N° 025-2020. Presidencia de la Republica, Lima.
- Noreña, A. et al. (2012). Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la investigación cualitativa. Aquichan.
- Presidencia de la Republica. 2019. Decreto de Dirigencia N° 014-2019 Aprobación del presupuesto del sector público para el año fiscal 2020. Presidencia de la Republica. Lima.
- Romero, C. (2017). “Proceso presupuestario y la calidad del gasto del hospital Huaral y servicios básicos salud- 2016”. (Tesis de maestría). Universidad Cesar Vallejo. Lima. Perú.
- Soto, C. (2015). El presupuesto público y el Sistema Nacional de Presupuesto - Parte I. Actualidad Gubernamental.
- Tnaka, E. (2011). Influencia del presupuesto por resultados en la Gestión Financiera Presupuestal del Ministerio de Salud. Tesis de grado de Maestro. Lima. Universidad Nacional Mayor de San Marcos
- Valdarrgo, I. (2018) “Ejecución presupuestal y su relación con la toma de decisiones en la Dirección Subregional Agraria, Andahuaylas – 2018” (tesis de maestría). Universidad Cesar Vallejos. Andahuaylas. Perú.

ANEXOS

Anexo 1: Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Escala de Medición
V. Presupuesto por resultados	Consiste en la acción de programar, aprobar, ejecutar y la rendición de cuentas de los recursos económicos y financieros, considerando los resultados propuestos y establecidos en la planificación. (Bogarín y col., 2016).	Se aplicará el test de Cabanilla y Tafur (2018) que consta de 09 ítems que conforman de 2 dimensiones como Instrumentos PpR y Ejecución Presupuestal. Valoración -Totalmente en desacuerdo= 1 punto -En desacuerdo= 2 puntos -Ni de acuerdo ni en desacuerdo=3 puntos -De acuerdo= 4 puntos -Totalmente de acuerdo=5 puntos	Programación	<ul style="list-style-type: none"> Existe un plan presupuestal por resultados que considera los objetivos estratégicos a lograr en mediano plazo (durante la gestión). Existe un marco legal que dispone y regula la planificación presupuestal por resultados. Se define la escala de prioridades en los objetivos estratégicos Se estiman los ingresos y la demanda global de gastos para asignar créditos presupuestarios a los establecimientos de salud. Se definió la estructura de financiamiento del presupuesto por resultados. El presupuesto por resultados cuenta con una visión que rebase el período de gestión. 	Ordinal tipo Inadecuado (55-84) Regular (85-96) Adecuado (97-108)
			Formulación	<ul style="list-style-type: none"> El presupuesto por resultados define las metas presupuestarias de la institución de las unidades ejecutoras de la Región Lambayeque. El presupuesto por resultados define las metas presupuestarias de los establecimientos de salud a su cargo. El presupuesto por resultados consigna los egresos de los programas de salud en las unidades ejecutoras de la Región Lambayeque. El presupuesto por resultados consigna las cadenas de gastos (créditos presupuestarios) y sus fuentes de financiamiento. El porcentaje total del presupuesto está estructurado por establecimientos de salud. Se determinan los indicadores de medición del presupuesto por resultados. 	
			Aprobación	<ul style="list-style-type: none"> El presupuesto por resultados está aprobado por la instancia superior inmediata y mediata. El presupuesto por resultados de la institución está bajo la responsabilidad de una oficina especializada. El presupuesto por resultados fue discutido y aprobado en reunión institucional. Existe correspondencia entre el presupuesto por resultados y los planes de las diferentes unidades ejecutoras y programas de salud a cargo. 	

				<ul style="list-style-type: none"> • Hay correspondencia entre el presupuesto por resultados y los gastos institucionales. • Existe aprobación tácita del presupuesto por resultados por la comunidad beneficiada. 	
			Ejecución	<ul style="list-style-type: none"> • Existe programación mensual de ingresos y egresos en las unidades ejecutoras de la Región Lambayeque. • Existe programación trimestral de gastos formulados por la entidad en base a la asignación trimestral. • La gestión del presupuesto por resultados se orienta a mejorar la calidad de inversión y gasto institucional • Los recursos presupuestales asignados por el ente superior a la entidad son suficientes para atender las necesidades institucionales y de los establecimientos de salud a cargo. • El presupuesto por resultados está orientado a la atención de salud de la población más necesitada. • La entidad se caracteriza por tener capacidad de gasto. 	
			Evaluación	<ul style="list-style-type: none"> • Se evalúan los resultados obtenidos en la programación, formulación, aprobación y ejecución presupuestal mediante instrumentos adecuados. • Se evalúan los resultados a partir del desempeño laboral. • La inversión presupuestal de la entidad favorece a la población más necesitada. • Existe monitoreo constante del presupuesto por resultados por las instancias superiores. • Los indicadores de evaluación están vinculados a los objetivos estratégicos de la institución. • Existe control sistémico de la ejecución de gastos. 	

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Escala de Medición
V. Calidad del gasto público	Elementos que garantizan un uso eficaz y eficiente de los recursos públicos, con el objetivo de elevar el potencial de crecimiento de la economía asegurando grados crecientes de equidad distributiva (Abusada, Cusato y Pastor; 2008).	Se aplicará el test de Cabanilla y Tafur (2018) quienes elaboraron un instrumento con 12 ítems agrupados dos dimensiones (Evaluación Presupuestal y Calidad de Gasto Publico) y sus 04 indicadores (Eficiencia, eficacia, logro de resultados y logro de metas). Valoración -Totalmente en desacuerdo= 1 punto -En desacuerdo= 2 puntos -Ni de cuerdo di en desacuerdo=3 puntos- De acuerdo= 4 puntos	Ejecución de gastos	<ul style="list-style-type: none"> • Existe un plan de gastos públicos cimentadas en la consecución de metas y objetivos institucionales • La elaboración de los gastos públicos contó con la participación activa de los establecimientos de salud y la sociedad civil organizada • Los objetivos y las metas de gastos públicos de las unidades ejecutoras concuerdan con los objetivos y metas de la región Lambayeque. • Existe un órgano de evaluación de los gastos públicos ejecutados por la institución • Los gastos públicos están diseñados para mejorar la calidad de atención de los establecimientos de salud de Lambayeque • Los gastos públicos están diseñados para la atención de salud de la población más pobre 	Ordinal tipo Likert con los niveles: Inadecuado (20-49) Regular (50-60) Adecuado (61-71)
			Eficiencia	<ul style="list-style-type: none"> • Se implementaron políticas y procedimientos claros para la eficiencia del gasto público a nivel institucional • Los resultados presupuestales se evalúan desde el desempeño laboral • Es visible los resultados positivos del gasto público • Los insumos y recursos empleados sirvieron para mejorar la calidad de atención de salud de Lambayeque • Se logró prestar mayor cantidad de servicios con los gastos públicos realizados en el ámbito jurisdiccional de las unidades ejecutoras de la Región Lambayeque. • Se evaluaron adecuadamente la eficiencia de los ingresos presupuestales asignados por unidades ejecutoras. 	

