



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

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

Factores intervinientes para la ejecución del presupuesto de
donaciones y transferencias en el Hospital Regional Lambayeque-
Chiclayo

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTOR:

Ordemar Vásquez, Percy Dante (ORCID: 0000-0001-8596-9117)

ASESORA:

Dra. Gálvez Díaz, Norma del Carmen (ORCID: 0000-0001-6260-9960)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Dirección de Servicios de Salud

CHICLAYO - PERÚ

2020

DEDICATORIA

A mis padres Jorge y Lorenza, y hermanos que gracias a su amor y motivación hacen que mis logros sean realidad.

A mis hijos Jazmín, Mónica y Percy Salvador, mis tesoros más preciados quienes me inspiran a seguir siempre adelante a pesar de las adversidades.

A Milagros por su amor y paciencia, virtudes que logran en mi continuar a la excelencia profesional.

A mi hermanito Percy Denis que desde el cielo ilumina mi camino.

AGRADECIMIENTO

A mi asesora Dra. Norma Gálvez Díaz por el apoyo académico brindado para la ejecución de mi Tesis.

A mis compañeras Johana Florián, Pierina Mancini y Katuska Arboleda por compartir el aprendizaje y hacer que la maestría sea el resultado de una amistad duradera.

Al Hospital Regional Lambayeque por brindarme las facilidades para realizar esta investigación

ÍNDICE

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Índice.....	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de figuras	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MÉTODO	13
2.1. Tipo y diseños de investigación.....	13
2.2. Operacionalización de variables	13
2.3. Población, muestra y muestreo	16
2.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	17
2.5. Procedimientos	18
2.6. Método de análisis de datos	18
2.7. Aspectos éticos	19
III. RESULTADOS.....	20
IV. DISCUSIÓN.....	29
V. CONCLUSIONES.....	31
VI. RECOMENDACIONES	32
REFERENCIAS	33
ANEXOS.....	38

Índices de tablas

Tabla 1. Operacionalización de variables.....	14
Tabla 2. Distribución de colaboradores según la oficina donde labora dentro del Hospital Regional Lambayeque, 2019.	16
Tabla 3. Validez del instrumento según la prueba KMO y Bartlett.....	17
Tabla 4. Confiabilidad de la variable y dimensiones.....	18
Tabla 5. Prueba de normalidad.....	20
Tabla 6. Datos sociodemográficos en el Hospital Regional Lambayeque, 2019.....	20
Tabla 7. Nivel de la variable Factores Intervinientes en el Hospital Regional Lambayeque, 2019.	21
Tabla 8. Nivel de la dimensión Factor Institucional en el Hospital Regional Lambayeque, 2019	23
Tabla 9. Nivel de la dimensión Factor Político en el Hospital Regional Lambayeque, 2019.	24
Tabla 10. Nivel de la dimensión Factor Organizacional en el Hospital Regional Lambayeque, 2019.	25
Tabla 11. Nivel de la dimensión Factor Personal en el Hospital Regional Lambayeque, 2019.	26
Tabla 12. Ítem más resaltante del factor político con oficina en el Hospital Regional Lambayeque, 2019.....	27
Tabla 13. Matriz de consistencia	38

Índices de figuras

Figura 1. Ficha técnica del cuestionario	9
Figura 2. Frecuencia del nivel de los factores intervinientes en el Hospital Regional Lambayeque, 2019.....	21
Figura 3. Ejecución de presupuesto por trimestre.....	22
Figura 4. Ejecución de presupuesto anual	22
Figura 5. Frecuencia del nivel del factor institucional en el Hospital Regional Lambayeque,	

2019.	23
Figura 6. Frecuencia del nivel del factor político en el Hospital Regional Lambayeque,2019.	24
Figura 7. Frecuencia del nivel del factor personal en el Hospital Regional Lambayeque, 2019.	26

RESUMEN

La presente investigación tiene por objetivo Determinar el nivel de la variable factores intervinientes para la ejecución del presupuesto de donaciones y transferencias en el Hospital Regional Lambayeque- Chiclayo 2019. Cuenta con un enfoque cuantitativo, tipo descriptiva, de diseño no experimental – transversal, la población consta de 57 colaboradores divididos en las oficinas de direcciones, jefes de departamento, jefes de servicio, administración, logística y planeamiento, la muestra es censal y el muestreo es no probabilístico, por conveniencia. El instrumento utilizado pertenece a Oria (2016) que cuenta con 46 ítems divididos en cuatro dimensiones que son: factor institucional, factor político, factor organizacional y factor personal. Entre los resultados se destaca que tanto la variable como dimensiones se encuentran en un nivel medio. El resultado del nivel de la variable factores intervinientes para la ejecución del presupuesto de donaciones y transferencias en el Hospital Regional de Lambayeque es medio, con una media de 3,444. Resaltando que el 53% se mantiene entre el casi siempre y siempre sobre las características, hechos o elementos afectando la ejecución de dicho presupuesto.

Palabras clave: Factor institucional, político, organizacional, personal.

ABSTRACT

The purpose of this research is to determine the level of the variable intervening factors for the execution of the donations and transfers budget at the Lambayeque-Chiclayo Regional Hospital 2019. It has a quantitative approach, descriptive type, non-experimental design - transversal, population It consists of 57 employees divided into the management offices, department heads, service managers, administration, logistics and planning, the sample is census and the sampling is not probabilistic, for convenience. The instrument used belongs to Oria (2016), which has 46 items divided into four dimensions: institutional factor, political factor, organizational factor and personal factor. Among the results it is highlighted that both the variable and dimensions are at a medium level. The result of the level of the variable intervening factors for the execution of the budget of donations and transfers in the Regional Hospital of Lambayeque is average, with an average of 3,444. Highlighting that 53% remains between almost always and always on the characteristics, facts or elements affecting the execution of said budget.

Keywords: Institutional, political, organizational, personal factor.

I. INTRODUCCIÓN

En el mundo el presupuesto en salud o gasto en salud varía de país en país. Estados Unidos es el país que más invierte en salud considerado el primero en el ranking de asignación de gasto en salud en relación a su PBI, pero se observa ineficiencia administrativa ya que gastan más en gastos administrativos y más del doble por habitante.

En el Perú, el gobierno nacional a inicio del año 2019 asignó alrededor de 3000 millones de soles al sector salud los cuales se transfieren a los gobiernos regionales observándose en la actualidad un nivel de ejecución presupuestaria baja, limitando a los gobiernos regionales solicitar mayor presupuesto ya que no demuestran eficiencia en el gasto.

Asimismo, en la Región Lambayeque existe un nivel bajo de eficiencia de gasto en salud que se identifica por tener un nivel elevado de indiferencia que se traduce en limitaciones presupuestarias fuertes; asimismo, existe un elevado equilibrio de egresos “mal gestionados”, arrastrando las mismas políticas y traspiés de asignación del año anterior. De tal manera se premia o castiga en función de la capacidad de gasto y no de las conciencias que explican ese porcentaje de cumplimiento. Dejando poco borde para manejar acciones innovadoras y/o estrategias aceptables.

Ante esta problemática se formula ¿Cuáles son los factores intervinientes que afectan la ejecución del presupuesto de donaciones y transferencias en el Hospital Regional Lambayeque - Chiclayo 2019?

La presente investigación es relevante porque existen muchos factores que retrasan la ejecución del presupuesto de donaciones y transferencias del Seguro Integral de Salud y generan ineficiencia en los procesos asistenciales y administrativos. El estudio se hace para proponer soluciones a esta problemática; así mismo, aprovechar de la experiencia anterior para acelerar los procesos de ejecución activando políticas de gestión más eficientes.

El aporte más importante es proponer estrategias de asignación presupuestal que contribuyan con la toma de decisiones financieras inmersas en un contexto de gasto relevante según los acuerdos estimados en las convenciones de gestión

A nivel Internacional, Gutiérrez y Navarro (2016) en su tesis titulada “Efectos del proceso de aprobación del presupuesto por el MINSa central en el proceso de planificación y ejecución presupuestaria del Hospital Escuela San Juan de Dios Estelí”; determinaron los efectos de la aprobación del presupuesto en el proceso de programación y cumplimiento

presupuestaria de la entidad, la metodología utilizada fue correlacional, se concluyó que el consentimiento del presupuesto por parte de MINSA central aflige todo el proceso de programación y cumplimiento del presupuesto y a su vez esta entidad evalúa cada estrategia presupuestaria priorizando las necesidades más habituales dentro del hospital.

La investigación es relevante porque enfoca la importancia de la ejecución presupuestal, en lo relacionado a la priorización de las necesidades de un establecimiento de salud en este caso puede ser un hospital de primer o segundo nivel de atención.

Según Almache (2016) en su investigación titulada “Análisis y evaluación de las asignaciones económicas al presupuesto del hospital de la policía nacional Guayaquil N°2 periodo 2012-2016”, analizaron el comportamiento de las asignaciones económicas del hospital; metodológicamente el estudio es descriptiva- exploratoria. Concluyendo que, el presupuesto durante el periodo de análisis presentó variaciones en las asignaciones presupuestarias, existiendo un incremento de 33.16% del 2012 al 2013, mientras que al año siguiente disminuyó, el ejercicio fiscal se redujo del 16.63%, teniendo un déficit de casi 2 millones de dólares, representando el 11.58 % de aquel año en referencia al presupuesto, concluyendo que, existen aún balances por pagar de años posteriores y la cancelación a distintos proveedores por servicios médicos dentro del hospital.

Esta tesis es importante porque analiza el ejercicio fiscal anual para determinar lo déficit y superávit en los balances fiscales de cualquier organización pública.

Rojas (2017) en su tesis titulada “Transferencia del recurso financiero seguro integral de salud y ejecución presupuestal en el hospital Teófilo Dávila de la ciudad de Machala”; establecieron la relación entre la transferencia del financiamiento del Seguro Integral de Salud y la ejecución presupuestal en el Hospital, en la metodología utilizada cuenta con un diseño no experimental, nivel transversal - correlacional, se concluyó que un 52.4% cuenta con un nivel regular en la asignación de presupuesto del Seguro Integral de Salud y el 38.2,3% cuenta con una ejecución alta y por último el 9,3% cuenta con una ejecución baja, deduciendo que los trabajadores, directivos y funcionarios perciben la noción de recursos financieros, transferencia financiera, financiamiento SIS y transparencia de los recursos financieros en general en la institución.

Esta tesis es importante en el reconocimiento en el cual el factor personal es el responsable de la ejecución tardía o poco eficiente del presupuesto del Seguro Integral de Salud e ahí el resultado de la selección del personal profesional poco entrenado y calificado para este tipo de actividad.

A nivel nacional, Sosa (2016) en la investigación titulada “El presupuesto público

una herramienta de planificación y gestión para la adecuada y óptima administración de los recursos públicos en el hospital regional de Ayacucho”, determinaron que el presupuesto del estado es un instrumento de gestión y planificación que nos ayuda en la adecuada y muy acertada gestión de los recursos del estado en la entidad; con una metodología de un enfoque cuantitativo de corte transversal; el resultado más relevante es que el 73% se encuentran de acuerdo que este presupuesto nos ayuda en la adecuada administración de los recursos del estado, por otro lado, el 80% está de conforme que el presupuesto es un instrumento que sirve para el rastreo eficaz de la programación presupuestal.

