



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA
EN GESTIÓN PÚBLICA**

**Presupuesto por Resultados y Ejecución Presupuestal en el
Programa Salud Materno Neonatal de la Dirección Regional de
Salud Ayacucho, 2020.**

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

AUTOR:

Borda Alvizuri, Enver (ORCID: 0000-0002-8121-8436)

ASESOR:

Mg. Sánchez Vásquez, Segundo Vicente (ORCID: 0000-0001-6882-6982)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión de Políticas Públicas

LIMA- PERÚ

2022

Dedicatoria.

A mi esposa, mi compañera de vida, por su constante apoyo y motivación para emprender este reto y a mis hijos por su paciencia y por brindarme ese tiempo de nuestro compartir diario.

Agradecimiento.

A mi familia por ser mi fuente de motivación, a los formadores de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, en especial al Mg. Vicente Sánchez Vásquez, por impartirme sus conocimientos y motivarme constantemente, a la entidad por brindarme las facilidades para la obtención de información y a todos los que contribuyeron para poder lograr la investigación realizada.

Índice de contenidos

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de gráficos y figuras.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
III. METODOLOGÍA.....	14
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	14
3.2. Variables y operacionalización.....	15
3.3. Población, muestra y muestreo.....	17
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	18
3.5. Procedimientos.....	22
3.6. Método de análisis de datos.....	22
3.7. Aspectos Éticos.....	22
IV. RESULTADOS.....	24
V. DISCUSIÓN.....	52
VI. CONCLUSIONES.....	58
VII. RECOMENDACIONES.....	60
REFERENCIAS.	
ANEXOS.	

Índice de tablas

Tabla 1 <i>Relación de expertos:</i>	21
Tabla 2. <i>Estadísticos descriptivos de las variables.</i>	24
Tabla 3. <i>Estadísticos descriptivos de la variable Ejecución presupuestal</i>	26
Tabla 4. <i>Niveles de Presupuesto por resultados del Programa de Salud Materno Neonatal de la Dirección Regional de Salud, Ayacucho 2020.</i>	28
Tabla 5. <i>Dimensión 1: Eficiencia.</i>	29
Tabla 6. <i>Dimensión 2: Eficacia.</i>	30
Tabla 7. <i>Dimensión 3: Calidad.</i>	31
Tabla 8. <i>Dimensión 3: Economía.</i>	32
Tabla 9. <i>Niveles de la Ejecución presupuestal del Programa de Salud Materno Neonatal de la Dirección Regional de Salud, Ayacucho 2020.</i>	33
Tabla 10. <i>Dimensión 1: Eficiencia.</i>	34
Tabla 11. <i>Dimensión 2: Eficacia</i>	35
Tabla 12. <i>Prueba de Shapiro-Wilk de las variables (n 50)</i>	36
Tabla 13. <i>Correlación de los puntajes de presupuesto por resultados y la ejecución presupuestal</i>	37
Tabla 14. <i>Prueba de la hipótesis general</i>	39
Tabla 15. <i>Prueba de la hipótesis específica 1</i>	41
Tabla 16. <i>Prueba de la hipótesis específica 2</i>	43
Tabla 17. <i>Prueba de la hipótesis específica 3</i>	45
Tabla 18. <i>Prueba de la hipótesis específica 4</i>	47
Tabla 19. <i>Prueba de la hipótesis específica 5</i>	49
Tabla 20. <i>Prueba de la hipótesis específica 6</i>	51

Índice de gráficos y figuras.

Figura 1. <i>Diagrama de dispersión de los puntajes del Presupuesto por resultados y la Ejecución presupuestal</i>	37
--	----

Resumen

El objetivo general del presente estudio, fue determinar el nivel de relación entre el presupuesto por resultados y la ejecución presupuestal del programa de salud materno neonatal de la Dirección Regional de Salud Ayacucho 2020; empleando en la investigación, el enfoque cuantitativo, tipo de investigación aplicada, diseño no experimental, transversal, descriptivo y correlacional. La población estuvo conformada por el personal asistencial y administrativo que conllevan la ejecución presupuestal del programa de salud materno neonatal, con un total de 45 personas, los mismos que conforman la muestra; asimismo, se utilizó la técnica de encuesta y haciendo uso del instrumento del cuestionario para cada variable, los cuales contienen 14 ítems cada uno. Se utilizó la prueba de Alpha de Cronbach para la confiabilidad del instrumento, y de los resultados obtenidos, se concluye que existe una relación significativa entre las variables presupuesto por resultados y la ejecución presupuestal del programa de salud materno neonatal de la Dirección Regional de Salud Ayacucho 2020, aseveración que se hace mediante la prueba rho de Spearman ($r_s=0,597$) y un p-valor=0,000 y para un 95% de nivel de confianza.

Palabras clave: Presupuesto por resultados, ejecución presupuestal, programa materno neonatal.