		<p>-Totalmente de acuerdo=5 puntos</p>	<p>Eficacia</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Los gastos públicos institucionales lograron cumplir con las metas y objetivos estratégicos de los centros de salud de Lambayeque. • Se asignaron suficientemente personal administrativo y asistencial para cubrir las necesidades de mejora de la salud poblacional en el ámbito jurisdiccional de los centros de salud de Lambayeque. • Los equipos, materiales, insumos, instrumental y accesorios médicos, quirúrgicos, odontológicos y de laboratorio fueron suficientes para la atención de la salud poblacional en el ámbito jurisdiccional. • Se realizaron actividades académicas para todos los trabajadores de los centros de salud de Lambayeque para optimizar la atención de salud. • Los recursos presupuestales asignados y recursos propios directamente recaudados lograron satisfacer las demandas y exigencias en la atención de la salud de la población. • La atención de salud en la jurisdicción de los centros de salud de Lambayeque tuvo mucha acogida y satisfacción en los usuarios 	
--	--	--	-----------------	--	--

Anexo 2: Calculo de la muestra

Se obtuvo una muestra mediante el uso de la fórmula para la proporción de una población finita.

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Dónde:

N = Población Total

Z α = 1.96 al cuadrado con una seguridad de 95%

p = proporción esperada (en este caso 50% = 0.5)

q = 1 – p (en este caso 1-0.5 = 0.5)

d = precisión de 5%

$$n = \frac{1.96^2 (0.5) (0.5) 372}{0.05^2 (371) + 1.96^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{3.8416 (0.5) (0.5) 372}{0.0025 (371) + 3.8416 (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{357.27}{0.9275 + 0.9604}$$

$$n = \frac{357.27}{1.888} = 189 = n$$

Reemplazando se obtuvo una muestra de 189 colaboradores

Anexo 3: Autorización de ejecución de proyecto de tesis

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
UNIDAD EJECUTORA 400 SALUD LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

Firmado digitalmente por ECHEANDIA ARELLANO Victor Hug
16775809 hard
Unidad: GERENCIA REGIONAL DE SALUD
Cargo: GERENTE REGIONAL DE SALUD - LAMBAYEQUE
Fecha y hora de proceso:07/10/2020 - 21:15:57

Id seguridad: 4756835

Año de la Universalización de la Salud

Chiclayo 7 octubre 2020

OFICIO N° 002334-2020-GR.LAMB/GERESA-L [3632922 - 1]

CLEOTILDE DIAZ GOMEZ
ENFERMERA I
C.22 PUESTO DE SALUD SANTA ANA

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS

REFERENCIA: SOLICITUD S/N. 3632922-0

Mediante el presente me dirijo a usted y atendiendo a lo requerido mediante expediente de la referencia, comunicarle que esta Gerencia Regional de Salud Lambayeque le concede la autorización para realizar el proyecto de investigación denominado "PRESUPUESTO POR RESULTADOS Y SU IMPACTO EN LA CALIDAD DEL GASTO PUBLICO EN LAS ENTIDADES EJECUTORAS SECTOR, LAMBAYEQUE".

Por lo expuesto se AUTORIZA a las oficinas de la Gerencia Regional de Salud, brindarle las facilidades para proyecto de investigación.

El resultado de dicha investigación deberá ser alcanzado en un ejemplar a la Oficina de Capacitación.

Sin otro particular es propicia la oportunidad para manifestarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal

Atentamente.

Firmado digitalmente
VICTOR HUGO ECHEANDIA ARELLANO
GERENTE REGIONAL DE SALUD - LAMBAYEQUE
Fecha y hora de proceso: 07/10/2020 - 21:15:57

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado por Gobierno Regional Lambayeque, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través siguiente dirección web: <https://sisgedo3.regionlambayeque.gob.pe/verifica/>

VoBo electrónico de:
- OFICINA DE RECURSOS HUMANO
MANUEL NARCISO REUPO VALLEJOS
JEFE OFICINA DE RECURSOS HUMANOS
2020-10-07 10:46:29-05


<p>Formulación</p>	<ul style="list-style-type: none"> • El presupuesto por resultados define las metas presupuestarias de la institución de las unidades ejecutoras de la Región Lambayeque. • El presupuesto por resultados define las metas presupuestarias de los establecimientos de salud a su cargo. • El presupuesto por resultados consigna los egresos de los programas de salud en las unidades ejecutoras de la Región Lambayeque. • El presupuesto por resultados consigna las cadenas de gastos (créditos presupuestarios) y sus fuentes de financiamiento. • El porcentaje total del presupuesto está estructurado por establecimientos de salud. • Se determinan los indicadores de medición del presupuesto por resultados 	<p>7,8, 9, 10, 11,12.</p>	<p>Casi Nunca A Veces</p> <p>Casi Siempre Siempre</p> <p>1 - 30</p>
<p>Aprobación</p>	<ul style="list-style-type: none"> • El presupuesto por resultados está aprobado por la instancia superior inmediata y mediata. • El presupuesto por resultados de la institución está bajo la responsabilidad de una oficina especializada. • El presupuesto por resultados fue discutido y aprobado en reunión institucional. • Existe correspondencia entre el presupuesto por resultados y los planes de las diferentes unidades ejecutoras y programas de salud a cargo. • Hay correspondencia entre el presupuesto por resultados y los gastos institucionales. • Existe aprobación tácita del presupuesto por resultados por la comunidad beneficiada 	<p>13, 12, 13,14, 15, 16, 17,18.</p>	
<p>Ejecución</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Se evalúan los resultados obtenidos en la programación, formulación, aprobación y ejecución presupuestal mediante instrumentos adecuados. • Se evalúan los resultados a partir del desempeño laboral. • La inversión presupuestal de la entidad favorece a la 	<p>19,20,21,22,23,24</p>	