Este estudio es conveniente porque evalúa la forma de cómo controlar el presupuesto público, actualmente existen muchas deficiencias y monitoreo

Timoteo (2016) en su tesis “La implementación del presupuesto por resultados en la red de salud San Román en el periodo 2009-2015”, determinaron los elementos que limitan el logro eficaz de los efectos esperados con la implementación de la estrategia presupuesto por resultados, en la tarea de la red de salud; el diseño fue descriptiva - comparativa, concluyendo que, la ejecución del programa presupuesto por resultados, tuvo un aumento en la asignación del presupuesto durante el periodo en estudio, en especial para los dos más importantes programas estratégicos, tales como el Articulado Nutricional y Materno Neonatal.

El estudio es significativo porque aplica las fases del proceso presupuestario en un programa de salud comunitaria (articulado nutricional) en el cual se recomiendan nuevas metodologías para el manejo del presupuesto por resultados.

Flores (2017) en la investigación titulada “Gestión del abastecimiento y ejecución presupuestal de la Universidad Nacional de San Martín- Tarapoto”, analizaron la gestión del abastecimiento y su relación con el nivel de la ejecución presupuestal de la Universidad Nacional de San Martín. Período 2011–2015; la metodología utilizada fue no experimental-correlacional; el grupo de estudio utilizada estuvo conformada por ocho trabajadores de la Unidad de Abastecimiento de la Dirección General de Administración; se concluyó que la misión del suministro en base a los métodos competentes de sistematización, inventario, registro de proveedores, provisión y distribución se han desarrollado de forma incompleta.

La presente investigación define la importancia de las asignaciones presupuestales con la gestión logística o el abastecimiento de materiales, de existir un presupuesto mal manejado entonces las deficiencias se harán perceptibles en el área de logística de cualquier tipo de organización.

Rojas (2017) en la investigación titulada “Transferencia del recurso financiera seguro

integral de salud y ejecución presupuestal en el hospital sub Regional de Andahuaylas-2016”, establecieron la relación entre la transferencia del recurso financiero del Seguro Integral de Salud y la ejecución presupuestal de la unidad ejecutora. El diseño es no experimental, así mismo es transversal - correlacional; la población estuvo conformada por 32 colaboradores del hospital. El tipo de instrumento utilizado fue una encuesta estructurada y estuvo aprobado por juicio de expertos haciendo uso en el cuestionario para transferencia del Seguro Integral Salud y el cuestionario para la ejecución presupuestal. El resultado más relevante fue que el 29.6% se coloca en el nivel regular en ejecución presupuestal y 52,3% está en un nivel relativamente alto y con un nivel relativamente bajo se presenta un 16.1%, deduciendo que los funcionarios, directivos y trabajadores del Hospital Sub Regional de Andahuaylas. Se concluyó que la fuente de financiamiento se asegurado casi a toda la población vulnerable y de escasos recursos como también existen infiltrados que aún no se han llegado a determinar las causas.

La presente investigación es útil porque define los aspectos básicos de la planificación presupuestaria (distribución y ejecución) y proporciona información sobre niveles de cumplimiento en dichos procesos.

Según Yuca (2017) en su tesis titulada “La programación presupuestal y su relación con la ejecución financiera de la dirección regional de Agricultura de Madre de Dios”; determinaron la relación entre la sistematización presupuestal y su relación con la ejecución financiera de la dirección regional de agricultura; el tipo de investigación fue no experimental, correlacional, tiene población de estudio de 64 colaboradores con un muestreo no probabilístico. Concluyendo que, existió una correlación objetiva y significativa entre las variables estudiadas, asimismo cuenta con una correlación de Pearson de 0.856 y con un nivel de significancia que equivale a 95%, asentando la formulación de la hipótesis del estudio.

El aporte de esta investigación está en relación con la etapa de ejecución presupuestal la cual tiene significancia positiva con la variable programación presupuestal; lo que significa que ambos elementos deben tener concordancia administrativa para la resolución de las transferencias.

Romero (2018) en su investigación titulada “Proceso presupuestario y la calidad del gasto del hospital Huaral y servicios básicos salud – 2016”, determinaron la relación entre el proceso presupuestario y la calidad de gasto en el hospital; siendo de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, asimismo es descriptivo, transversal o transaccional y correlacional. La población constó de 100 colaboradores. Se concluyó que, existe correlación entre las

variables en estudio, la cual se determina por el Rho de Spearman 0.721 siendo significativo, demostrando que existe entre las variables una alta relación siendo positiva, frente al grado de significación estadística $p < 0,05$, por lo que se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna, existiendo relación entre el proceso presupuestario y la calidad del gasto.

Esta investigación es útil porque mide la correlación positiva entre las variables presentadas en el estudio, lo que finalmente depende de las actividades de gestión que desarrolla el cuerpo directivo de la organización.

Martínez (2018) en la tesis titulada “Evaluación de la ejecución del presupuesto por resultados Unidad Ejecutora 406 de Salud Ica 2009-2016”, describieron la evaluación de la ejecución del Presupuesto por Resultados de dicha entidad tomando como muestra los diez programas presupuestales que se encuentran vigentes. El diseño de investigación utilizado fue no experimental, ya que no se manipuló la variable. Concluyendo que, la descripción de la evaluación de la ejecución del programa presupuestal 001 Articulado Nutricional determina que durante el periodo 2009-2016 se llegaron a ejecutar los recursos financieros sin obtener el 100% de ejecución, donde en el año 2009 se obtuvo el 99.99% (el mayor porcentaje de ejecución durante el periodo) y en el año 2010 el 73.43% (el menor porcentaje) siendo estos porcentajes variables debido a la asignación de presupuesto, transferencias y modificaciones realizadas en el marco de implementar correctamente el presupuesto por resultados.

Esta investigación es importante porque determina las fases que intervienen en la evaluación del presupuesto y por lo tanto se puede asignar recursos económicos optimizando las necesidades.

A nivel local, Chafloque (2017) en su investigación titulada “El presupuesto por resultados y sus efectos en la calidad del gasto del sector salud de la Región Lambayeque 2011- 2016”,³⁴ determinaron los efectos del Presupuesto por Resultados frente a la Calidad del Gasto del Sector Salud, el enfoque de investigación que se utilizó fue cuantitativo, siendo de tipo descriptivo-correlacional, el diseño presentado es no experimental – transversal, se concluyó que, la evaluación del Presupuesto por Resultados es propicio, demostrada que la mayoría de la población lambayecana se encuentra siendo beneficiada y que la ejecución del presupuesto al final logra el objetivo con alta eficiencia y eficacia al desempeñar con los objetivos propuestos en favor de la población lambayecana.

Esta investigación es relevante porque evalúa la eficiencia del presupuesto por resultados en los diferentes programas presupuestales del estado; asimismo, la ejecución del en base a las metas propuestas por el estado.

Cubas (2018) en su investigación titulada “Evaluación del sistema de control interno para medir el impacto de la eficiencia en la ejecución presupuestaria del Hospital Regional Lambayeque en el periodo 2014”, evaluaron el sistema de control interno para medir el impacto de la eficiencia en la ejecución presupuestaria del hospital; el diseño de fue descriptivo- explicativo, el grupo de estudio estuvo conformada por 5 colaboradores, el instrumento utilizado fue como primer paso la guía de observación y la compilación de información del hospital. Se concluyó que, la entidad muestra una importante distribución organizativa y su relación con el personal que labora dentro de ella, no obstante, es muy importante la relación que muestra el hospital con el aspecto de su organización interna para tener acorde todo lo que realiza y brinda el hospital.

La presente investigación es importante porque define los parámetros de una estrategia de control interno que audita los presupuestos asignados al hospital desde un punto de vista de su estructura organizacional y valora el recurso humano que trabaja en ello.

Existen distintos autores que dan una definición al presupuesto.

Burbano (2005) mencionó que: “El presupuesto es una estimación programada, un conjunto de 31 previsiones, un método ordenado para alcanzar compromisos directivos y es un término cuantitativo de los objetivos de la organización” (p.16). Y es por ello que puede ser tratado como un tipo de estrategia y/o curso de acción para lograr los objetivos que las entidades públicas se van planteando en sus diversos documentos de gestión y los cuales se transcriben en objetivos que deben ser presupuestados para su cumplimiento.

Por su parte Paredes (2011) refiere diciendo que, el elemento administrativo de que se resguarda la labor del gobierno para alcanzar sus metas y un instrumento que compone el motor de la dirección del estado y entorno a él se desarrolla gran parte de la existencia económica del país” (p.36). Por lo que refiere al vínculo que une al estado como administrador de los entradas y salidas que se susciten durante un ejercicio fiscal, así como aquellos que se programen con las actividades necesarias para dar cumplimiento a este proceso.

Objetivos de los Presupuestos: Es lograr que una organización se fundamente en base de una proyección previa, ordenada y sistemática de las actividades que se efectuarán en un término de tiempo, esto a su vez permite que se realicen acciones de control y medición de resultados, además, logra que las responsabilidades sean designadas con el objetivo de cumplir con lo proyectado, lo que posibilita la integración de los diversos centros de costos

asegurando la continuidad de la empresa.

Importancia de los Presupuestos:

Fagilde (2009) indicó: “Los presupuestos son de vital importancia porque permiten disminuir el peligro en los procedimientos que realiza la entidad” (p.14). Radica en razón a que toda entidad pública o privada es afecta a diversos riesgos de índole financiero provenientes de los distintos cambios que se van generando en el entorno, por lo que se hace necesario la construcción de un presupuesto que pueda contemplar y de la misma manera poder enfrentar a las contingencias económicas que se revelen. Además, un presupuesto al ser la representación financiera de la entidad ejemplifica cuantitativamente el plan de acción, donde podrán revisarse las estrategias empleadas, verificar las políticas utilizadas y ser un medio comunicativo vertical.

Se tiene las siguientes etapas del Presupuesto Público (Dirección General de Presupuesto Público, 2011, p.11):

Etapas de Programación: Las organizaciones proyectan su propuesta y el Ministerio de Economía y Finanzas procesa el anteproyecto de Presupuesto del Sector Público teniendo presentes aquellas propuestas planteadas. Aquí se realizan las acciones siguientes:

Revisar la Escala de Prioridades de la entidad: Determinar la Demanda Global de Gasto, se considera el parámetro de las metas, esquemas y planes para alcanzar los objetivos de la organización.

Estimar el capital público que se hallarán disponibles para el financiamiento del presupuesto del año y, así, establecer la cantidad de la Asignación Presupuestaria a la entidad.

Comprobar el financiamiento de la Demanda Global de Gasto, en función a la Asignación Presupuestaria Total.

Etapas de Formulación: Se establece la distribución funcional programática del documento y las metas en función de los niveles de preferencias, consignándose las cadenas de gasto y los orígenes de financiamiento.