Abstract

The general objective of this study was to determine the level of relationship between the budget by results and the budget execution of the maternal and neonatal health program of the Regional Health Directorate Ayacucho 2020; using in research, the quantitative approach, type of applied research, non-experimental, cross-sectional, descriptive and correlational design. The population was made up of the care and administrative personnel that carry out the budgetary execution of the maternal and neonatal health program, with a total of 45 people, the same that make up the sample; Likewise, the survey technique was used, making use of the questionnaire instrument for each variable, which contain 14 items each. The Cronbach's Alpha test was used for the reliability of the instrument, and from the results obtained, it is concluded that there is a significant relationship between the variables budget for results and the budget execution of the maternal and neonatal health program of the Regional Directorate of Health Ayacucho 2020, assertion made using Spearman's rho test ($r_s = 0.597$) and a p-value = 0.000 and for a 95% confidence level.

Keywords: budget by results, budget execution, maternal and neonatal program

I. INTRODUCCIÓN.

En el mundo existe un alto índice de mortalidad materna, donde de cada 100 000 nacidos vivos se produjeron decesos de aproximadamente 385 mujeres, producidas por inconvenientes en el embarazo o en el parto, estimándose en un alrededor de 303 000 decesos de mujeres en el tiempo del embarazo y el parto; la característica de dichos decesos es que estos se producen en naciones en donde los ingresos son muy bajos, las mismas que pudieron haberse evitado (Alkema et al., 2016).

En ese sentido, en la actualidad, la realidad de la Gestión Pública en la generalidad de los gobiernos a nivel mundial y latinoamérica vienen encauzados en la dotación de bienes y servicios para la complacencia de la demanda social, la promoción de empleo, salud, servicios públicos, inversión en proyectos de infraestructura y productivos a fin de arribar a mejores estándares de vida de la población.

Un servicio público, que alcance resultados evidentes que sean sentidas por la población, viene a ser una gestión verdaderamente efectiva, que pasa de resultados transitorios a logros de gran impacto, duraderos que elevan el nivel de vida de la ciudadanía. (Carrasco. 2015); Por esta razón, muchos países vienen implementando el enfoque de gestión denominado: gestión basado en resultados, con una característica participativa y de diseño que busca la eficiencia, eficacia y la rendición de cuentas de gestión, que se centra en lograr resultados definidos y que debe aplicarse en todas las etapas de programación. (UNESCO. 2017).

Más aun, ante las enormes complicaciones que afrontan los gobiernos, buscan lograr un desarrollo económico equitativo y una eficiente redistribución de la riqueza en un país mediante una asignación eficiente de recursos en el presupuesto, conllevando ello a un elevado desarrollo económico. (Albi et al., 2010).

En el plano nacional, el gobierno peruano, dentro de sus prioridades de búsqueda del fortalecimiento de la salud, inicia la implantación del presupuesto por resultados (PpR); de igual modo, desde el año 2007 se efectúa las acciones para la puesta en marcha y ejecución de los programas presupuestales correspondientes al sector salud, Ley 28927 (2006), y dentro de los cinco primeros programas, se encuentra el programa presupuestal Salud Materno Neonatal (PP-SMN), que desde el 2008

se vienen ejecutando, y que interviene o efectúa las acciones a favor de la salud de las madres y neonatos.

De igual modo esta normado que la salud es un derecho, y sus prestaciones deben de ser de libre acceso, las mismas que son brindadas por las entidades públicas, privadas o mixtas. En consecuencia, es una obligación por parte del Estado, garantizar una administración eficiente de los servicios de salud en búsqueda constante del beneficio público. (Constitución Política del Perú. 1993)

En la región de Ayacucho, se ha venido implementado desde el 2008, el Programa Salud Materno Neonatal, en el marco de la estrategia de PpR, que tiene por objetivo de reducir la mortalidad materno neonatal, la misma que sigue conformando una dificultad socioeconómica de Salud pública, debido a que se continua con los índices de mortalidad materna y neonatal.

A pesar de ello, mediante la aplicación de esta estrategia de gestión pública, no se viene logrando los resultados propuestos en los objetivos institucionales, con aparentes deficiencias en la utilización y gestión de los recursos; evidenciándose los decesos maternos y como muestra se tiene desde el 2015, 412 decesos, representando un incremento de 0.7%, en el 2016 un decremento de -20.6%, en el 2017 un incremento de 14.4%, 2018 un decremento de -3.7%. 2019 un decremento de 16.1% y en el 2020 un incremento de 42.4%. (Ministerio de Salud. 2020)

Ante este contexto se propuso una herramienta de seguimiento o monitoreo que posibilite alternativas de solución y pueda ser usado por las demás entidades de salud involucrados en la asignación presupuestal para el PP-SMN, la misma que permitirá identificar, evaluar y consecuentemente realizar ajustes acertados y oportunos con el objetivo de alcanzar resultados satisfactorios en el programa.

Consecuentemente, se formuló la siguiente interrogante ¿Cuál es la relación del PpR con la capacidad de Ejecución Presupuestal del PP-SMN en la Dirección Regional Salud Ayacucho, 2020?; del cual se desglosó los subsiguientes interrogantes específicos: ¿Cuál es la relación de la eficiencia del PpR con la capacidad de Ejecución Presupuestal del PP-SMN en la Dirección Regional Salud Ayacucho, 2020?; ¿Cuál es la relación de la eficacia del PpR y la capacidad de Ejecución Presupuestal del PP-SMN en la Dirección Regional Salud Ayacucho, 2020?; ¿Cuál es la relación de la calidad de la ejecución presupuestal y la

capacidad de Ejecución Presupuestal del PP-SMN en la Dirección Regional Salud Ayacucho, 2020?; ¿Cuál es la relación economía del PpR y la capacidad de Ejecución Presupuestal del PP-SMN en la Dirección Regional Salud Ayacucho, 2020?.