Objetivo Específico 2 Conocer el nivel de calidad de ejecución del gasto público según sus dimensiones.	H0: Tiene impacto negativo el presupuesto por resultados en la calidad del Gasto público en las Unidades Ejecutoras de sector salud en Lambayeque 2019		<p>población más necesitada.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe monitoreo constante del presupuesto por resultados por las instancias superiores. • Los indicadores de evaluación están vinculados a los objetivos estratégicos de la institución. • Existe control sistémico de la ejecución de gastos. 			
		Evaluación	<ul style="list-style-type: none"> • Se evalúan los resultados obtenidos en la programación, formulación, aprobación y ejecución presupuestal mediante instrumentos adecuados. • Se evalúan los resultados a partir del desempeño laboral. • La inversión presupuestal de la entidad favorece a la población más necesitada. • Existe monitoreo constante del presupuesto por resultados por las instancias superiores. • Los indicadores de evaluación están vinculados a los objetivos estratégicos de la institución. • Existe control sistémico de la ejecución de gastos. 	25,26,27,28,29,30		
		Variable independiente 2 (X2): Calidad del gasto público				
		Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles	
Ejecución de gastos	<ul style="list-style-type: none"> • Existe un plan de gastos públicos cimentadas en la consecución de metas y objetivos institucionales • La elaboración de los gastos públicos contó con la participación activa de los establecimientos de salud y la sociedad civil organizada • Los objetivos y las metas de gastos públicos de las unidades ejecutoras concuerdan con los objetivos y metas de la región Lambayeque. • Existe un órgano de evaluación de los gastos públicos ejecutados por la institución • Los gastos públicos están diseñados para mejorar la calidad de atención de los establecimientos de salud de Lambayeque 	1,2,3,4,5,6.	Escala Ordinal Escala de Likert: (1) Nunca (2) Casi Nunca (3) A veces (4) Casi siempre (5) Siempre			


Objetivo Específico 3	Relacionar las variables de estudio		<ul style="list-style-type: none"> • Los gastos públicos están diseñados para la atención de salud de la población más pobre 	
		Eficiencia	<ul style="list-style-type: none"> • Se implementaron políticas y procedimientos claros para la eficiencia del gasto público a nivel institucional • Los resultados presupuestales se evalúan desde el desempeño laboral • Es visible los resultados positivos del gasto público • Los insumos y recursos empleados sirvieron para mejorar la calidad de atención de salud de Lambayeque • Se logró prestar mayor cantidad de servicios con los gastos públicos realizados en el ámbito jurisdiccional de las unidades ejecutoras de la Región Lambayeque. • Se evaluaron adecuadamente la eficiencia de los ingresos presupuestales asignados por unidades ejecutoras. 	7,8, 9, 10, 11,12.
		Eficacia	<ul style="list-style-type: none"> • Los gastos públicos institucionales lograron cumplir con las metas y objetivos estratégicos de los centros de salud de Lambayeque. • Se asignaron suficientemente personal administrativo y asistencial para cubrir las necesidades de mejora de la salud poblacional en el ámbito jurisdiccional de los centros de salud de Lambayeque. • Los equipos, materiales, insumos, instrumental y accesorios médicos, quirúrgicos, odontológicos y de laboratorio fueron suficientes para la atención de la salud poblacional en el ámbito jurisdiccional. • Se realizaron actividades académicas para todos los trabajadores de los centros de salud de Lambayeque para optimizar la atención de salud. • Los recursos presupuestales asignados y recursos propios directamente recaudados lograron satisfacer las demandas y exigencias en la atención de la salud de la población. • La atención de salud en la jurisdicción de los centros de salud de Lambayeque tuvo mucha acogida y satisfacción en los usuarios 	13,14, 15, 16, 17,18. 19,20,21,22,23,24

Anexo 05: Validación del instrumento

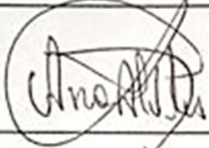
Ficha de validación de contenido del instrumento:

Nombre del Instrumento	Cuestionario: Instrumento de medición y Calidad del Gasto Público		
Objetivo del Instrumento	Determinar el gasto Publico por resultados.		
Aplicado a la Muestra Participante	189 personas que laboraron en las unidades Ejecutoras.		
Nombres y Apellidos del Experto	MARIA SAMILLAN GONZALES DE CARRASCAL	DNI N°	16413839
Título Profesional		Celular	947984411
Dirección Domiciliaria	CONDOMINIO LOS PINOS DE LA PLATA		
Grado Académico	DOCTOR		
FIRMA		Lugar y Fecha:	28 /11/ 20

FICHA DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO:

Nombre del Instrumento	Cuestionario: Instrumento de medición y Calidad del Gasto Público		
Objetivo del Instrumento	Determinar el gasto Publico por resultados.		
Aplicado a la Muestra Participante	372 personas que laboraron en las unidades Ejecutoras.		
Nombres y Apellidos del Experto	YONI MATEO VALIENTE SALDAÑA	DNI N°	17879209
Título Profesional	CONTADOR PUBLICO	Celular	955666817
Dirección Domiciliaria	JUSN ZAPATA N° 764 URB. EL BOSQUE		
Grado Académico	CONTADOR PÚBLICO		
FIRMA		Lugar y Fecha:	28 /11/ 20

FICHA DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO:

Nombre del Instrumento	Cuestionario: Instrumento de medición y Calidad del Gasto Público		
Objetivo del Instrumento	Determinar el gasto Publico por resultados.		
Aplicado a la Muestra Participante	372 personas que laboraron en las unidades Ejecutoras.		
Nombres y Apellidos del Experto	Alvites Gasco Ana María	DNI N°	16505049
Título Profesional	Licenciada en Enfermería	Celular	954988649
Dirección Domiciliaria	Wilfredo Valdiviezo 194 La Primavera, Chiclayo		
Grado Académico	Doctora		
FIRMA		Lugar y Fecha:	Chiclayo 26/11/2020