Etapas de Aprobación: El presupuesto estatal se certifica a través del Congreso de la República mediante una Ley que sujeta el límite superior de gasto a ejecutarse en el año fiscal.

Etapa de Ejecución: Se atiende los deberes de gasto conforme al presupuesto con el que cuenta la institución y que es aprobado para cada entidad pública, tomando en cuenta la Programación de Compromisos Anual (PCA). El DGPP (2011) lo define en los siguientes pasos:

Compromiso: Es un pacto de realización de gastos anticipadamente admitidos. Se puede comprometer el presupuesto anual o por el periodo de la obligación en los casos de Contrato Administrativo de Servicios - CAS, contrato de suministro de bienes, pago de servicios, entre otros.

Devengado: Es el compromiso de desembolso posterior de un gasto aceptado y comprometido, brindando previa acreditación fundamentada de la entrega del bien o servicio.

Pago: Es el suceso administrativo con el cual se define parcial o totalmente el monto del compromiso reconocido, formalizándose por medio del instrumento correspondiente.

Etapa de Evaluación: Se ejecuta la comprobación de los resultados emanados y el análisis de las diferenciaciones físicas y financieras observadas, con relación a lo aprobado en los Presupuestos del Sector Público.

Hay tres tipos de evaluaciones, cuyo detalle se encuentra a continuación: Evaluación a cargo de las entidades, Evaluación en términos financieros a cargo de la DGPP-MEF y Evaluación Global de la Gestión Presupuestaria. (Dirección General de Presupuesto Público, 2011, p.14)

Ejecución Presupuestal: Para efectos de esta investigación, es necesario revisar las definiciones que dan los diversos autores sobre el presupuesto.

Albi y Onrubia, (2015) refieren que, por el otro lado de los gastos, se refiere de una conjetura de carácter legal, el cual exige a los gobiernos y a las gestiones que deben ejecutarlos a someterse a límites cuantitativos, cualitativos y temporales establecidos en las credenciales de gasto otorgada.

Se entiende que el presupuesto estatal como documento de gestión, permite a los gobiernos instituir primacías y evaluar la cosecha de sus objetivos.

Chávez (2014) refiere que el presupuesto del sector estatal es el documento maestro donde se programan ingresos y gastos, pero además es la base para el rastreo de la ejecución de los mismos.

La ejecución del gasto estatal es el proceso mediante el cual se atiende los compromisos de gasto con el fin de capitalizar la prestación de los bienes y servicios públicos y, a su vez, alcanzar resultados, conforme a los créditos presupuestarios autorizados en los pertinentes presupuestos de cada institución de los Pliegos, en concordancia con la PCA, teniendo en cuenta el Principio de Legalidad, recogido en el inciso 1.1 del numeral 1 del Artículo IV de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y modificatorias, y asignación de competencias y atribuciones que por Ley corresponde atender a cada entidad pública, así como los principios constitucionales de Programación y Equilibrio Presupuestario reconocidos en los artículos 77 y 78 de la Constitución Política del Perú. El siguiente esquema representa la ejecución del gasto público. (Normas Legales, 2019, p.8)

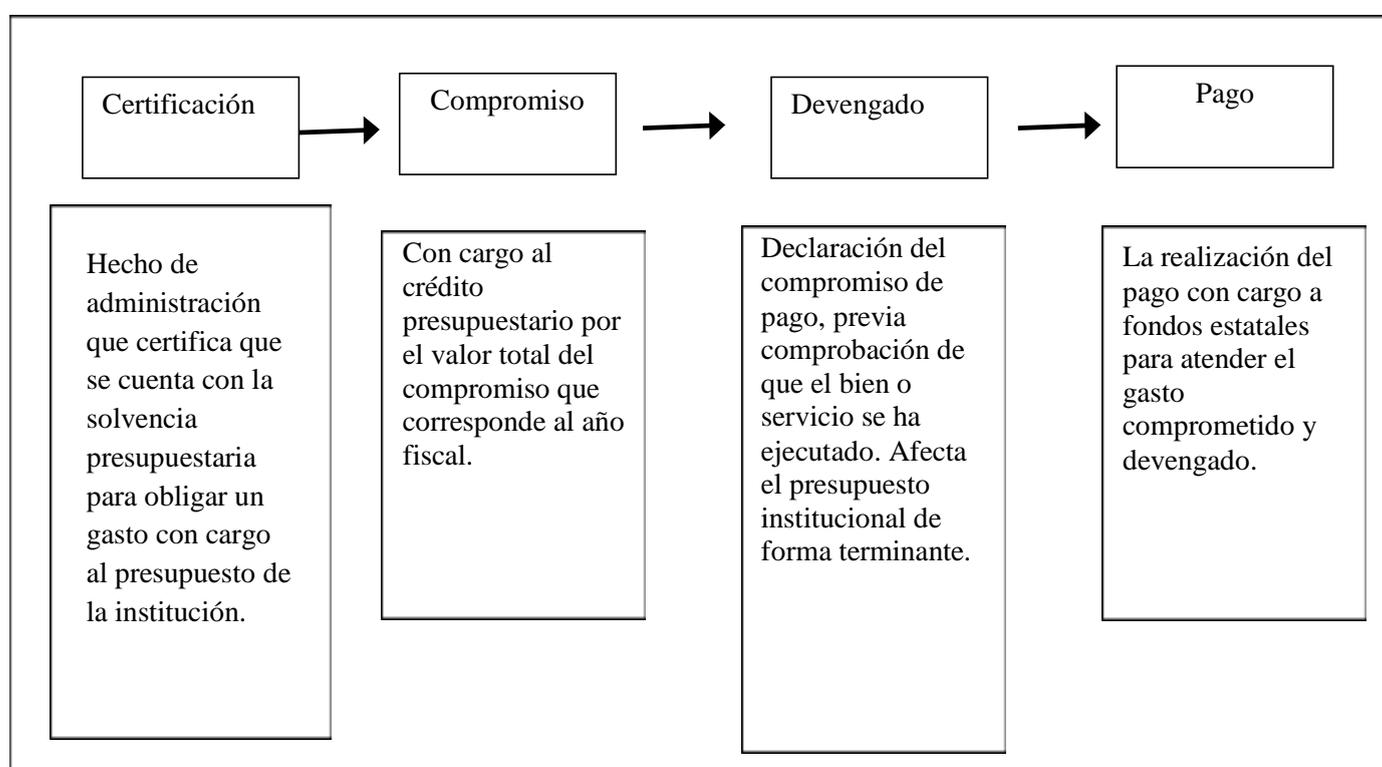


Figura 1. Proceso de ejecución del gasto público.

Fuente: DL N°1440- Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público

DL N°1441- Decreto legislativo del Sistema Nacional de Tesorería

Factores que Intervienen en la Ejecución de Presupuesto:

Factor institucional:

Latiesa (1992), menciona: “El factor institucional puede detallarse como peculiaridades ordenadas y eficaces que difieren en cada institución, y su nivel de atribución confiere a la entidad características propias” (p.48).

Según Ley N° 30225 “Ley de Contrataciones del Estado” (2014), las fases de las contrataciones públicas son: La Programación y Actos Preparatorios, La Selección y Ejecución Contractual.

Factor organizacional:

García (2012) refiere que es el tamaño de la organización como un factor de ordenación y la orientación al mercado como un factor cultural.

La centralización administrativa: Es la actividad administrativa que se realiza directamente los órganos correspondientes, actuando como reguladores de la acción gubernamental. El órgano local carece de autonomía de acción, de seguridad, de superioridad de disposición, los que son atraídos por los órganos correspondientes. Existiendo una obvia sumisión de los órganos demandantes.

La burocracia:

Huaco (2010) refiere que la administración estatal peruana ha asumido en su alineación la distribución formal administrativa, la misma que produce las murallas que demoran las programaciones, cuando en ejercicio de su poder público actúa como autoridad legítima y no como agente económico y promotor. También lo realiza instituyendo hechos y estatutos administrativos que tienen por efecto paralizar u dificultar el acceso o duración y progreso de los agentes financieros del sector privado. Las barreras burocráticas se manifiestan, en su mayoría cuando las instituciones estatales imponen varios requisitos, deberes y cobranzas como exigencias o como obstáculos o restricciones a la actuación de los agentes financieros del sector privado en el mercado. (p.99).

Comportamiento organizacional:

Robbins (2017) refiere que el este tema indaga el efecto que tienen los grupos de individuos y la disposición en el comportamiento dentro de las entidades u organizaciones, con objeto de aplicar dicho conocimiento en mejorar la confianza de las organizaciones. El lugar de desempeño actual es cada año más profesional y solicitante, por tanto, los administradores no logran el éxito solo con sus actitudes sistemáticas, asimismo, también es necesario que tengan buenas habilidades y capacidades para poder atender correctamente a las personas, del mismo modo para poder triunfar en la administración de esta época requieren tener óptimas aptitudes interpersonales, entre ellas se destaca la comunicación y el liderazgo, distinguiendo a los directivos. (p.9).

Factor personal:

Paredes (2011) refiere que uno de los principios de mayor demanda dentro de los procesos planteados en la investigación, son los recursos humanos; por ello explica que si no existe el personal idóneo, el cual cuente con la comprensión correcta, esto tendrá repercusiones en el proceso de ejecución presupuestal, teniendo resultados defectuosos.

La justificación es que, el presupuesto público asignado al sector salud está conformada por tres fuentes de financiamiento Recursos Directamente Recaudados, Recursos Ordinarios y Donaciones y Transferencias las cuales en los últimos años se incrementó significativamente; pero en el 2019 se observa que disminuyó en un 30% de lo asignado en el año anterior. El financiamiento a través de Donaciones y Transferencias, representada fundamentalmente en las transferencias económicas del Seguro Integral de Salud a los gobiernos regionales, es actualmente una de las fuentes más importante de recursos que se otorga al sector Salud por parte de los pliegos presupuestarios del gobierno nacional y regional. La ejecución presupuestaria del SIS implica un proceso administrativo, logístico que podría englobar al comportamiento y la cultura organizacional y al gobierno de turno (contexto político) factores que podrían limitar el nivel de ejecución. En el Hospital Regional Lambayeque se ha observado un bajo nivel en la ejecución presupuestaria mayormente en el primer semestre de cada año, lo cual lleva a disminuir la calidad de la atención médica (falta de medicamentos, insumos, equipamiento entre otros). De lo expuesto el objetivo de la investigación es determinar los factores intervinientes para la ejecución del presupuesto Seguro Integral de Salud a través de los mismos colaboradores involucrados en dicha actividad. Para efectuar el objetivo de la investigación, se realizó mediante técnicas e instrumentos que nos permitieron medir el nivel de la variable, los factores intervinientes para la ejecución del presupuesto donaciones y transferencias en el Hospital Regional Lambayeque por lo que los datos se procesaron a través del sistema estadístico SPSS versión 22, y nos permitió identificar cuáles son los factores y de ellos cual es el que predomina. Además, este análisis nos dio la confiabilidad del instrumento y con los resultados obtenidos nuestra Hipótesis planteada es aceptada o rechazada y así planteamos las recomendaciones que corresponde.