Respecto a la Justificación del estudio, la propuesta de investigación se realizó con el propósito de generar debate académico y conocimiento científico sobre PpR y Ejecución Presupuestal, como instrumento de gestión pública y la materialización de las políticas públicas, cuyos resultados se sistematizaron en una propuesta y los resultados fueron contrastados e incorporados como conocimiento a la ciencia de la gestión pública.

Además, se efectuó debido a la presencia de la necesidad de subir la calidad de servicio y atención a la población usuaria, las mismas que se materializan mediante los programas presupuestales y sus categorías presupuestales, orientándose en valorar la calidad del gasto estatal que realiza el gobierno, así como en sus tres niveles, programas o unidades ejecutoras, además, se evalúa mediante varias acciones integradas, relacionadas y desarrolladas en un determinado ejercicio.

Por otro lado, las razones que sustentaron la investigación, es la aplicación de los métodos y técnicas científicas en el desarrollo del mismo. Esto puede ser replicado en investigaciones futuras de similar realidad problemática.

Respecto a los objetivos, se planteó establecer el grado de relación que poseen el PpR con la Ejecución Presupuestal del PP-SMN de la Dirección Regional Salud Ayacucho, 2020 (DIRESA). Asimismo, en cuanto a los objetivos específicos, se buscó establecer la correspondencia de la eficiencia del PpR con la capacidad de Ejecución Presupuestal del PP-SMN en la Dirección Regional Salud Ayacucho, 2020; se estableció la relación de eficacia del PpR con la capacidad de Ejecución Presupuestal del PP-SMN en la Dirección Regional Salud Ayacucho, 2020; se estableció la correspondencia de la calidad de la ejecución presupuestal con la capacidad de Ejecución Presupuestal del PP-SMN en la Dirección Regional Salud Ayacucho, 2020; así como la relación de la economía del PpR con la capacidad de Ejecución Presupuestal del PP-SMN en la Dirección Regional Salud Ayacucho, 2020.

Respecto al Hipótesis General se propuso: El PpR y su correlación con la capacidad de Ejecución Presupuestal del PP-SMN en la Dirección Regional Salud Ayacucho, 2020; del mismo modo respecto al Hipótesis Especifica se planteó: La eficiencia del PpR se relaciona con la capacidad de Ejecución Presupuestal del PP-SMN en la Dirección Regional Salud Ayacucho, 2020; La eficacia del PpR se relaciona con la capacidad de Ejecución Presupuestal del PP-SMN en la Dirección Regional Salud Ayacucho, 2020; La calidad de la ejecución presupuestal se relaciona con la capacidad de Ejecución Presupuestal del PP-SMN en la Dirección Regional Salud Ayacucho, 2020; La economía del PpR se relaciona con la capacidad de Ejecución Presupuestal del PP-SMN en la Dirección Regional Salud Ayacucho, 2020.

Respecto a las dimensiones de la capacidad de Ejecución Presupuestal, se planteó: La eficiencia de la Capacidad de Ejecución Presupuestal se relaciona con la calidad de PpR; La eficiencia de la Capacidad de Ejecución Presupuestal se relaciona con la economía del PpR.

II. MARCO TEÓRICO.

Seguidamente, se expone trabajos previos elaborados por varios autores, las mismas que sustentan el desarrollo de la investigación, en internacionales se tiene lo siguiente:

Hijal-Moghrabi, (2021), señala en su estudio que el presupuesto de desempeño viene a ser una herramienta innovadora que viene difundándose en las ciudades del estado de Texas, realzando el alcance y los modelos para la puesta en marcha de esa novedad, con el apoyo de una legislación integral de presupuesto de desempeño; asimismo, nos señala las apreciaciones respecto a los elementos internos y externos que incidan a la utilización de medidas de desempeño en la presupuestación local; de igual modo, se realizó una encuesta en una muestra de ciudades del estado de Texas, en el cual se revela que, si bien se tiene establecido un marco normativo para la presupuestación de desempeño, se observan distintas fases de implementación del presupuesto por desempeño en las ciudades que forman parte de la muestra de estudio, así como un desarrollo distinto de esquemas en sus prácticas presupuestales.

Spinzi (2020), señala un mayor reconocimiento entre un gobierno eficiente y mejores resultados en aspectos económicos como en sociales. Señala a su vez, sobre las políticas del estado, aspectos como la claridad, la elaboración y su instrumentalización, así como el seguimiento y la evaluación, las mismas que son las partes esenciales de un buen gobierno. En consecuencia; en las políticas públicas, la herramienta de dominante importancia de un gobierno viene a ser el “presupuesto”, Debido a que es allí donde se materializa los objetivos y se da la instrumentalización de la política de gobierno. El análisis tiene como finalidad fortalecer las actividades de monitoreo y seguimiento presupuestario sobre la plataforma en un presupuesto por resultado, presentarlo como experiencia y el avance que ha dado el gobierno paraguayo en materia presupuestaria.