Dra. Ana María Alvites Gasco
C.E.P. 2139

Anexo 06: Instrumento de medición

Nº	ÍTEMS	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
Programación.						
1	¿Existe un plan presupuestal por resultados que considera los objetivos estratégicos a lograr en mediano plazo (durante la gestión)?					
2	¿Existe un marco legal que dispone y regula la planificación presupuestal por resultados?					
3	¿Se define la escala de prioridades en los objetivos estratégicos?					
4	¿Se estiman los ingresos y la demanda global de gastos para asignar créditos presupuestarios a los establecimientos de salud?					
5	¿Se definió la estructura de financiamiento del presupuesto por resultados?					
6	¿El presupuesto por resultados cuenta con una visión que rebase el período de gestión?					
Formulación.						
7	¿El presupuesto por resultados define las metas presupuestarias de las unidades ejecutoras de la Región Lambayeque?					
8	¿El presupuesto por resultados define las metas presupuestarias de los establecimientos de salud a su cargo? .					
9	¿El presupuesto por resultados consigna los egresos de los programas de salud en la unidad ejecutora de la Región Lambayeque?					
10	¿El presupuesto por resultados consigna las cadenas de gastos (créditos presupuestarios) y sus fuentes de financiamiento?					
11	¿El porcentaje total del presupuesto está estructurado por establecimientos de salud?					
12	¿Se determinan los indicadores de medición del presupuesto por resultados?					
Aprobación.						
13	¿El presupuesto por resultados está aprobado por la instancia superior inmediata y mediata?					
14	¿El presupuesto por resultados de la institución está bajo la responsabilidad de una oficina especializada?					
15	¿El presupuesto por resultados fue discutido y aprobado en reunión institucional?					
16	¿Existe correspondencia entre el presupuesto por resultados y los planes de las diferentes Unidades ejecutoras y programas de salud a cargo?					
17	¿Hay correspondencia entre el presupuesto por resultados y los gastos institucionales?					
18	¿Existe aprobación tácita del presupuesto por resultados por la comunidad beneficiada?					

Ejecución						
19	¿Existe programación mensual de ingresos y egresos en las unidades ejecutoras de la Región Lambayeque?					
20	¿Existe programación trimestral de gastos formulados por la entidad en base a la asignación trimestral?					
21	¿La gestión del presupuesto por resultados se orienta a mejorar la calidad de inversión y gasto institucional?					
22	¿Los recursos presupuestales asignados por el ente superior a la entidad son suficientes para atender las necesidades institucionales y de los establecimientos de salud a cargo?					
23	¿El presupuesto por resultados está orientado a la atención de salud de la población más necesitada?					
24	¿La entidad se caracteriza por tener capacidad de gasto?					
Evaluación						
25	¿Se evalúan los resultados obtenidos en la programación, formulación, aprobación y ejecución presupuestal mediante instrumentos adecuados?					
26	¿Se evalúan los resultados a partir del desempeño laboral?					
27	¿La inversión presupuestal de la entidad favorece a la población más necesitada?					
28	¿Existe monitoreo constante del presupuesto por resultados por las instancias superiores?					
29	¿Los indicadores de evaluación están vinculados a los objetivos estratégicos de la institución?					
30	¿Existe control sistémico de la ejecución de gastos?					

Calidad del Gasto Público

Ejecución del gasto		NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1	¿Existe un plan de gastos públicos cimentadas en la consecución de metas y objetivos institucionales?					
2	¿La elaboración de los gastos públicos contó con la participación activa de los establecimientos de salud y la sociedad civil organizada?					
3	¿Los objetivos y las metas de gastos públicos de las unidades ejecutoras concuerdan con los objetivos y metas de la región Lambayeque?					
4	¿Existe un órgano de evaluación de los gastos públicos ejecutados por las unidades ejecutoras?					
5	¿Los gastos públicos están diseñados para mejorar la calidad de atención de los establecimientos de salud de Lambayeque?					
6	¿Los gastos públicos están diseñados para la atención de salud de la población más pobre?					
Eficiencia						
7	¿Se implementaron políticas y procedimientos claros para la eficiencia del gasto público a nivel institucional?					
8	¿Los resultados presupuestales se evalúan desde el desempeño laboral?					
9	¿Es visible los resultados positivos del gasto público?					
10	¿Los insumos y recursos empleados sirvieron para mejorar la calidad de atención de salud de Lambayeque?					
11	¿Se logró prestar mayor cantidad de servicios con los gastos públicos realizados en el ámbito jurisdiccional de la unidad ejecutoras de la Región Lambayeque?					
12	¿Se evaluaron adecuadamente la eficiencia de los ingresos presupuestales asignados por unidades ejecutoras?					
Eficacia.						
13	¿Los gastos públicos institucionales lograron cumplir con las metas y objetivos estratégicos de los centros de salud de Lambayeque?					
14	¿Se asignaron suficientemente personal administrativo y asistencial para cubrir las necesidades de mejora de la salud poblacional en el ámbito jurisdiccional de los centros de salud de Lambayeque?					
15	¿Los equipos, materiales, insumos, instrumental y accesorios médicos, quirúrgicos, odontológicos y de laboratorio fueron suficientes para la atención de la salud poblacional en el ámbito jurisdiccional?					
16	¿Se realizaron actividades académicas para todos los trabajadores de los centros de salud de Lambayeque para optimizar la atención de salud?					
17	¿Los recursos presupuestales asignados y recursos propios directamente recaudados lograron satisfacer las demandas y exigencias en la atención de la salud de la población?					
18	¿La atención de salud en la jurisdicción de los centros de salud de Lambayeque tuvo mucha acogida y satisfacción en los usuarios?					