El alcance del estudio que se espera obtener con esta investigación es realizar un diagnóstico sobre los factores intervinientes en la ejecución del presupuesto donaciones y transferencias, en este caso planteamos estrategias en mejorar el manejo del presupuesto Seguro Integral de Salud en un contexto de contar con profesionales competentes

(administración, logística y planeamiento) los cuales deben conocer los mecanismos de administración pública que conllevan a una eficiente ejecución de las transferencias económicas.

Formulación del problema: ¿Cuál es el nivel de los factores intervinientes que afectan la ejecución del presupuesto de donaciones y transferencias en el Hospital Regional Lambayeque 2019?

Hipótesis: El factor interviniente predominante para la ejecución del presupuesto de donaciones y transferencias en el Hospital Regional Lambayeque -Chiclayo 2019 es el institucional.

Objetivo General: Determinar el nivel de la variable factores intervinientes para la ejecución del presupuesto de donaciones y transferencias en el Hospital Regional Lambayeque- Chiclayo 2019.

Objetivos específicos: Analizar el nivel de la ejecución del presupuesto por trimestre del último año para la ejecución del presupuesto de donaciones y transferencias en el Hospital Regional Lambayeque 2019, analizar el nivel de las dimensiones factores intervinientes para la ejecución del presupuesto de donaciones y transferencias en el Hospital Regional Lambayeque 2019, identificar la media más alta del ítem del factor más resaltante según la oficina donde se encuentran de acuerdo al presupuesto de donaciones y transferencias en el Hospital Regional Lambayeque Chiclayo 2019, diseñar una propuesta de mejora para la ejecución del presupuesto de donaciones y transferencias en el Hospital Regional Lambayeque.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseños de investigación

De acuerdo a Domínguez (2013) una investigación no experimental se realiza sin operar intencionadamente la variable, limitándose a solo observar los fenómenos como tal y como se dan en su contexto oriundo, para después examinarlos apropiadamente.

Los autores, Sánchez y Reyes (2015) explican que el estudio transversal es propio de los estudios progresivos. Consiste en ilustrarse en referencia a los sujetos de diferentes edades en un mismo momento, asimismo definen la investigación descriptiva como el objetivo a indagar y así presentar la situación del estado o momento presente del fenómeno en estudio. Lo expuesto lo hace definir el diseño como: No experimental, de corte transversal, asimismo descriptivo-explicativa,

2.2. Operacionalización de variables

Tabla 1. *Operacionalización de variables*

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento / técnica
Factores intervinientes	Son características o hechos o elementos que actúan como condicionante para obtener un resultado	Son factores intervinientes la estructura organizativa de la institución, el colaborador, y el contexto político de turno que afectaran la ejecución presupuesto en Donaciones y Transferencia del Hospital Regional Lambayeque.	Factor institucional	Planificación Acto preparatorio del proceso de selección Etapa de convocatoria del proceso de selección Proceso de pago	1 al 27	Cuestionario/ encuesta

Factor político	Centralización administrativa Burocracia	Cuestionario/encuesta	28 al 33
-----------------	---	-----------------------	----------

Factor organizacional	Clima organizacional Trabajo en equipo	Cuestionario/encuesta	34 al 39
-----------------------	---	-----------------------	----------

Factor personal	Capacitación Conocimientos de las normas	Cuestionario/encuesta	40 al 46
-----------------	---	-----------------------	----------

2.3. Población, muestra y muestreo

Población

De acuerdo al autor, Arias (2012), conceptualiza a la población de la siguiente manera: La población en conocimientos más puntuales se conoce como población objetivo, el cual es un conjunto infinito o finito de elementos con peculiaridades habituales para los cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación. Quedando delimitada por el problema y por los objetivos del estudio.

La población está constituida por los colaboradores asistenciales y administrativos involucrados en la gestión.

Tabla 2. *Distribución de colaboradores según la oficina donde labora dentro del Hospital Regional Lambayeque, 2019.*

OFICINAS	TOTAL
DIRECCIONES	04
JEFES DE DEPARTAMENTO	06
JEFES DE SERVICIO	15
ADMINISTRACION	15
LOGSITICA	12
PLANEAMIENTO	05
TOTAL	57

Fuente: Organigrama del Hospital Regional Lambayeque

Muestra

La muestra en estudio es censal, se consideró censal al seleccionar el 100% de la toda la población, porque se considera un número tratable de sujetos. Según Ramírez (1997) establece que, todos los componentes de investigación son considerados una muestra censal.

Se incluirá a los 57 colaboradores

Muestreo

No probabilístico, según Showkat & Parveen (2017) porque implica principalmente

juicio. En lugar de la aleatorización, los participantes se seleccionan porque son de fácil acceso; por conveniencia, según Dörnyei (también conocido como muestreo Haphazard o muestreo accidental) es un tipo de muestreo no probabilístico o no aleatorio, en el que los segmentos de la población objetivo cumplen ciertos juicios prácticos, como la fácil accesibilidad, la cercanía geográfica, la disponibilidad instantánea en un momento determinado o la voluntad de participar se incluyen a los efectos del estudio.

Criterios de Selección:

Inclusión: Todos los colaboradores de las oficinas del Hospital Regional Lambayeque.

Exclusión: No se tomó en cuenta a los colaboradores que entren a laborar entre las fechas que dure la investigación.

Eliminación: Se excluyo los cuestionarios de aquellos colaboradores que no tengan completado todos los ítems establecidos, asimismo no se considerará a los que marquen más de una vez por ítem.

2.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

La técnica utilizada para la recolección es la encuesta.

El instrumento de recolección de datos fue mediante la entrevista no estructurada y el cuestionario, la cual se tomará de la tesis Factores que limitan la ejecución presupuestal de gastos en la Sunat periodo 2016 de Oria (2016) encontrándose validada y con un valor de alfa de Cronbach buena presentando una buena fiabilidad y coherencia interna.

Validez del instrumento

Tabla 3. Validez del instrumento según la prueba KMO y Bartlett

Prueba de KMO y Bartlett		
Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		,589
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	48,693
	Gl	6
	Sig.	,000

Se tiene que la validez del instrumento planteado para la investigación cuenta con un

valor de ,589. Reconociendo este valor como el 58,9%, considerándolo positivo para la investigación.

Tabla 4. *Confiabilidad de la variable y dimensiones*

Variable y dimensiones	Confiabilidad	Interpretación
FACTORES		
INTERVINIENTES	,898	Bueno
Factor institucional	,860	Bueno
Factor político	,529	Pobre
Factor organizacional	,704	Aceptable
Factor personal	,894	Bueno

Se tiene a George y Mallery (2003), quienes sugieren las recomendaciones para la evaluación de los coeficientes de alfa de Cronbach:

- Coef. de alfa $>.9$ se considera excelente
- Coef. de alfa $>.8$ se considera bueno
- Coef. de alfa $>.7$ se considera aceptable
- Coef. de alfa $>.6$ se considera cuestionable
- Coef. de alfa $>.5$ se considera pobre
- Coef. alfa $<.5$ se considera inaceptable

Se tiene que las confiabilidades encontradas para cada dimensión y la variable en estudio están con una calificación entre pobre a bueno, considerándose trabajable para la investigación.

2.5. Procedimientos

Se accedió a la institución para pedir el permiso correspondiente al Director Ejecutivo a través de la carta de presentación otorgada por la casa de estudios donde el investigador realiza la maestría respectiva. Posteriormente se dirigió a la dirección de investigación presentando el proyecto y la carta de autorización, así mismo, se otorga el permiso al investigador para desarrollar el estudio que conlleva a la aplicación del cuestionario.

Se encuestó de acuerdo a la hoja de consentimiento firmada por cada colaborador, realizándose 5 encuestas diarias durante la semana 12 y 13 de acuerdo al cronograma de ejecución proyectado.

2.6. Método de análisis de datos

El análisis de datos se realizó a través del software SPSS versión 22. Además, se utilizó prueba de Kolmogorov – Smirnov para la contrastación de la hipótesis de normalidad de la población. Y para evaluar la significancia estadística de cada variable se aplicó un análisis estadístico descriptivo según lo requiera, por otro lado, se hizo uso del alfa de cronbach para comprobar la confiabilidad y la validez del instrumento.

2.7. Aspectos éticos

En este estudio se respetó los derechos del autor. Los antecedentes a obtener son auténticos ya que corresponderán a la muestra a estudiar y fueron procesados de forma adecuada tomados del instrumento. Asimismo, la identidad de los colaboradores que respondieron las encuestas están en reserva, fueron tratados con respeto y dando su consentimiento

Equidad: La distribución justa de beneficios y cargas. Se consideró la justa distribución igualitaria de los beneficios y las cargas de los colaboradores.

Confidencialidad: Se mantuvo en secreto la información brindada por los colaboradores.

Pertinencia: Se consideró las razones, principios y pruebas que formaron la base de la argumentación para decidir las prioridades.

III. RESULTADOS

Prueba de normalidad

Tabla 5. *Prueba de normalidad*

	Oficina	Kolmogorov-Smirnov ^a		
		Estadístico	gl	Sig.
FACTORES	Dirección	,275	4	.
INTERVINIENTES	Jefe de Departamento	,176	6	,200*
	Jefes de servicio	,251	15	,012
	Administración	,136	32	,137

La prueba Kolmogorov - Smirnov indicó que los datos siguen distribución normal, obteniéndose los valores para: oficina = ,012, tal motivo se emplearon pruebas estadísticas no paramétricas, en los posteriores análisis.

Datos sociodemográficos

Tabla 6. *Datos sociodemográficos en el Hospital Regional Lambayeque, 2019*

		Oficina			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Dirección	4	7,0	7,0	7,0
	Jefe de Departamento	6	10,5	10,5	17,5
	Jefes de servicio	15	26,3	26,3	43,9
	Administración	32	56,1	56,1	100,0
	Total	57	100,0	100,0	

La distribución de los puestos en las oficinas son que en Dirección existe 4 colaboradores, como jefe de departamento a 6 colaboradores, como jefe de servicio a 15 colaboradores y en administración a 32 colaboradores entre los cuales se encuentran los que laboran en logística y planteamiento.

Objetivo General: Determinar el nivel de la variable factores intervinientes para la ejecución del presupuesto de donaciones y transferencias en el Hospital Regional Lambayeque- Chiclayo 2019.

Tabla 7. Nivel de la variable Factores Intervinientes en el Hospital Regional Lambayeque, 2019.

Nivel	%	Percentiles
ALTO	66-100	3,6256 – 5
MEDIO	33-66	3,3572 – 3,6255
BAJO	0-33	1 – 3,3571

De acuerdo a lo tabulado en el programa SPSS, se llegó al resultado que la media tiene un valor de 3,444. Lo cual lo califica en un nivel MEDIO según los percentiles (tercil) determinados por dicho programa.



Figura 2. Frecuencia del nivel de los factores intervinientes en el Hospital Regional Lambayeque, 2019.