Correa et al. (2020), investigan en el periodo de 2002 al 2018, la identificación de los ciclos inalterables, así como los ciclos de cambios violentos en el procedimiento de ejecución presupuestal, tomando como lugar de evaluación la ciudad de Río de Janeiro. Dicha investigación se realizó con información de hasta fines del periodo 2018.

Los efectos muestran conductas atípicas producto de la toma de decisiones en la ejecución presupuestaria realizada por los grupos de gobierno (por naturaleza y por funciones), asimismo se presenta ciclos de armonía con intermisiones, lo que confirma la suposición de que la Teoría del “Equilibrio Puntuado” es efectiva para evaluar la conducta de los movimientos presupuestarios. Teniéndose como conclusión lo siguiente: la elaboración del presupuesto estatal tiene carácter incremental; no obstante, poseen un estándar de armonía con intermisión en su ejecución.

Downes et al. (2017), señala que La Unión Europea o U.E. tiene un sistema único de instituciones y relaciones entre diferentes niveles de gobierno, con una atención muy cercana a los aspectos de desempeño de la presupuestación. El sistema de la U.E. de presupuestación por desempeño y resultados es avanzado y altamente especificado, con una puntuación más alta que cualquier país de la OCDE (Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico) dentro del estándar de procesos de presupuestación por desempeño.

Con el objetivo de mejorar la eficacia del presupuesto de la U.E., para contribuir a lograr alcanzar logro de los objetivos de crecimiento de la U.E., la iniciativa Presupuesto de la U.E. centrada en los resultados, gana relevancia desde el 2015. Este informe es la evaluación independiente de la OCDE de cómo el modelo de presupuestación de la UE para el rendimiento y los resultados se compara con las buenas prácticas en todo el mundo, en línea con la práctica establecida desde hace mucho tiempo de las revisiones presupuestarias de la OCDE.

Ho, (2018), en su artículo de la presupuestación por resultados a la gestión del presupuesto por resultados: Teoría y Práctica; concluye de que, luego de una extensa revisión de datos sobre las prácticas de presupuesto por desempeño tomando como muestra diferentes países y los estados de Norteamérica; identifica barreras institucionales y organizacionales para el uso efectivo de la información para el desempeño en el proceso presupuestario; recomendando estrategias de afrontamiento a nivel institucional, organizacional, departamental y programático. Recomienda que en la práctica el sistema de gestión presupuestaria sea impulsado por ejecutivos y que debe integrarse a una planificación financiera plurianual, de

evaluación de riesgos financieros, de la priorización de políticas y el establecimiento de metas, con revisiones constantes.

Contreras (2018), en su artículo señala: La gestión por resultado, se ha encaminado a presentarse como un guía para alcanzar valor público en las administraciones públicas, mediante la conformación de metas de gestión en los sectores públicos. Dicho modelo es manejado por el Ministerio de Hacienda de Chile, tanto en la definición de normas, así como la elaboración de definiciones estratégicas e indicadores; las mismas que tienen como finalidad medir el desempeño y que a su vez, condicionan la asignación de mayores recursos en el periodo, sujeto a las metas alcanzadas en el año. El análisis se centralizó en servicios públicos que brindan oferta de políticas y programas con la finalidad de vencer la pobreza de los periodos 2014 al 2016.

La investigación tuvo como resultado pobres niveles de indicadores de eficiencia que valúen los efectos finales, debido a que se concentraron mayoritariamente en la atención del usuario y el beneficio social a nivel de eficiencia y calidad. Finalmente se recomendó determinar indicadores de desempeño que valúen los resultados de intervención social.

Sofyani (2018), realizó un estudio para probar empíricamente algunas variables relacionadas con la implementación del Presupuesto Basado en el Desempeño (PBB) y el Sistema de Medición del Desempeño (PMS) en el gobierno local, Región Especial de Yogyakarta, Indonesia. Este estudio aplicó el enfoque de métodos mixtos con estrategia explicativa secuencial (Cuantitativo a Cualitativo). La etapa cuantitativa se llevó a cabo probando la hipótesis utilizando el enfoque del Modelo de Ecuación Estructural (SEM). En la etapa cualitativa, la entrevista se llevó a cabo para obtener más información sobre la hipótesis no respaldada.

A partir del resultado de la prueba de hipótesis, se descubrió que la limitación del sistema de información tuvo una influencia negativa, mientras que la educación tuvo una influencia positiva en la efectividad del PBB. Además, la eficacia del PPB tuvo una influencia positiva en la absorción del presupuesto, y la responsabilidad también tuvo una influencia positiva en el uso de la información de desempeño para practicar el arreglo del PPB. Mientras tanto, el análisis cualitativo arrojó el hallazgo de que había prácticas de PBB que aún podían hacerse manualmente y no estaban

respaldadas por tecnología de la información. Además, la implementación de PMS y PBB se debió más a la presión coercitiva que a la conciencia del aparato normativo.