Anexo 07: Confiabilidad del instrumento

Presupuesto por resultados

Nº	ÍTEMS	ALPHA DE CRONBACHA
Programación. Alpha = 0.654		
1	¿Existe un plan presupuestal por resultados que considera los objetivos estratégicos a lograr en mediano plazo (durante la gestión)?	0.584
2	¿Existe un marco legal que dispone y regula la planificación presupuestal por resultados?	0.547
3	¿Se define la escala de prioridades en los objetivos estratégicos?	0.612
4	¿Se estiman los ingresos y la demanda global de gastos para asignar créditos presupuestarios a los establecimientos de salud?	0.647
5	¿Se definió la estructura de financiamiento del presupuesto por resultados?	0.691
6	¿El presupuesto por resultados cuenta con una visión que rebase el período de gestión?	0.521
Formulación. Alpha = 0.712		
7	¿El presupuesto por resultados define las metas presupuestarias de las unidades ejecutoras de la Región Lambayeque?	0.623
8	¿El presupuesto por resultados define las metas presupuestarias de los establecimientos de salud a su cargo? .	0.687
9	¿El presupuesto por resultados consigna los egresos de los programas de salud en la unidad ejecutora de la Región Lambayeque?	0.741
10	¿El presupuesto por resultados consigna las cadenas de gastos (créditos presupuestarios) y sus fuentes de financiamiento?	0.748
11	¿El porcentaje total del presupuesto está estructurado por establecimientos de salud?	0.841
12	¿Se determinan los indicadores de medición del presupuesto por resultados?	0.624
Aprobación. Alpha = 0.754		
13	¿El presupuesto por resultados está aprobado por la instancia superior inmediata y mediata?	0.660
14	¿El presupuesto por resultados de la institución está bajo la responsabilidad de una oficina especializada?	0.714
15	¿El presupuesto por resultados fue discutido y aprobado en reunión institucional?	0.723
16	¿Existe correspondencia entre el presupuesto por resultados y los planes de las diferentes Unidades ejecutoras y programas de salud a cargo?	0.701
17	¿Hay correspondencia entre el presupuesto por resultados y los gastos institucionales?	0.75
18	¿Existe aprobación tácita del presupuesto por resultados por la comunidad beneficiada?	0.691
Ejecución Alpha = 0.784		
19	¿Existe programación mensual de ingresos y egresos en las unidades ejecutoras de la Región Lambayeque?	0.741
20	¿Existe programación trimestral de gastos formulados por la entidad en base a la asignación trimestral?	0.722
21	¿La gestión del presupuesto por resultados se orienta a mejorar la calidad de inversión y gasto institucional?	0.714
22	¿Los recursos presupuestales asignados por el ente superior a la entidad son suficientes para atender las necesidades institucionales y de los establecimientos de salud a cargo?	0.765
23	¿El presupuesto por resultados está orientado a la atención de salud de la población más necesitada?	0.678
24	¿La entidad se caracteriza por tener capacidad de gasto?	0.612
Evaluación Alpha = 0.634		
25	¿Se evalúan los resultados obtenidos en la programación, formulación, aprobación y ejecución presupuestal mediante instrumentos adecuados?	0.614
26	¿Se evalúan los resultados a partir del desempeño laboral?	0.686
27	¿La inversión presupuestal de la entidad favorece a la población más necesitada?	0.611
28	¿Existe monitoreo constante del presupuesto por resultados por las instancias superiores?	0.678
29	¿Los indicadores de evaluación están vinculados a los objetivos estratégicos de la institución?	0.611
30	¿Existe control sistémico de la ejecución de gastos?	0.623

Confiabilidad para presupuesto por resultados

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,779	10

Instrumento aceptable

Calidad del Gasto Público

Ejecución del gasto		A	SIEMPRE
lpha = 0.65			
1	¿Existe un plan de gastos públicos cimentadas en la consecución de metas y objetivos institucionales?		0.623
2	¿La elaboración de los gastos públicos contó con la participación activa de los establecimientos de salud y la sociedad civil organizada?		0.687
3	¿Los objetivos y las metas de gastos públicos de las unidades ejecutoras concuerdan con los objetivos y metas de la región Lambayeque?		0.741
4	¿Existe un órgano de evaluación de los gastos públicos ejecutados por las unidades ejecutoras?		0.748
5	¿Los gastos públicos están diseñados para mejorar la calidad de atención de los establecimientos de salud de Lambayeque?		0.841
6	¿Los gastos públicos están diseñados para la atención de salud de la población más pobre?		0.624
Eficiencia		Alpha = 0.723	
7	¿Se implementaron políticas y procedimientos claros para la eficiencia del gasto público a nivel institucional?		0.741
8	¿Los resultados presupuestales se evalúan desde el desempeño laboral?		0.722
9	¿Es visible los resultados positivos del gasto público?		0.714
10	¿Los insumos y recursos empleados sirvieron para mejorar la calidad de atención de salud de Lambayeque?		0.765
11	¿Se logró prestar mayor cantidad de servicios con los gastos públicos realizados en el ámbito jurisdiccional de la unidad ejecutoras de la Región Lambayeque?		0.678
12	¿Se evaluaron adecuadamente la eficiencia de los ingresos presupuestales asignados por unidades ejecutoras?		0.612
Eficacia.		Alpha = 0.645	
13	¿Los gastos públicos institucionales lograron cumplir con las metas y objetivos estratégicos de los centros de salud de Lambayeque?		0.584
14	¿Se asignaron suficientemente personal administrativo y asistencial para cubrir las necesidades de mejora de la salud poblacional en el ámbito jurisdiccional de los centros de salud de Lambayeque?		0.547
15	¿Los equipos, materiales, insumos, instrumental y accesorios médicos, quirúrgicos, odontológicos y de laboratorio fueron suficientes para la atención de la salud poblacional en el ámbito jurisdiccional?		0.612
16	¿Se realizaron actividades académicas para todos los trabajadores de los centros de salud de Lambayeque para optimizar la atención de salud?		0.647
17	¿Los recursos presupuestales asignados y recursos propios directamente recaudados lograron satisfacer las demandas y exigencias en la atención de la salud de la población?		0.691
18	¿La atención de salud en la jurisdicción de los centros de salud de Lambayeque tuvo mucha acogida y satisfacción en los usuarios?		0.521

Confiabilidad para presupuesto por resultados

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,724	10

Instrumento aceptable

Anexo 8: Validez del constructo

Presupuesto por resultados

Ítem	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida
V1	64,706	,612
V2	66,471	,204
V3	66,471	,063
V4	64,706	,612
V5	66,471	,204
V6	66,471	,063
V7	67,059	,563
V8	66,471	,063
V9	67,478	,067
V10	64,706	,612
V11	66,471	,204
V12	64,706	,612
V13	66,471	,204
V14	66,471	,063
V15	64,706	,612
V16	66,471	,204
V17	66,471	,063
V18	64,706	,612
V19	66,471	,204
V20	66,471	,063
V21	64,706	,612
V22	66,471	,204
V23	66,471	,063
V24	67,059	,563
V25	66,471	,063
V26	67,478	,067
V27	64,706	,612
V28	66,471	,204
V29	64,706	,612
V30	66,471	,204