El nivel presentado se debe a que el 29.23% marcó “a veces” mientras que el 37.82% y el 15.19% marcaron “casi siempre” y “siempre” respectivamente, esto se debe a que las características o hechos o elementos que actúan como condicionante para obtener un resultado intervienen en la estructura de la institución afectando la ejecución presupuesto en Donaciones y Transferencia del Hospital Regional Lambayeque.

Objetivos Específicos:

Analizar el nivel de la ejecución del presupuesto por trimestre del último año para la ejecución del presupuesto de donaciones y transferencias en el Hospital Regional Lambayeque 2019.

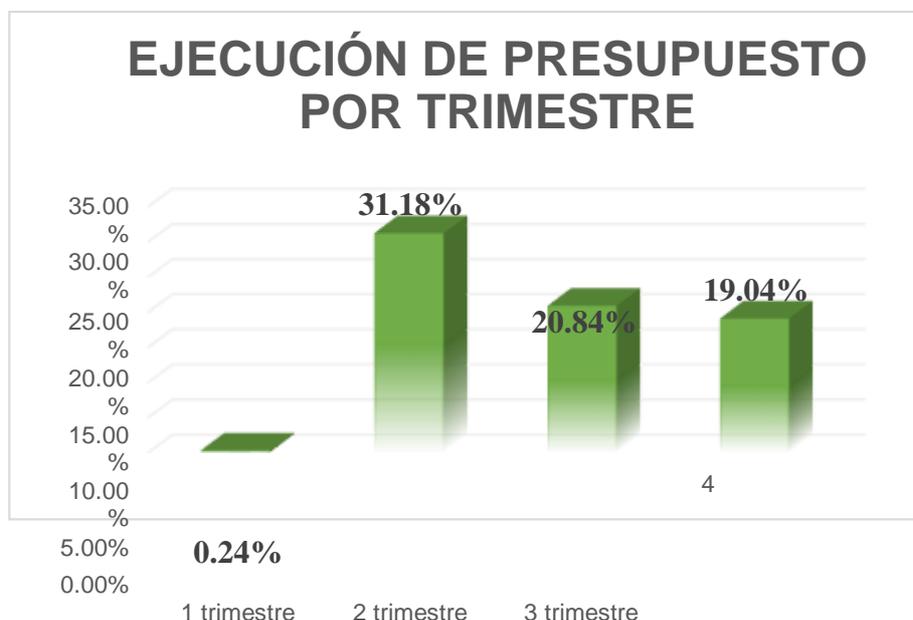


Figura 3. Ejecución de presupuesto por trimestre en el Hospital Regional Lambayeque, 2019

Se llegó al resultado que, el 71.54% equivalente a 15,779,927.00 millones de soles fueron ejecutados en el presupuesto de donaciones y transferencias en el Hospital Regional Lambayeque, en el año 2019.

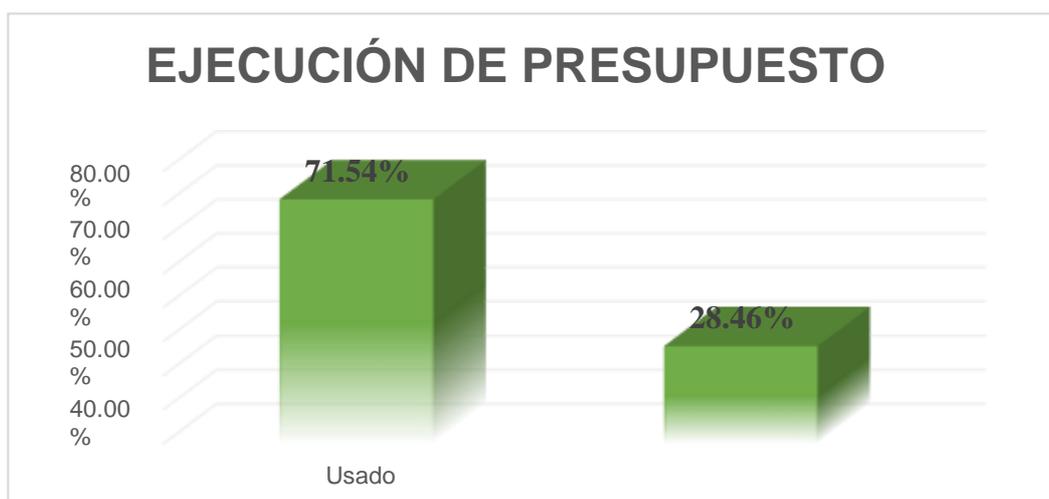


Figura 4. Ejecución de presupuesto anual en el Hospital Regional Lambayeque, 2019

De acuerdo a lo planteado anteriormente se llegó a que el 71,54% se usó, mientras que el 28.46% equivalente a 6, 276,671.00 millones de soles no se usaron en el presupuesto de donaciones y transferencias en el Hospital Regional Lambayeque, en el año 2019.

Analizar el nivel de los factores intervinientes para la ejecución del presupuesto de donaciones y transferencias en el Hospital Regional Lambayeque 2019.

Dimensión: Factor Institucional

Tabla 8. Nivel de la dimensión Factor Institucional en el Hospital Regional Lambayeque, 2019

Nivel	%	Percentiles
ALTO	66-100	3,5496 – 5
MEDIO	33-66	3,2180 – 3,5495
BAJO	0-33	1 – 3,2179

De acuerdo a lo tabulado en el programa SPSS, se llegó al resultado que la media tiene un valor de 3,3728. Lo cual lo califica en un nivel MEDIO según los percentiles (tercil) determinados por dicho programa.



Figura 5. Frecuencia del nivel del factor institucional en el Hospital Regional Lambayeque, 2019.

El nivel presentado se debe a que el 30,69% marcó “a veces”, asimismo el 34,79% y 15,54% marcaron “casi siempre” y “siempre” percibiendo que las características estructurales y funcionales del Hospital Regional de Lambayeque influyen en ciertas particularidades desarrolladas por los colaboradores.

Dimensión: Factor Político

Tabla 9. Nivel de la dimensión Factor Político en el Hospital Regional Lambayeque, 2019.

.Nivel	%	Percentiles
ALTO	66-100	3,5496 – 5
MEDIO	33-66	3, 5001 – 3,5495
BAJO	0-33	1 – 3,5000

De acuerdo a lo tabulado en el programa SPSS, se llegó al resultado que la media tiene un valor de 3,7222. Lo cual lo califica en un nivel MEDIO según los percentiles (tercil) determinados por dicho programa.



Figura 6. Frecuencia del nivel del factor político en el Hospital Regional Lambayeque, 2019.

El nivel presentado se debe a que el 25.44% marcó “a veces”, asimismo el 47.95% y el 18.42% marcaron “casi siempre” y “siempre” respectivamente, respondiendo a que se producen barreras que prorrogan los procedimientos y/o programaciones, considerando que, existe apego propio a lo que especifica las pautas y ordenanzas, limitando la ejecución presupuestal de gastos.

Dimensión: Factor Organizacional

Tabla 10. Nivel de la dimensión Factor Organizacional en el Hospital Regional Lambayeque, 2019.

Nivel	%	Percentiles
ALTO	66-100	3,3334 – 5
MEDIO	33-66	2,5557 – 3,3333
BAJO	0-33	1 – 2,5556

De acuerdo a lo tabulado en el programa SPSS, se llegó al resultado que la media tiene un valor de 2,9708. Lo cual lo califica en un nivel MEDIO según los percentiles (tercil) determinados por dicho programa.



Figura N° 1. Frecuencia del nivel del factor organizacional en el Hospital Regional Lambayeque, 2019.

El nivel presentado se debe a que el 37.43% marcó “a veces”, mientras que el 27.78% y el 6.14% marcaron “casi siempre” y “siempre” respectivamente, llegando al resultado que, los elementos internos están centrados en el tamaño del Hospital Regional de Lambayeque y su estructura y en el medio que se desenvuelve perteneciendo al sector salud.

Dimensión: Factor Personal

Tabla 11. Nivel de la dimensión Factor Personal en el Hospital Regional Lambayeque, 2019.

Nivel	%	Percentiles
ALTO	66-100	4,0001 – 5
MEDIO	33-66	3,4287 – 4,000
BAJO	0-33	1 – 3,4286

De acuerdo a lo tabulado en el programa SPSS, se llegó al resultado que la media tiene un valor de 3,7118. Lo cual lo califica en un nivel MEDIO según los percentiles (tercil) determinados por dicho programa.

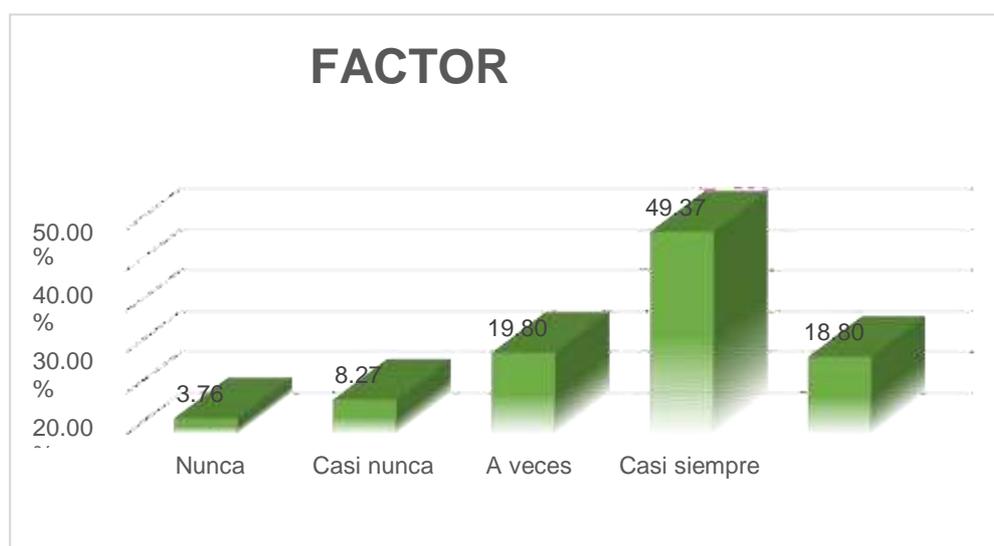


Figura 7. Frecuencia del nivel del factor personal en el Hospital Regional Lambayeque, 2019.

El nivel presentado se debe a que el 19.80% marcó “a veces”, mientras que el 49.37% y el 18.80% marcaron “casi siempre” y “siempre”, este resultado coincide en que los recursos humanos del Hospital Regional de Lambayeque, componen uno de los elementos de mayor peso dentro del proceso de formulación, ejecución y control del presupuesto.

Identificar la media más alta del ítem del factor más resaltante según la oficina donde se encuentran de acuerdo al presupuesto de donaciones y transferencias en el Hospital Regional Lambayeque Chiclayo 2019.

El factor más resaltante es el Político con una media de 3,7222, y el ítem más resaltante es el número 30 “¿El papeleo referente a los procesos administrativos, retrasa la ejecución presupuestal de gastos?”

Tabla 12. Ítem más resaltante del factor político con oficina en el Hospital Regional
Lambayeque, 2019.