Lu y Willoughby (2015) señalan que, en los últimos 2 decenios se ha sido testigo de los esfuerzos seguidos para averiguar los elementos que influyen en la ejecución de la presupuestación por desempeño. Si bien se han identificado varios factores, aún falta el esfuerzo para construir marcos. Esta investigación propone un marco para estudiar la naturaleza de las relaciones entre varios factores políticos, económicos, legales y organizacionales con el presupuesto por desempeño, como se evidencia en los gobiernos estatales de Estados Unidos. Descubrimos que la presencia y las características de la base legal, la gestión para el desempeño, las responsabilidades compartidas con la legislatura y el desarrollo de capacidades son los elementos más importantes, sin embargo, los elementos ambientales no son estadísticamente significativos

Según Fernández de Soto (2013), el presupuesto de ejecución o también llamado presupuesto por objetivo, señala que cada ente estatal española, demandan de fondos públicos tras metas u objetivos trazados, mediante el uso de datos que se puedan contar y que a la vez miden las actividades y logros ejecutados

Según la investigación de Torres et al. (2018), tienen como finalidad examinar la conducta de la inversión estatal en Colombia, en el intervalo de tiempo de 1954 y 2013, del mismo modo la concordancia lineamientos de política económica determinados por los gobiernos de turno, se acudió al método cuantitativo (modelo de series temporales de Box-Jenkins), para revelar las variaciones originados en los egresos por actividades de inversión, durante las últimas cinco décadas, asimismo permite pronosticar dicho comportamiento en los 4 años siguientes. Por último, se finiquita que la inversión pública, sufre una fuerte influencia por los planes de desarrollo determinados por las autoridades de turno. También se revela una tendencia de crecimiento con ciclos de atasco o menoscabo por razones de coyunturas económicas.

Según Flórez et al. (2018), el presupuesto es la herramienta que le permite al sector público cumplir con la producción de bienes y servicios con en el objetivo de satisfacer las necesidades de la población. Como objetivo principal se encarga de

planear estrategias transitorias para ser ejecutadas por los planes de gobierno del presidente electo de Colombia, en la actualidad es el Plan Nacional de Desarrollo (PND), una vez estén destinados estos recursos las instituciones del Estado deberán ejecutarlos para garantizar las metas propuestas en el PND.

De esta manera el Ministerio de Salud, tiene unas objetivos que alcanzar así como efectivizar el gasto estatal con la finalidad de cumplir con lo propuesto en el PND, de igual modo garantizar la eficacia en los productos del sector salud; pero durante varios periodos, estos objetivos no se lograron alcanzar por factores como: las desviaciones de la ley en el manejo administrativo, repartimiento inadecuado de recursos, administración deficiente de los entes públicos y privados del sector, la evasión de cotización al SGSS, las evaluaciones de auditoria que hacen los entes gubernamentales a estas entidades del sector. El presente análisis pretende evaluar la realidad que confronta el sector salud en cumplimiento de la Ley 100 del periodo 1993, las leyes planteadas del PND y los objetivos establecidos en el sector salud respecto a la calidad y alcance de los productos, de tal forma que permita identificar las causas que impiden un eficiente manejo del presupuesto del sector.

Con relación a los antecedentes nacionales se muestra lo siguiente:

Gavilán, (2019); tiene como objetivo, identificar la relación del gasto en la óptica de administración por resultado y el manejo del peligro de catástrofes en salud Periodo 2018, de metodología, cuantitativo, tipo básico, no experimental, transeccional correlacional, conformando 100 personas su muestra los mismos que laboran en las entidades del sector salud, que ejecutan presupuesto del programa presupuestal 068, para la implementación de la Gestión del riesgo de desastres, mediante encuesta y con cuestionario Likert.

Dicha investigación arrojó como resultado, la presencia de una correlación directa positiva módica, en las variables PpR del programa 068 con las realidades de peligro de catástrofes.

Marca (2018), tiene como fin en su investigación, determinar el grado de correlación del PpR y la ejecución presupuestal de un Municipio del Distrito de Pucusana, 2016, de metodología cuantitativa, no experimental - descriptivo. Se encuestó a 100 rabajadores quienes conforman el total de su población, haciendo uso de la técnica de encuesta, para ello los instrumentos fueron los cuestionarios, validados

previamente por juicio de expertos. Se concluye que, entre las variables de estudio se tiene una correlación positiva, a razón de 0.797 Rho de Spearman; en consecuencia, se confirma que entre el PpR y la ejecución presupuestal de un Municipio del Distrito de Pucusana, 2016, tienen ambas una correlación positiva.

Sánchez (2017), presenta como fin, confirmar la correlación que existe entre el PpR y la ejecución presupuestaria en el P.P. 0030 de la U.E. 09 de la Región Policial en Huancayo, 2017; de metodología: básica, cuantitativo correlacional, no experimental y transeccional; se efectuó una encuesta mediante cuestionario a 116 funcionarios de dicha institución, obteniéndose una puntuación 0.812 según prueba estadística Rho de Spearman, asimismo se evidenció entre las variables una alta correlación; consecuentemente se define que los resultados demuestran significativa correlación entre sus variables.

Quezada, (2019), planteó como fin establecer, de qué manera se ejecuta el presupuesto por resultado en DEVIDA, periodo 2018; con propuesta metodológica, descriptiva, no experimental, transeccional, mediante el uso de la encuesta. Asimismo, mediante el análisis, se identificó que existe una confiabilidad alta en los procedimientos de ejecución presupuestaria del Presupuesto de Resultados del programa DEVIDA.