Calidad del Gasto Publico

Ítem	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida
V1	7,8235	,676
V2	8,2353	,245
V3	8,1176	,365
V4	8,0000	,355
V5	8,0588	,492
V6	8,0000	,355
V7	7,8235	,676
V8	8,2353	,245
V9	8,1176	,365
V10	8,0000	,355
V11	66,471	,063
V12	67,059	,563
V13	66,471	,063
V14	64,706	,612
V15	66,471	,204
V16	66,471	,063
V17	8,0000	,355
V11	66,471	,063

Anexo: 9 Escala de Puntuaciones

Variable	Inadecuado	Regular	Adecuado
Presupuesto por resultados	55-84	85-96	97-108

Dimensiones	Inadecuado	Regular	Adecuado
Programación	6-16	17-24	25-32
Formulación			
Aprobación			
Ejecución			
Evaluación			

Variable	Inadecuado	Regular	Adecuado
Calidad de gasto publico	20-49	50-60	61-71

Dimensiones	Malo	Regular	Bueno
Ejecución del gasto	1-15	16-21	22-27
Eficiencia			
Eficacia			

Anexo: 10 Base de datos

Nro. Obs	Programación	Nivel	Formulación	Nivel	Aprobación	Nivel	Ejecución	Nivel	Evaluación	Nivel	Total	Nivel
1	16	Buena	18	Regular	15	Regular	18	Mala	15	Regular	82	Regular
2	21	Buena	14	Regular	16	Regular	18	Mala	22	Mala	91	Regular
3	17	Regular	18	Regular	16	Mala	11	Buena	22	Regular	84	Regular
4	17	Regular	19	Regular	14	Regular	23	Regular	14	Regular	87	Regular
5	19	Regular	14	Regular	20	Regular	16	Regular	18	Regular	87	Regular
6	21	Regular	21	Buena	21	Mala	15	Regular	20	Buena	98	Regular
7	22	Regular	12	Regular	18	Mala	23	Buena	19	Regular	94	Regular
8	15	Regular	14	Regular	21	Buena	20	Regular	18	Regular	88	Regular
9	25	Regular	18	Regular	18	Mala	15	Mala	15	Buena	91	Regular
10	25	Mala	18	Regular	21	Regular	19	Regular	17	Regular	100	Regular
11	14	Mala	18	Buena	13	Regular	19	Mala	19	Mala	83	Mala
12	15	Regular	21	Buena	18	Buena	22	Regular	17	Regular	93	Regular
13	18	Regular	22	Mala	13	Mala	17	Regular	15	Regular	85	Mala
14	13	Mala	15	Regular	16	Regular	17	Regular	17	Mala	78	Mala
15	18	Regular	21	Regular	13	Buena	14	Regular	22	Buena	88	Buena
16	23	Mala	15	Regular	20	Regular	17	Regular	17	Regular	92	Regular

17	22	Regular	23	Regular	20	Mala	21	Regular	13	Buena	99	Regular
18	24	Regular	19	Buena	17	Regular	19	Regular	20	Mala	99	Regular
19	14	Regular	21	Regular	19	Buena	20	Regular	25	Regular	99	Regular
20	16	Regular	27	Mala	22	Regular	14	Regular	19	Buena	98	Regular
21	19	Mala	24	Regular	15	Regular	23	Mala	17	Regular	98	Mala
22	19	Buena	13	Regular	18	Mala	13	Buena	23	Regular	86	Regular
23	20	Regular	14	Buena	21	Mala	20	Buena	21	Regular	96	Regular
24	22	Regular	17	Mala	18	Regular	19	Mala	17	Regular	93	Mala
25	22	Mala	17	Mala	17	Regular	22	Regular	17	Buena	95	Mala
26	13	Buena	23	Mala	13	Mala	12	Regular	16	Regular	77	Regular
27	13	Regular	22	Buena	11	Regular	17	Buena	19	Regular	82	Buena
28	19	Mala	20	Regular	20	Regular	16	Regular	14	Regular	89	Regular
29	20	Regular	19	Regular	11	Buena	22	Buena	20	Buena	92	Buena
30	14	Mala	16	Regular	18	Buena	17	Mala	16	Regular	81	Regular
31	14	Regular	13	Buena	17	Regular	18	Buena	17	Regular	79	Buena
32	19	Regular	21	Regular	14	Regular	23	Regular	18	Regular	95	Regular
33	20	Regular	14	Buena	21	Mala	17	Regular	12	Regular	84	Regular
34	20	Regular	18	Mala	18	Regular	23	Regular	16	Regular	95	Regular
35	23	Mala	19	Buena	18	Regular	18	Regular	20	Regular	98	Regular
36	14	Mala	14	Regular	15	Regular	17	Regular	15	Mala	75	Mala

37	22	Regular	21	Mala	22	Regular	20	Regular	22	Regular	107	Regular
38	18	Regular	19	Buena	21	Regular	14	Regular	14	Mala	86	Regular
39	18	Mala	26	Regular	18	Regular	12	Regular	23	Regular	97	Mala
40	17	Mala	22	Regular	18	Mala	22	Mala	15	Regular	94	Mala
41	14	Regular	19	Buena	17	Mala	24	Regular	14	Regular	88	Regular
42	21	Mala	21	Buena	17	Regular	24	Mala	15	Regular	98	Mala
43	20	Mala	21	Regular	18	Regular	14	Regular	19	Regular	92	Regular
44	16	Regular	17	Regular	15	Mala	15	Buena	18	Buena	81	Regular
45	18	Regular	21	Buena	15	Regular	24	Regular	18	Buena	96	Buena
46	16	Buena	19	Regular	13	Buena	18	Buena	13	Buena	79	Buena
47	21	Regular	15	Regular	14	Mala	10	Regular	16	Mala	76	Mala
48	18	Regular	21	Mala	17	Regular	19	Buena	14	Regular	89	Regular
49	17	Buena	19	Regular	21	Regular	23	Mala	17	Mala	97	Mala
50	24	Regular	22	Regular	25	Regular	20	Mala	14	Regular	105	Regular
51	11	Regular	13	Mala	16	Buena	22	Mala	21	Regular	83	Regular
52	11	Regular	12	Regular	20	Mala	13	Regular	19	Regular	75	Regular
53	15	Regular	20	Buena	18	Mala	20	Regular	14	Regular	87	Regular
54	12	Regular	19	Buena	20	Regular	13	Regular	15	Regular	79	Regular
55	22	Buena	18	Mala	15	Buena	23	Regular	21	Buena	99	Regular
56	18	Mala	17	Regular	18	Regular	15	Regular	20	Regular	88	Mala