		Oficina*FP_30 tabulación cruzada				
		FP 30				Total
		Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre	
Oficina Dirección	Recuento	0	0	3	1	4
	% dentro de Oficina	0,0%	0,0%	75,0%	25,0%	100,0%
	% dentro de FP_30	0,0%	0,0%	11,1%	4,8%	7,0%
	% del total	0,0%	0,0%	5,3%	1,8%	7,0%
Jefe de Departamento	Recuento	0	2	1	3	6
	% dentro de Oficina	0,0%	33,3%	16,7%	50,0%	100,0%
	% dentro de FP_30	0,0%	28,6%	3,7%	14,3%	10,5%
	% del total	0,0%	3,5%	1,8%	5,3%	10,5%
Jefes de servicio	Recuento	1	2	10	2	15
	% dentro de Oficina	6,7%	13,3%	66,7%	13,3%	100,0%
	% dentro de FP_30	50,0%	28,6%	37,0%	9,5%	26,3%
	% del total	1,8%	3,5%	17,5%	3,5%	26,3%
Administración	Recuento	1	3	13	15	32
	% dentro de Oficina	3,1%	9,4%	40,6%	46,9%	100,0%
	% dentro de FP_30	50,0%	42,9%	48,1%	71,4%	56,1%
	% del total	1,8%	5,3%	22,8%	26,3%	56,1%
Total	Recuento	2	7	27	21	57
	% dentro de Oficina	3,5%	12,3%	47,4%	36,8%	100,0%
	% dentro de FP_30	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
	% del total	3,5%	12,3%	47,4%	36,8%	100,0%

Se llega al resultado que el 84,2% lo cual se representa por 48 colaboradores de los 57 encuestados, se encuentra marcan la pregunta con “casi siempre” y “siempre”, lo cual refleja que la documentación referente a los procesos administrativos, retrasa significativamente la ejecución presupuestal de gastos.

Diseñar una propuesta de mejora para la ejecución del presupuesto de donaciones y transferencias en el Hospital Regional Lambayeque.

Fase 1: Análisis de problema hospitalario

- Identificación del problema
- Descripción del contexto del problema

Fase 2: Justificación y objetivos de proyecto

- Justificación de la importancia del proyecto
- Definición de los objetivos del proyecto

Fase 3: Propuesta de perspectivas de proyecto

- Planteamiento de un escenario ideal
- Planteamiento del escenario posible

Fase 4: Planificación estratégica, operativa y económica

- Diseño de la propuesta estratégica en base a la necesidad del hospital.
- Planificación de los aspectos operativos.
- Elaboración del presupuesto y cronograma de actividades

Fase 5: Estimación de resultados operados

- Pronosticar resultados esperados dentro de un tiempo determinado (trimestralmente).

Fase 6: Evaluación y seguimiento del proyecto

- Realizar la evaluación de forma continua del proyecto.
- Continuar con el proyecto por los trimestres restantes hasta concluir el año.

IV. DISCUSIÓN

Para el Hospital Regional de Lambayeque, llegó al resultado que el nivel de la variable factores intervinientes para presupuesto de donaciones y transferencias es medio, con un valor de 3,444. Esto tiene relación con lo planteado por Gutiérrez y Navarro (2016) quienes mencionan que el presupuesto otorgado por MINSA central aflige todo el proceso de planificación y ejecución del presupuesto realizado en el Hospital San Juan de Dios Estelí y a su vez evalúa cada uno de los anteproyectos presupuestarios, priorizando las necesidades más frecuentes dentro del hospital, considerando que el nivel de su estudio es medio, de acuerdo a lo priorizado por la necesidad presentada por el hospital.

Por otro lado, Rojas (2017) en su estudio realizado en el hospital Teófilo Dávila de la ciudad de Machala se concluyó que el 52.4% se sitúa en el nivel regular en Transferencia de Recursos Financieros del Seguro Integral de Salud y el 38.2,3% se ubica en un nivel alto y solo el 9,3% se sitúa en un nivel bajo, considerando la similitud con lo realizado con el Hospital Regional de Lambayeque, en el nivel regular con un 53% (suma del % de los valores 4 y 5), difiere de lo plantado por Rojas (2017) sus resultados de su estudio realizado en el hospital sub Regional de Andahuaylas, detalla que resultado más relevante fue que el 29.6% se coloca en el nivel regular en ejecución presupuestal y 52,3% está en nivel alto y solo el 16.1% se sitúa en un nivel bajo, difiriendo del estudio en mención.

En cambio, Sosa (2016) concluye que, el resultado más relevante es que el 73% de los colaboradores se encuentran de acuerdo en utilizar el presupuesto público en el Hospital Regional de Ayacucho, lo cual no guarda relación con el estudio realizado en el Hospital Regional de Lambayeque, pues solo llega a 53% conformes. Mientras que Gutiérrez y Navarro (2016) concluyó que, la aprobación del presupuesto afectó todo el proceso de planificación y ejecución, para el Hospital Regional Lambayeque no llega a hacer uso de todo el presupuesto, por lo cual los anteproyectos presentados siguen su curso porque no existe una exhaustiva supervisión por parte de la entidad encargada.

Para el Hospital Regional de Lambayeque, llegó al resultado que el nivel de ejecución del presupuesto de donaciones y transferencias en el Hospital Regional Lambayeque 2019, quedó determinado que el 71.54% llegó a usarse, mientras que el 28.46% no se llegó a utilizar durante el año 2019, resaltante que durante el 2do trimestre se hizo un uso del 31.18%, este resultado contradice lo hallado por Almache (2016) quien en su estudio entre los años 2012 al 2016 sufrió diferenciaciones considerables en las asignaciones

presupuestarias, se incrementó en 33.16% del 2012 al 2013, para el año 2014 disminuyó un 16.63% teniendo un déficit de 2 millones de soles representando el 11.58% del presupuesto de aquel año, se hace mención que ambas investigaciones son de diferentes contextos.

De tal manera Timoteo (2016) concluye que, la ejecución del programa presupuesto por resultados en la red de Salud San Román, existió un aumento ascendente de la asignación del presupuesto, difiriendo que se usó solo el 71.54% en el Hospital Regional de Lambayeque.

Martínez (2018) llegaron a ejecutar los recursos financieros sin obtener el 100% de ejecución, donde en el año 2009 se obtuvo el 99.99% y en el año 2010 el 73.43%, siendo estos porcentajes variables debido a la asignación de presupuesto, transferencias y modificaciones realizadas en el marco de implementar correctamente el presupuesto por resultados, coincidiendo con los resultados hallados en el Hospital Regional de Lambayeque quienes a la presente fecha del 2019 solo llegaron hasta el 71.54%. Por otro lado, Romero (2016) quien desarrolló su estudio en un hospital, en su año de investigación concuerda que existe relación entre lo presupuestado y lo desarrollado por la entidad, puesto que se hizo buen uso del presupuesto y esto se reflejó en la calidad del gasto que se presentó.

La investigación en estudio guarda similitud con lo estudiado por Chafloque (2017) puesto que él llega al resultado que, el presupuesto otorgado al Sector Salud en los años 2011 – 2016, en términos generales si benefició a la población lambayecana, alcanzando a cada posible habitante de la región, en el cual se plantearon distintos programas y la ejecución del gasto si se llega a trabajar con la eficiencia y eficacia que se planteó desde sus inicios, en el cual el Hospital Regional Lambayeque por esos años se mantuvo conforme según las expectativas planteadas.

Para el nivel de las dimensiones de los factores intervinientes se concluye que los más deficientes son el factor organizacional con una media de 2,9708 con un nivel medio y el factor institucional con una media de 3,3728 con un nivel medio, esto difiere de lo encontrado por Flores (2017) quien concluye que la gestión del abastecimiento en base a los métodos técnicos de sistematización, inventario, registro de proveedores, almacenamiento y distribución se desarrollaron de manera deficiente, cada investigación se encuentra acorde a sus dimensiones, por lo cual no se halló similitud.

Cabe resaltar que la dimensión con mayor media es Factor Político con un valor de 3,7222 representado con un nivel medio para el Hospital Regional de Lambayeque, según Huaco (2010) la administración estatal peruana ha asumido en su interior la estructura formal

burocrática, creando barreras que dilatan los procedimientos, manifestándose siempre en instituciones públicas.

Por otro lado, en la investigación en estudio el factor con menor media es el factor organizacional con una media de 2,9708 y un nivel medio, que según Robbins (2017) el resultado que tienen los sujetos, grupos y distribución en el comportamiento dentro de las organizaciones lo realizan con el juicio para mejorar la efectividad de las empresas o entidades, lo cual no ocurre en el estudio planteado.

Para el factor institucional cabe resaltar que, en la investigación en estudio el 34.7% y el 15.54% marcaron entre casi siempre y siempre respectivamente, cuyos colaboradores están de acuerdo a las características estructurales y organizativas que mantiene el Hospital Regional Lambayeque, mientras que Cubas (2018) en sus resultados llega a tener parecido con lo mencionado, ya que existe un notable desarrollo estructural organizativo, que para el personal es de mucha importancia porque se encuentra acorde a la estructura interna y el servicio que brinda el mismo hospital, haciendo referencia que ambos estudios se desarrollaron en el Hospital Regional Lambayeque.

V. CONCLUSIONES

1. El resultado del nivel de la variable factores intervinientes para la ejecución del presupuesto de donaciones y transferencias en el Hospital Regional de Lambayeque es medio, con una media de 3,444. Resaltando que el 53% se mantiene entre el casi siempre y siempre sobre las características, hechos o elementos afectando la ejecución de dicho presupuesto.
2. El nivel de la ejecución del presupuesto por trimestre del último año para la ejecución del presupuesto de donaciones y transferencias en el Hospital Regional Lambayeque 2019 se encuentra con un 71.54% usado, de acuerdo a los resultados obtenidos se llega a que en el 1er trimestre solo llegaron al 0.24%, pero para el 2do trimestre se llegó al 31.18%, descendiendo al 20.84% y 19.04% respectivamente al 3er y 4to trimestre, teniendo en cuenta que no se usó el 28.64%.
3. La dimensión institucional, se llegó al resultado que la media tiene un valor de 3,3728. Lo cual lo califica en un nivel medio, siendo calificado que el 30,69% marcó “a veces”, asimismo el 34,79% y 15,54% marcaron “casi siempre” y “siempre”; para la dimensión factor político, se llegó al resultado que la media

tiene un valor de 3,444. Lo cual lo califica en un nivel medio, siendo calificado que el 25.44% marcó “a veces”, asimismo el 47.95% y el 18.42% marcaron “casi siempre” y “siempre” respectivamente.

4. La dimensión factor organizacional, se llegó al resultado que la media tiene un valor de 2,9708. lo cual lo califica en un nivel medio, siendo el 37.43% marcó “a veces”, mientras que el 27.78% y el 6.14% marcaron “casi siempre” y “siempre” respectivamente; para la dimensión factor personal se llegó al resultado que la media tiene un valor de 3,7118. Lo cual lo califica en un nivel medio, siendo el 19.80% marcó “a veces”, mientras que el 49.37% y el 18.80% marcaron “casi siempre” y “siempre”.
5. El factor más resaltante es el Político con una media de 3,7222, teniendo el ítem más resaltante “¿El papeleo referente a los procesos administrativos, retrasa la ejecución presupuestal de gastos?”, resultando que 84,2% marcaron la pregunta con “casi siempre” y “siempre”, lo cual refleja que la documentación referente a los métodos administrativos, llega a retrasa la ejecución presupuestal de los gastos realizados por el Hospital Regional de Lambayeque.