Según Claros (2018), tiene como objetivo en su estudio hallar la correlación de la variable PpR y la gestión financiera de una comuna del distrito de Alto Laran, periodo 2018. con propuesta metodológica, cuantitativa, no experimental, transeccional, con 64 personas como muestra, sus instrumentos tuvieron la validez y confiabilidad respectiva; los hallazgos recogidos en el estudio demuestran una correlación significativa de las variables PpR y la gestión financiera de una comuna del distrito de Alto Laran teniéndose como año de análisis el 2018

Según Ccayo (2018), tuvo como fin en su estudio la de hallar la eficiencia del PpR del manejo financiero de la entidad Salud Ayacucho Centro en el año 2017. Se utilizó el diseño descriptivo simple; técnica de encuesta; instrumento cuestionario. Del mismo modo se tomó como población de estudio al personal que labora en las oficinas de Planificación y Presupuesto. Alcanzándose el hallazgo siguiente: Se comprobó la validez del presupuesto por resultado sobre el manejo económico de la entidad.

Respecto al marco conceptual de las variables de estudio se detalla a continuación: Según MEF (2021), el presupuesto apoyado en el resultado (PpR), es definido como la destreza de gestión estatal, el cual coadyuva a enlazar la entrega de recursos presupuestarios, así como bienes y servicios con los logros en beneficio del ciudadano, y cuyos resultados puedan ser medibles. Asimismo, el PpR favorece a elevar el nivel de gasto estatal, mediante el manejo más efectivo frente al uso de los recursos del estado; de igual modo, apunta a un mejor uso y mejores decisiones respecto al manejo de los recursos financieros y de gestión.

De igual manera el D.L. N°1440 (2018), en el Subcapítulo I, del Capítulo II, Título III, establece sobre el Presupuesto por Resultados (PpR), como una estrategia de la administración del Estado y que en cuyo entendimiento, se estructura, gestiona y se evalúa sus asignaciones presupuestales, asimismo enlaza los recursos hacia productos y resultados pasibles a ser medidos, que desembocan en la satisfacción de la ciudadanía.

Asian (2017), el término gestión presupuestaria basada en resultados se ha convertido en sinónimo de presupuestación de productos y presupuestación de resultados. Se refiere a los sistemas presupuestarios en los que las decisiones de financiación (es decir, qué productos obtienen la cantidad de recursos disponibles) se basan en los resultados que se espera lograr para alcanzar las metas socioeconómicas del gobierno. Los fondos presupuestarios se asignan de acuerdo con los productos que el gobierno decide que deben producirse y de acuerdo con los objetivos de cantidad, calidad y oportunidad que establece para los productos.

Andía (2016), sobre el presupuesto basado en resultados, menciona que, esta viene a ser un reordenamiento del proceso de asignación de recursos con dependencia a los objetivos valorados por la ciudadanía, siendo una herramienta bastante utilizada por la administración pública.

MEF (2021), el programa presupuestal, es una herramienta del Presupuesto basado en resultados; vienen a ser actividades específicas con un determinado fin y con resultados medibles, que van en beneficio de la población, porque los dota de un producto; la misma que consta con una asignación presupuestal y a su vez está ligado objetivos del estado.

Velásquez y Rivera (2017), revela a la salud, como bien público, así como un derecho de todos; y que según la Carta Magna este derecho debe ser cuidada, conservada, repuesta o restituida por el estado y las personas. Consecuentemente, el cuidado que necesita el bienestar y la salud del ciudadano, exige a que el estado utilice instrumentos que avalen que sus primordiales servicios tengan un manejo efectivo, con equidad y de la mejor calidad. Por lo tanto, la asignación de los recursos estatales; desempeñan para el estado un rol elemental, que implica una eficiente asignación, distribución equitativa y estabilización.

Según, MEF (2021), el programa de salud materno neonatal, viene a ser una herramienta del presupuesto basado en resultados, que tiene como fin, elevar los estándares de salud materno e igualmente de los neonatos. Para tal efecto; vislumbra la participación en conjunto de los organismos involucrados al tema de salud (nacional, local y regional).

Según MEF (2021), la ejecución presupuestal, son los procedimientos de ingresos y gastos, mediante el cual se satisfacen los requerimientos de las áreas usuarias que repercuten en beneficio de la ciudadanía; asimismo, esta forma parte del proceso presupuestario.

Además; el mencionado proceso, puede ser de tipo directa e indirecta; siendo en el primer caso, los gastos en proyectos o en actividades ejecutadas por la misma entidad; mientras que, en el segundo caso son realizadas por otra entidad diferente a la de origen, ya sea privada o pública; ya sea por contrato oneroso o gratuito.

MEF (2021) la eficiencia define la utilidad de los elementos manejados en el proceso, vale señalar, calcula la correspondencia de lograr un bien o servicio entre los capitales manejados.

MEF (2021) la Eficacia, mide el nivel de alcance de los fines definidos y tiene como ramificaciones: a la focalización, cobertura y capacidad para atender la demanda.

MEF (2021), la Calidad determina la capacidad de la diligencia para responder en manera pronta y oportuna a los requerimientos de los habitantes de un territorio determinado. Siendo modelos de entrega de productos, algunas de las referencias

para su medición. Y tiene como extensiones la: oportunidad, facilidad, exactitud y continuación en la dación de los servicios, bienestar del beneficiario.