57	19	Mala	17	Regular	18	Mala	17	Regular	18	Regular	89	Mala
58	17	Mala	13	Regular	19	Regular	16	Regular	23	Mala	88	Mala
59	14	Buena	18	Regular	20	Buena	21	Regular	21	Regular	94	Regular
60	17	Mala	22	Regular	18	Mala	22	Regular	19	Regular	98	Regular
61	18	Regular	19	Regular	18	Regular	22	Mala	13	Regular	90	Mala
62	21	Buena	21	Regular	22	Regular	20	Regular	14	Mala	98	Regular
63	13	Buena	12	Regular	16	Regular	22	Regular	17	Mala	80	Regular
64	20	Regular	21	Regular	14	Buena	21	Mala	7	Regular	83	Regular
65	16	Buena	20	Buena	14	Regular	22	Regular	23	Regular	95	Regular
66	18	Buena	18	Regular	17	Buena	19	Regular	26	Mala	98	Regular
67	20	Buena	15	Regular	18	Mala	15	Regular	18	Buena	86	Regular
68	14	Regular	10	Mala	16	Regular	15	Mala	17	Regular	72	Mala
69	19	Regular	18	Regular	17	Regular	13	Regular	19	Regular	86	Regular
70	13	Regular	18	Regular	14	Buena	20	Regular	20	Buena	85	Buena
71	20	Buena	10	Regular	19	Regular	24	Regular	18	Regular	91	Regular
72	15	Regular	17	Mala	18	Regular	16	Mala	18	Buena	84	Mala
73	12	Regular	21	Regular	18	Mala	14	Regular	15	Regular	80	Mala
74	18	Regular	22	Buena	13	Regular	19	Regular	22	Mala	94	Regular
75	12	Mala	17	Regular	20	Regular	21	Regular	24	Buena	94	Regular
76	18	Buena	20	Mala	19	Mala	19	Regular	12	Mala	88	Mala

77	18	Regular	14	Regular	16	Mala	13	Mala	17	Regular	78	Mala
78	18	Regular	15	Regular	16	Regular	20	Regular	14	Buena	83	Regular
79	19	Regular	16	Buena	18	Regular	18	Regular	15	Mala	86	Regular
80	18	Regular	20	Regular	17	Regular	15	Regular	17	Regular	87	Regular
81	12	Regular	15	Buena	20	Regular	26	Regular	16	Mala	89	Regular
82	22	Regular	17	Regular	24	Regular	16	Buena	20	Regular	99	Regular
83	18	Regular	21	Regular	17	Regular	25	Regular	15	Regular	96	Regular
84	17	Regular	15	Regular	16	Buena	18	Buena	18	Buena	84	Buena
85	12	Regular	14	Regular	18	Regular	22	Regular	19	Buena	85	Regular
86	17	Regular	19	Regular	18	Regular	18	Mala	15	Regular	87	Mala
87	17	Regular	18	Regular	17	Regular	18	Mala	18	Regular	88	Mala
88	30	Regular	13	Regular	14	Regular	15	Mala	18	Mala	90	Mala
89	22	Regular	23	Regular	15	Mala	17	Regular	17	Regular	94	Regular
90	21	Regular	19	Buena	18	Mala	24	Regular	22	Regular	104	Regular
91	15	Regular	12	Mala	16	Mala	17	Regular	25	Buena	85	Regular
92	20	Regular	19	Buena	20	Mala	14	Regular	25	Regular	98	Regular
93	16	Regular	19	Regular	22	Buena	19	Buena	13	Mala	89	Regular
94	20	Regular	15	Regular	14	Regular	19	Regular	16	Buena	84	Regular
95	15	Regular	10	Buena	21	Regular	22	Regular	14	Regular	82	Regular

96	14	Regular	21	Mala	18	Buena	24	Regular	15	Regular	92	Regular
97	13	Buena	18	Regular	18	Regular	12	Regular	19	Buena	80	Regular
98	21	Mala	13	Buena	14	Regular	18	Buena	21	Mala	87	Regular
99	17	Regular	17	Regular	21	Regular	18	Regular	18	Regular	91	Regular
100	15	Regular	17	Buena	20	Regular	18	Regular	20	Regular	90	Regular
101	17	Buena	14	Mala	16	Regular	22	Buena	16	Regular	85	Regular
102	17	Regular	16	Regular	18	Regular	17	Regular	21	Regular	89	Mala
103	18	Regular	20	Mala	18	Regular	21	Regular	14	Mala	91	Mala
104	23	Mala	16	Mala	19	Buena	22	Regular	19	Mala	99	Mala
105	24	Regular	14	Buena	13	Regular	13	Regular	20	Regular	84	Regular
106	16	Regular	25	Regular	19	Mala	15	Regular	13	Mala	88	Mala
107	23	Buena	23	Regular	15	Regular	18	Mala	23	Buena	102	Regular
108	14	Regular	22	Regular	15	Mala	10	Regular	19	Buena	80	Regular
109	14	Buena	15	Regular	21	Regular	17	Buena	16	Regular	83	Regular
110	14	Regular	17	Mala	23	Regular	21	Mala	16	Mala	91	Mala
111	14	Regular	21	Buena	18	Mala	18	Regular	19	Mala	90	Regular
112	16	Regular	13	Regular	18	Mala	17	Regular	18	Regular	82	Mala
113	24	Regular	21	Buena	16	Regular	12	Regular	11	Mala	84	Regular
114	21	Mala	15	Regular	19	Regular	14	Regular	15	Regular	84	Regular
115	15	Buena	16	Regular	14	Regular	15	Buena	26	Regular	86	Buena