VI. RECOMENDACIONES

1. Se sugiere reducir los factores que restringen la ejecución del presupuesto de donaciones y transferencias, considerar la información de años anteriores por trimestres de cómo se trabajó y los índices, diferencias y similitudes que pueden haber, para un mejor control del presupuesto, considerar opiniones y recomendaciones de los gestores de presupuestos, o los que en algún momento tuvieron a su cargo aspectos similares.
2. Debe realizarse concursos internos entre los colaboradores de todas las áreas para captar la atención y de esta manera exista un apoyo mutuo, mejores presentaciones para el buen uso de este presupuesto, pero no al empezar cada año, sino un trimestre anterior al cierre del año, de esta manera se trabajará con previa anticipación para aumentar el nivel de ejecución del presupuesto de donaciones y transferencias del Hospital Regional Lambayeque.
3. Para el factor institucional se debe mejorar los aspectos estructurales dentro de

la institución debido a que influye en la percepción y/o motivación para el mejor desarrollo de lo que se propondrá. Para el factor político, se recomienda plantear normas internas para en buen desarrollo y desempeño de cada colaborador para que de esta manera aporte una idea y contribuya a completar al 100% dicho presupuesto.

4. Para el factor organizacional el Hospital Regional de Lambayeque se debe brindar autonomía para que pueda realizar las gestiones internas sin contradicciones de los cargos superiores, de esta manera se descentraliza la lista de labores y obligaciones dentro del hospital o delegar los procesos a cierta unidad de trabajo; para el factor personal se propone capacitar a los colaboradores en temas de procesos de formulación, ejecución y control de presupuesto, de esta manera el conocimiento se distribuirá a través del hospital por medio de estos futuros gestores.

REFERENCIAS

- Albi, E., & Onrubia, J. (2015). *Economía en gestión pública*. España: Universitaria Ramón Areces.
- Almache, F. (23 de Abril de 2016). *Análisis y evaluación de las asignaciones económicas al presupuesto del hospital de la policía nacional Guayaquil no. 2 periodo 2012-2016*. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/13338/1/TESIS%20FREDDY%20ALMACHE.pdf>
- Andia, W. (2014). *Manual de Gestión pública comentado*. Lima: Pacífico editores.
- Araujo, E. (2014). *Donaciones y Transferencias al Hospital. La Libertad*: http://www.peru.gob.pe/docs/PLANES/12815/PLAN_12815_2014_EVALUACI%C3%93N_PRESUPUESTARIA_-_A%C3%B1o_fiscal_2013.pdf.
- Arias, F. (2012). *El Proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica*. Caracas, Venezuela: Editorial Episteme
- Chafloque, C. (19 de Abril de 2017). *El presupuesto por resultados y sus efectos en la calidad del gasto del sector salud de la Región Lambayeque 2011-2016*. Obtenido de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/8410/chafloque_fc.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Chamba, J., & Cumbe, S. (14 de Febrero de 2014). *Evaluación de la Gestión del Presupuesto del Gobierno Autónomo Descentralizado de Buenavista en el año 2012*. Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/20584/1/TESIS.pdf>
- Chávez, I. (2014). *Principales aspectos del proyecto de Ley de Presupuesto del Batallón de infantería Motorizado*. Lima: Sigma.
- Chiavenato, I. (2006). *Introducción a la teoría general de la administración*. México: McGraw Hill.
- Chiroque, J. (2017). *Hospitales del sector Salud a punto de colapsar por falta de presupuesto*. Piura: <https://larepublica.pe/sociedad/1084748-hospitales-del-sector-salud-a-punto-de-colapsar-por-falta-de-presupuesto>.
- Cubas, J. (19 de Abril de 2018). *Evaluación del sistema de control interno para medir el impacto de la eficacia en la ejecución presupuestaria del Hospital regional Lambayeque en el periodo 2014*. Obtenido de http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/usat/1117/1/TL_CubasSanchezJorgeLuis.pdf

- De Alessio, F. (2018). Ministerio de Salud: incrementan en 20% el presupuesto del sector para el 2018. Lima: <https://www.americatv.com.pe/noticias/actualidad/ministerio-salud-tendra-20-incremento-presupuesto-2018-n295194>.
- De La Torre, C. (19 de Enero de 2018). *Gobierno invertirá 4.1 millones en Salud en 2018*. Obtenido de <https://www.redaccionmedica.ec/secciones/salud-publica/gobierno-priorizar-salud-y-educacion-en-proforma-presupuestaria-91244>
- Delgado, V. (2014). *Términos afines a la administración pública*. Lima: Impresos y Acabados.
- Domínguez, N., Valdés, R., Zanduetta, L. (2013). *Aportes teóricos – metodológico para la investigación en comunicación*. Recuperado de: <http://www.perio.unlp.edu.ar/iicom/sites/perio.unlp.edu.ar/iicom/files/libroaportes-teorico-metodologicos.pdf>
- Dörnyei, Z. (2007). *Research methods in applied linguistics*. New York: Oxford University Press.
- Fagilde Carlos. (2009). *Manual del presupuesto empresarial*. Venezuela: Barinas.
- Flores, J. (22 de Octubre de 2017). *Gestión del abastecimiento y ejecución presupuestal de la Universidad Nacional de San Martín- Tarapoto*. Obtenido de *Gestión del abastecimiento y ejecución presupuestal de la Universidad Nacional de San Martín- Tarapoto*
- García, E. (2012). *Los factores organizacionales y del entorno como moderadores de la relación entre innovación y desempeño empresarial: diferencias entre pequeñas y grandes empresas*. Tesis doctoral, Universidad de Salamanca, Salamanca, España. Recuperado de: http://gedos.usal.es/jspui/bitstream/10366/121156/1/DAEE_Garcia_Zamora_Evelyn_Tesis.pdf.
- Gestión, D. (24 de Agosto de 2017). *Un sistema de salud con recursos limitados y con más afiliados*. Obtenido de <https://gestion.pe/panelg/sistema-salud-recursos-limitados-y-mas-afiliados-2198505>
- Guitierrez, I., & Navarro, N. (18 de Octubre de 2016). *Efectos del proceso de aprobación del presupuesto por el MINSA central en el proceso de planificación y ejecución presupuestaria del Hospital Escuela San Juan de Dios Estelí*. Obtenido de <http://repositorio.unan.edu.ni/4165/1/17764.pdf>
- Huaco, P. (Diciembre 2010). *La burocracia inserta en un entorno dinámico*. *Gestión en el Tercer Milenio*, Rev. de Investigación de la Facultad de Ciencias Administrativas,

Vol 13, N° 26, 97 - 111.

- La Tercera. (19 de Setiembre de 2018). *Financiamiento de Salud para el Estado*. Obtenido de <https://www.latercera.com/noticia/salud-educacion-encabezan-areas-prioritarias-del-proyecto-presupuesto-2018/>
- Ley 30225 (31 de Diciembre 2018). Ley de Contrataciones del Estado. Obtenido <https://portal.osce.gob.pe/osce/content/ley-de-contrataciones-del-estado-y-reglamento>
- Latiesa, M. (1992). *La deserción universitaria, desarrollo de la escolaridad en la enseñanza superior. Éxitos y fracasos*. Madrid, España: Centro de Investigaciones Sociológicas. Recuperado de: http://www.uv.es/relieve/v13n2/RELIEVEv13n2_5.htm.
- Martínez, A. (23 de Marzo de 2018). *Evaluación de la ejecución del presupuesto por resultados Unidad Ejecutora 406 de Salud Ica 2009- 2016*. Obtenido de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/18964/Martinez_HA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Noya, N., Fernández, N., & Andrade, D. (2014). *Finanzas públicas*. Argentina: Nacional de Comahue.
- Oria, V. (29 de Enero de 2017). Factores que limitan la ejecución presupuestal de gastos en la Sunat periodo 2016. Obtenido <http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC/449>
- Paredes, F (2011). *Presupuesto público: Aspectos teóricos y prácticos*.
- Peraza, L. (08 de Julio de 2018). *Cuba destinará 51% de su presupuesto de 2019 para salud pública y educación*. Obtenido de <https://mundo.sputniknews.com/america-latina/201812221084321337-gastos-sociales-cuba/>
- Pizarro, G. (19 de Abril de 2015). *Análisis de la ejecución presupuestal de productos farmacéuticos y dispositivos médicos Nivel de Gobierno Nacional Lima Metropolitana al mes de Abril 2015*. Obtenido de http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/EAccMed/Financiamiento/Evaluacion_Regiones_Abril.pdf
- Robbins P. Stephen & Timothy A. Judge. (2017). *Comportamiento organizacional*. San Diego State University: Pearson
- Rodríguez, P. (2008). *Presupuesto público*. Bogotá: Tinco.
- Rojas, R. (16 de Julio de 2016). *Transferencia del recurso financiero seguro integral de salud y ejecución presupuestal en el hospital sub regional de Andahuaylas*. Obtenido de

- http://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/ujcm/232/Runilda_Tesis_titulo_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Rojas, R. (26 de Abril de 2017). *Transferencia del recurso financiero del Seguro Integral de Salud y su ejecución presupuestal en el Hospital Teófilo Dávila*. Obtenido de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/7314/1/T-UCSG-POS-MFEE-69.pdfj>
- Sablich, J. (2012). *Derecho Financiero, una visión actual en el Perú*. Ica: Sigma.
- Safra, J. (2016). *Agenda Gubernamental*. Lima: Perú.
- Sanchez, H. y Reyes, C. (2015). *Metodología y diseños en la investigación científica*. Lima: Editorial Business Support Aneth S.R.L.
- Showkat, N. & Parveen, H. (2017). *Non-Probability and Probability Sampling*. ResearchGate.
- Sosa, V. (2016). *El presupuesto público una herramienta de planificación y gestión para la adecuada y óptima administración de los recursos públicos en el hospital regional de Ayacucho*. Obtenido de http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1161/PRESUPUESTO_PLANIFICACION_GESTION_ADMINISTRACION_SOSA_CORDOVA_VIVIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Timoteo, R. (19 de Setiembre de 2016). *La implementación del presupuesto por resultados en la red de salud San Román en el periodo 2009-2015*. Obtenido de <http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/6202/EPG871-00871-01.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Uzho, M., & Morales, S. (Febrero de 2013). *Propuesta de evaluación a la ejecución del presupuesto y planificación mediante indicadores de gestión aplicable al gobierno autónomo descentralizado del Municipio del Cantón Paute por el periodo 2006 - 2011*. Obtenido de <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/5090/1/UPS-CT002690.pdf>
- Yuca, R. (19 de Octubre de 2017). *La programación presupuestal y su relación con la ejecución financiera de la dirección regional de Agricultura de Madres de Dios*. Obtenido de http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/1103/3/Roxana_Tesis_bachiller_2017.pdf

ANEXOS

Anexo 1:

Matriz de consistencia del proyecto de investigación

Tabla 13. *Matriz de consistencia*

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Método
¿Cuál es el nivel de los factores intervinientes que afectan la ejecución del presupuesto de donaciones y transferencias en el Hospital Regional Lambayeque 2019?	Determinar el nivel de la variable factores intervinientes para la ejecución del presupuesto de donaciones y transferencias en el Hospital Regional Lambayeque-Chiclayo 2019.	El factor interviniente predominante para la ejecución del presupuesto de donaciones y transferencias en el Hospital Regional Lambayeque -Chiclayo 2019 es el institucional.	Factores intervinientes Ejecución del presupuesto de donaciones y transferencias	Factor institucional	Población: 57 colaboradores
	Analizar el nivel de la ejecución del presupuesto por trimestre del último año para la ejecución del presupuesto de donaciones y transferencias en el Hospital Regional Lambayeque 2019.			Factor político	Muestra: Toda la población mencionada
				Factor organizacional	Enfoque: Cuantitativo
				Factor personal	Diseño: Descriptivo - transversal
					Técnica: Encuesta

Analizar el nivel de las dimensiones factores intervinientes para la ejecución del presupuesto de donaciones y transferencias en el Hospital Regional Lambayeque 2019.