MEF (2021), la Economía, determina la capacidad de conducir adecuadamente los recursos financieros

MEF (2021), señala que el egreso estatal, viene a ser una diligencia realizada por las instituciones públicas, el cual consiste en el conjunto de procedimientos de gasto, ya sean de tipo corriente, de capital o por concepto de servicio de deuda; la misma que se efectúa con cargo a la asignación financiera recibida en el periodo, para la consecución de los objetivos institucionales y con el fin principal de abastecer los requerimientos de la ciudadanía.

III. METODOLOGÍA.

3.1. Tipo y diseño de investigación.

3.1.1. Tipo de Investigación.

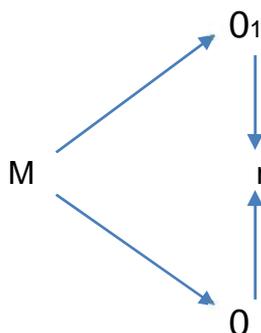
Respecto a la metodología, se tiene una tipología aplicada, porque tiene el fin de resolver problemas del ámbito social de una localidad, región o país, la misma que se sujeta en los resultados de la investigación básica. (Ñaupas et al, 2018).

3.1.2. Diseño de investigación.

No experimental, transeccional, descriptivo, correlacional; debido a que se tuvo como finalidad el análisis de la relación de la estrategia del PpR en la ejecución presupuestal de la estrategia Salud Materno Neonatal; fue no experimental porque no se posibilita ninguna modificación en las variables; del mismo modo fue transversal, a razón de que recolectaron datos en un único momento; es de tipo descriptivo, a razón de que tiene por objeto detallar en un momento determinado, las peculiaridades, particularidades de las concepciones, conocimientos, percepciones o variables; (Ríos, 2017) y correlacional debido a que su objeto es conocer el nivel de asociación de dos o más variables con un contexto concreto (Hernandez y Mendoza, 2018).

Asimismo, la investigación es de carácter cuantitativo, debido a que corresponde a un análisis crítico y una interpretación de cifras numéricas, para hallar una justificación detrás del surgimiento de hallazgos principales, el cotejo de descubrimientos de la investigación primaria con los hallazgos de la revisión literaria, son primordiales para los estudios de carácter cuantitativo (Dudovskiy, 2019).

Representación de diseño:



Dónde:

M: Describe la muestra

O1: Describe las deliberaciones de la variable 1:

O2: Describe las deliberaciones de la variable 2:

r : Representa la relación.

3.2. Variables y operacionalización.

La siguiente, representa las variables que se tomaron en cuenta en esta investigación:

Variable 1: Presupuesto por Resultado. (Variable Independiente)

Variable 2: Ejecución Presupuestal. (Variable dependiente)

Variable 1: Presupuesto por Resultado.

Definición Conceptual:

Según MEF (2021), el presupuesto basado en resultados (PpR), es definido como la estrategia de gestión pública el cual coadyuva a enlazar la entrega de recursos financieros, bienes y servicios con los logros en beneficio de la ciudadanía, y cuyos resultados puedan ser medibles.

Definición Operacional

La variable, PpR; se midió con cuatro dimensiones que son: eficiencia, eficacia, calidad y economía, asimismo se utilizará la técnica de encuestas y utilizando como herramienta el cuestionario, la misma que constó de 15 ítems; asimismo, para la determinación de las dimensiones señaladas, se tomó como referencia las dimensiones planteadas en la investigación de (Asencios Gutierrez, 2019), la misma que tiene como vinculo para su ubicación lo siguiente:

<https://hdl.handle.net/20.500.12692/30447>

Indicadores

- Ejecución Presupuestal
- Gasto Corriente
- Gasto de capital

- Ejecución de metas físicas y financieras
- Calidad de la salud materna
- Calidad de la salud del recién nacido

Escala de Medición

La presente investigación se usó la escala de valoración de Likert, el cual consta de dos opciones: Si y No.

Variable 2: Ejecución presupuestal.

Definición Conceptual:

Según MEF (2021), la ejecución presupuestal, son los procedimientos de ingresos y gastos, mediante el cual se satisfacen los requerimientos de las áreas usuarias que repercuten en beneficio de la ciudadanía; asimismo, esta forma parte del proceso presupuestario.

Definición Operacional

La variable, ejecución presupuestal; se midió con dos dimensiones que son: eficiencia y eficacia, asimismo se utilizó la técnica de encuestas y utilizando como herramienta el cuestionario, la misma que constó de 15 ítems. De igual forma, para la determinación de las dimensiones señaladas, se tomó como referencia las dimensiones planteadas en la investigación de Asencios (2019), la misma que tiene como vínculo para su ubicación lo siguiente:

<https://hdl.handle.net/20.500.12692/30447>

Indicadores

-) Gasto Financiero
-) Gasto Corriente
-) Gasto de capital
-) Ejecución de metas físicas y financieras

Escala de Medición

La presente investigación hizo uso de la escala de valoración de Likert, el cual consta de cinco opciones: nunca, casi nunca, ocasionalmente, casi siempre y siempre.

La Matriz de operacionalización de las variables se detalla en (Anexo 2)

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población

Según Ñaupas et al. (2018), la población viene a ser la totalidad de sujetos, objetos o personas, con características en común; el cual permite ser tomado como objetivo de estudio. Para la presente investigación se tiene como población: trabajadores de la Dirección Regional de Salud Ayacucho, inmersos en el proceso de ejecución presupuestal referidos al programa presupuestal salud materno neonatal, siendo: treinta (30) servidores administrativos y quince (15) servidores administrativos asistenciales responsables del programa presupuestal Salud Materno Neonatal, haciendo un total de 45 trabajadores como población total.