116	17	Regular	22	Regular	17	Buena	18	Regular	17	Regular	91	Regular
117	22	Regular	17	Mala	18	Regular	15	Buena	20	Regular	92	Regular
118	20	Regular	18	Regular	22	Regular	14	Mala	11	Regular	85	Mala
119	22	Mala	16	Regular	20	Regular	13	Buena	18	Regular	89	Regular
120	20	Regular	21	Regular	19	Regular	16	Regular	16	Regular	92	Mala
121	16	Regular	15	Regular	24	Regular	20	Mala	22	Buena	97	Regular
122	18	Regular	18	Regular	14	Regular	13	Mala	12	Regular	75	Mala
123	15	Regular	16	Mala	21	Buena	15	Regular	23	Buena	90	Regular
124	14	Regular	21	Mala	22	Buena	18	Buena	13	Regular	88	Regular
125	20	Regular	17	Regular	15	Buena	24	Regular	18	Buena	94	Buena
126	15	Regular	20	Regular	15	Buena	24	Regular	16	Regular	90	Buena
127	16	Regular	17	Mala	16	Regular	16	Regular	20	Regular	85	Mala
128	23	Regular	25	Regular	17	Buena	23	Regular	17	Regular	105	Regular
129	17	Regular	15	Mala	15	Buena	18	Buena	23	Buena	88	Buena
130	14	Regular	17	Regular	19	Regular	14	Regular	20	Regular	84	Regular
131	18	Regular	19	Buena	18	Regular	20	Mala	18	Buena	93	Regular
132	20	Mala	19	Mala	14	Buena	18	Mala	19	Regular	90	Mala
133	14	Buena	20	Regular	17	Regular	18	Buena	21	Mala	90	Regular
134	22	Regular	15	Buena	16	Regular	13	Regular	21	Regular	87	Regular
135	18	Regular	15	Regular	18	Regular	16	Regular	19	Regular	86	Regular
136	18	Buena	18	Buena	20	Regular	17	Regular	21	Buena	94	Buena

137	18	Mala	20	Mala	22	Regular	16	Regular	18	Regular	94	Regular
138	17	Regular	11	Buena	19	Regular	18	Mala	15	Regular	80	Regular
139	17	Regular	18	Regular	17	Regular	19	Regular	18	Buena	89	Regular
140	22	Regular	19	Buena	21	Buena	20	Regular	12	Regular	94	Regular
141	21	Buena	16	Regular	16	Regular	12	Regular	18	Mala	83	Regular
142	18	Regular	19	Regular	24	Regular	20	Regular	17	Regular	98	Regular
143	15	Regular	16	Regular	15	Regular	12	Regular	18	Regular	76	Regular
144	17	Regular	22	Buena	18	Regular	22	Regular	20	Regular	99	Regular
145	15	Buena	16	Buena	16	Regular	14	Regular	15	Regular	76	Regular
146	23	Buena	16	Buena	19	Regular	18	Mala	13	Regular	89	Regular
147	16	Regular	12	Buena	19	Buena	22	Regular	16	Regular	85	Buena
148	14	Buena	13	Regular	22	Mala	16	Regular	14	Regular	79	Regular
149	26	Regular	17	Regular	17	Regular	18	Regular	19	Buena	97	Regular
150	19	Regular	18	Regular	15	Regular	25	Regular	23	Regular	100	Regular
151	19	Mala	23	Regular	18	Buena	15	Regular	17	Regular	92	Regular
152	18	Regular	14	Buena	13	Mala	20	Mala	13	Mala	78	Mala
153	20	Regular	17	Regular	16	Buena	22	Buena	13	Buena	88	Buena
154	18	Regular	17	Regular	17	Regular	20	Regular	14	Regular	86	Regular
155	19	Buena	17	Regular	14	Regular	22	Mala	9	Regular	81	Regular
156	18	Regular	13	Regular	24	Regular	22	Regular	16	Regular	93	Regular
157	18	Regular	16	Regular	13	Mala	17	Buena	17	Regular	81	Regular

158	13	Buena	16	Buena	17	Buena	21	Buena	20	Regular	87	Buena
159	16	Buena	19	Regular	17	Buena	17	Regular	17	Regular	86	Regular
160	19	Mala	26	Buena	18	Regular	18	Regular	16	Mala	97	Regular
161	17	Regular	12	Regular	22	Buena	26	Mala	15	Regular	92	Regular
162	21	Mala	16	Regular	20	Regular	19	Regular	16	Buena	92	Regular
163	12	Buena	20	Mala	19	Regular	17	Buena	16	Buena	84	Regular
164	18	Regular	15	Regular	25	Regular	18	Regular	15	Regular	91	Regular
165	18	Regular	18	Buena	15	Regular	19	Regular	22	Regular	92	Regular
166	16	Regular	13	Buena	16	Mala	21	Mala	18	Mala	84	Mala
167	13	Mala	17	Mala	18	Regular	20	Regular	22	Regular	90	Mala
168	17	Buena	28	Regular	25	Regular	17	Regular	13	Regular	100	Regular
169	17	Mala	15	Buena	20	Mala	17	Mala	21	Regular	90	Mala
170	8	Buena	19	Buena	22	Mala	16	Regular	19	Regular	84	Regular
171	22	Regular	17	Regular	14	Mala	16	Regular	22	Mala	91	Mala
172	16	Regular	19	Buena	13	Regular	18	Regular	15	Regular	81	Regular
173	21	Mala	24	Buena	20	Regular	16	Regular	20	Regular	101	Regular
174	16	Regular	22	Buena	21	Buena	14	Regular	17	Regular	90	Regular
175	18	Buena	21	Regular	22	Mala	19	Mala	20	Regular	100	Regular
176	18	Regular	15	Regular	19	Regular	18	Buena	22	Regular	92	Regular
177	20	Regular	26	Regular	11	Regular	10	Mala	13	Mala	80	Regular

178	14	Regular	13	Mala	19	Mala	18	Regular	18	Buena	82	Mala
179	16	Regular	20	Regular	14	Regular	16	Regular	19	Buena	85	Regular
180	25	Regular	20	Mala	22	Regular	16	Regular	14	Buena	97	Regular
181	20	Mala	24	Regular	15	Regular	21	Regular	21	Buena	101	Regular
182	20	Regular	16	Regular	20	Regular	13	Regular	19	Regular	88	Regular
183	22	Regular	16	Regular	19	Mala	16	Regular	21	Regular	94	Regular
184	12	Mala	19	Buena	24	Buena	15	Buena	19	Buena	89	Buena
185	21	Regular	12	Regular	18	Buena	15	Buena	21	Regular	87	Buena
186	19	Regular	19	Mala	10	Mala	15	Regular	17	Regular	80	Mala
187	15	Buena	21	Buena	22	Regular	20	Buena	21	Buena	99	Buena
188	18	Mala	18	Regular	13	Buena	15	Buena	11	Regular	75	Buena
189	26	Regular	18	Regular	14	Regular	22	Regular	13	Regular	93	Regular