Instrumento:
Cuestionario

Identificar la media más alta del ítem del factor más resaltante según la oficina donde se encuentran de acuerdo al presupuesto de donaciones y transferencias en el Hospital Regional Lambayeque Chiclayo 2019.

Diseñar una propuesta de mejora para la ejecución del presupuesto de donaciones y transferencias en el Hospital Regional Lambayeque.

Anexo 2: Ficha técnica del cuestionario

Ficha técnica del cuestionario

Nombre: Cuestionario de factores que limitan la ejecución presupuestal de gastos

Autor: Verónica Roció Oria Rojas

Significación: La variable factores que limitan la ejecución presupuestal de gastos se evalúa en sus cuatro dimensiones: el factor institucional, el factor político, el factor organizacional y el factor personal.

El factor institucional está conformado por cuatro indicadores que cuentan con un total de 27 ítems; el factor político está conformado por dos indicadores con un total de 6 ítems; el factor organizacional está conformado por dos indicadores con un total de 6 ítems y finalmente, el factor personal está conformado por tres indicadores con un total de 7 ítems.

La variable será medida mediante un cuestionario, compuesto por cuarenta y seis ítems, los cuales serán medidos con un rango de siempre (5), casi siempre (4), a veces (3), casi nunca (2) y nunca (1) y con una escala ordinal (Likert).

Administración: Colectiva

Duración: Tiene un tiempo determinado de 30 a 45 minutos

Aplicación: El ámbito propio de la aplicación son los profesionales de las Divisiones de la Gerencia Financiera y del Órgano Encargado de las Contrataciones de la Sunat.

Puntuación: La escala de calificación es la siguiente: 1 corresponde a Nunca, 2 Casi Nunca, 3 A Veces, 4 Casi Siempre y 5 Siempre. Su escala es ordinal.

Tipificación: El puntaje mínimo del instrumento es 2.49 puntos, asumiendo que cada sujeto marque la alternativa más baja; el puntaje mayor es 3.50 puntos, siempre y cuando el encuestado marque la alternativa máxima.

Cuestionario: Factores intervinientes para la ejecución del presupuesto de donaciones y transferencias en el Hospital Regional Lambayeque- Chiclayo 2019

Instrucciones Generales:

Por favor, conteste el siguiente cuestionario con total honestidad y sinceridad de modo que permita que los resultados reflejen la realidad respecto a los factores intervinientes para la ejecución presupuestal.

Instrucciones del llenado:

La escala de respuesta tiene 5 opciones; escoja la opción que refleje su opinión de la manera más precisa:

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

ÍTEMS		1	2	3	4	5
FACTOR INSTITUCIONAL						
1	¿La aprobación posterior del Plan Operativo Institucional respecto al inicio del ejercicio presupuestal, limita la ejecución presupuestal de gastos?					
2	¿La forma de presupuestar inercialmente, limita la ejecución presupuestal de gastos?					
3	¿Las definiciones de las metas y actividades, retrasan el proceso de ejecución presupuestal de gastos?					
4	¿La relación entre los instrumentos de gestión institucional: Plan Estratégico Institucional (PEI), Plan Operativo Institucional (POI) y Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) con el Plan Anual de Contrataciones (PAC), limita la ejecución presupuestal de gastos en la Sunat?					
5	¿La elaboración del cuadro de necesidades por parte del área usuaria, limita la ejecución presupuestal de gastos?					
6	¿La relación de la información contenida del Plan Anual de Contrataciones (PAC) y el cuadro de necesidades, limitan la ejecución presupuestal de gastos?					
7	¿Las directivas internas que no especifiquen plazos					

	y responsabilidades de las áreas usuarias sobre materia presupuestal, limitan la ejecución presupuestal de gastos?					
8	¿El tecnicismo para la elaboración de términos de referencias y especificaciones técnicas, limita la ejecución presupuestal de gastos?					
9	¿La elaboración del estudio de posibilidades que ofrece el mercado, retrasa la ejecución presupuestal de gastos?					
10	¿La elaboración de los requisitos técnicos mínimos haciendo referencia a marcas o nombres comerciales, patentes, diseños o tipos particulares, retrasa la ejecución presupuestal de gastos?					
11	¿La coordinación entre el Área usuaria y el Órgano Encargado de las Contrataciones para la elaboración de los términos de referencia y/o especificaciones técnicas, retrasa la ejecución presupuestal de gastos?					
12	¿El trabajo adicional respecto a las funciones regulares de los miembros del comité especial, limita la ejecución presupuestal de gastos?					
13	¿La aprobación de las postergaciones y prorrogas referente al cronograma del proceso de selección, retrasa la ejecución presupuestal de gastos?					
14	¿La presentación de observaciones a las bases por parte de los postores, obstaculiza la ejecución presupuestal de gastos?					
ÍTEMS		1	2	3	4	5
15	¿La presentación de consultas a las bases del proceso de selección, obstaculiza la ejecución presupuestal de gastos?					
16	¿El quórum mínimo exigido para que el comité especial pueda absolver consultas y observaciones, limita la ejecución presupuestal de gastos?					
17	¿Los recursos de impugnación presentados por parte de los postores a los procesos de selección, retrasan la ejecución presupuestal de gastos?					
18	¿La declaración de los procesos de selección como "Desiertos", limitan la ejecución presupuestal de gastos?					
19	¿La declaración de los procesos de selección como "Nulos", limitan la ejecución presupuestal de gastos?					
20	¿La coordinación entre el Órgano Encargado de las					

	Contrataciones y el proveedor para el trámite de los expedientes de pago, limita la ejecución presupuestal de gastos?					
21	¿La emisión de la conformidad de servicio y/o recepción del bien por parte del Área Usuaria, retrasa la ejecución presupuestal de gastos?					
22	¿La emisión de comprobantes de pago por parte de los contratistas, retrasa la ejecución presupuestal de gastos?					
23	¿El registro del compromiso en el Sistema de Administración Financiera (SIAF-SP), limita la ejecución presupuestal de gastos?					
24	¿El registro del devengado en el Sistema de Administración Financiera (SIAF-SP), limita la ejecución presupuestal de gastos?					
25	¿El registro del girado en el Sistema de Administración Financiera (SIAF-SP), limita la ejecución presupuestal de gastos?					
26	¿La aplicación de cobranzas coactivas a expedientes de los contratistas, retrasa la ejecución presupuestal de gastos?					
27	¿El funcionamiento del Sistema Integrado de Administración Financiera (SIAF-SP), retrasa el proceso de ejecución presupuestal de gastos?					
FACTOR POLÍTICO						
28	¿La centralización de los procesos administrativos en un ente central, limita la ejecución presupuestal de gastos?					
29	¿El monopolio de las facultades de toma de decisiones por parte del ente central, limita la ejecución presupuestal de gastos?					
30	¿El papeleo referente a los procesos administrativos, retrasa la ejecución presupuestal de gastos?					
31	¿El apego literal a lo que especifica las normas y reglamentos, limitan la ejecución presupuestal de gastos?					
32	¿Las formalidades de los procesos administrativos, retrasan la ejecución presupuestal de gastos?					
33	¿El proceso de aceptación de cambios, por parte de los trabajadores respecto a sus funciones, limita la ejecución presupuestal de gastos?					
FACTOR ORGANIZACIONAL						
34	¿La comunicación vertical u horizontal, obstaculiza el proceso de ejecución presupuestal					

	de gastos?					
35	¿Las relaciones interpersonales es un aspecto que limita la ejecución presupuestal de gastos?					
36	¿La motivación laboral, limita la ejecución presupuestal de gastos?					
ÍTEMS		1	2	3	4	5
37	¿El ambiente físico en donde se desarrollan las funciones laborales, limitan la ejecución presupuestal de gastos?					
38	¿El trabajo en equipo por parte de los operadores y técnicos del área de contrataciones para lograr que el área usuaria se involucre en la elaboración de los términos de referencia y especificaciones técnicas, limita la ejecución presupuestal de gastos?					
39	¿El trabajo en equipo por parte de los trabajadores de las áreas administrativas referente al trámite de expedientes de pago, limita la ejecución presupuestal de gastos?					
FACTOR PERSONAL						
40	¿El nivel de capacitación del trabajador en tema de gestión pública, limita la ejecución presupuestal de gastos?					
41	¿El nivel de desempeño del trabajador en sus funciones asignadas, retrasa la ejecución presupuestal de gastos?					
42	¿El conocimiento de normativas internas y externas por parte de los trabajadores, limitan la ejecución presupuestal de gastos?					
43	¿La comprensión de las Normativas del Estado por parte del personal, limita la ejecución presupuestal de gastos?					
44	¿La forma de interpretar las Normativas del Estado por parte del personal, limita la ejecución presupuestal de gastos?					
45	¿El grado de compromiso del trabajador referente a la participación y responsabilidad que implican el inicio de la ejecución presupuestal es un aspecto que limita la ejecución presupuestal?					
46	¿El grado de compromiso de los trabajadores respecto al involucramiento en los procesos internos limita la ejecución presupuestal?					

Anexo 3: Consentimiento informado para participante de investigación

Consentimiento Informado para Participantes de Investigación

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida **por Percy Dante Ordemar Vásquez de la Universidad Privada César Vallejo.**

El objetivo de este estudio es Determinar el nivel de la variable factores intervinientes para la ejecución del presupuesto de donaciones y transferencias en el Hospital Regional Lambayeque- Chiclayo 2019.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en un cuestionario. Esto tomará aproximadamente 30 minutos de su tiempo. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida
por.....

He sido informado (a) del propósito el cual es:
.....

Me han indicado también que tendré que responder cuestionarios y lo cual tomará aproximadamente..... minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a... al teléfono.....

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

.....

Nombre del Participante

.....

Firma del Participante

Fecha