-) **Criterios de Inclusión:** El criterio tomado corresponde a la clasificación de la población quienes se encuentren inmersos al proceso de ejecución presupuestal, el cual corresponde al conjunto de trabajadores administrativos que laboran en las áreas de Planificación y Finanzas, Administración, Logística, y Tesorería, así como los trabajadores que laboran en el programa presupuestal Salud Materno Neonatal.
-) **Criterios de exclusión:** El criterio de exclusión corresponde a aquellos trabajadores que no intervienen directamente en la ejecución presupuestal correspondiente al programa presupuestal salud materno neonatal, tales como las áreas de los demás programas presupuestales (Programa articulado nutricional, Programa TBC, Cáncer, etc.)

3.3.2. Muestra

Ñaupas et al. (2018), menciona que la muestra constituye la fracción de una determinada población, que comparte características para el fin de la investigación. Tomándose en cuenta de que la población total para el presente estudio, consta de 45 trabajadores; se tomó como muestra la totalidad de población objetivo existente.

3.3.3. Muestreo.

Stratton (2021), señala que, una forma de muestreo no probabilístico, es cuando los participantes de una población objetivo son seleccionados por el investigador; Asimismo, menciona que se tiene múltiples formas de muestreo no probabilístico, siendo las más comunes el muestreo intencional (los participantes son seleccionados directamente por el investigador), el reclutamiento de bolas de nieve (los participantes son referidos al investigador) y el muestreo de conveniencia (el investigador anuncia el estudio y los participantes se autoseleccionan si desean participar). El muestreo de cuotas es otra forma de muestreo no probabilístico en el que el muestreo de conveniencia se superpone a un proceso sistemático de segmentación de la población.

3.3.4. Unidad de análisis.

Se tomó en cuenta, los treinta (30) servidores administrativos y quince (15) servidores administrativos asistenciales de la entidad, los mismos que laboran en las áreas de Planificación y Finanzas, Administración, Logística, y Tesorería, así como los trabajadores que laboran en el programa presupuestal Salud Materno Neonatal

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1. Técnicas

En cuanto a la técnica, se usó la encuesta y según López-Roldán y Fachelli (2015), viene a ser una actividad de uso frecuente, como técnica para la investigación social, que ha repercutido el ámbito estricto de la investigación científica.

Según Alvira (2011), la encuesta es un método de recojo de información que se caracteriza por ser una actividad de extracción de información verbal o escrita, mediante un cuestionario y está dirigido a un informante; asimismo, apunta como objeto de estudio a las muestras de población.

Caise, (2021), menciona que, para las evaluaciones, es necesario el uso de un instrumento de recojo de datos ya sea una encuesta u otra herramienta; asimismo señala la necesidad de recoger y adecuar herramientas, lista para usar o implementar otras nuevas. Cualquiera de los dos métodos puede plantear desafíos como: cuando se diseña un modelo de evaluación, esta puede o no ser beneficiosa

para otro tipo de evaluación, para lo cual se requiere de una modificación minuciosa; del mismo modo, en necesario un grado de experticia para la elaboración, medición y diseño de nuevas herramientas.

3.4.2. Instrumento

Se utilizó la a herramienta cuestionario, y según Hernandez y Mendoza, (2018), viene a ser el grupo de preguntas que tiene la finalidad de medir una o más variables, siendo la de mayor uso dentro de las herramientas de recopilación de información, asimismo señala que debe de ser congruente frente al planteamiento del problema e hipótesis.

Para la determinación del instrumento, tanto en la variable 1, como en la variable 2; se tomó como referencia el cuestionario planeado en la investigación de Asencios (2019), la misma que tiene como vinculo para su ubicación lo siguiente:

<https://hdl.handle.net/20.500.12692/30447>

no obstante, se realizó la adaptación de acuerdo a la entidad donde se realizará la presente investigación.

A. Instrumento para la variable 1: Presupuesto por Resultados.

Ficha técnica

Nombre del instrumento: Presupuesto por Resultados

Autor: Adaptación de la herramienta planteada por (Asencios, 2019)

Tipo de instrumento: Cuestionario

Ámbito de aplicación: Trabajadores del área del PP Salud Materno Neonatal y trabadores Administrativos

Año: 2021

Objetivo: Recojo de información de la estrategia presupuesto por resultados

N° de ítems:14

Espacio de duración: 10 minutos aproximadamente.

Escala de medición: Likert

Jamieson (2004), menciona que las escalas Likert, se utilizan comúnmente para medir la actitud, proporcionando una variedad de respuestas a una pregunta o afirmación determinada. Regularmente, hay cinco categorías de respuesta, desde (por ejemplo) 1-muy en desacuerdo hasta 5-muy de acuerdo, aunque hay argumentos a favor de escalas con siete, o con un número par de categorías de respuesta.

Validez

Ñaupas et al. (2018), menciona que la validez es la congruencia de un instrumento de medición, se refiere a la certeza del instrumento de medición con respecto a lo que quiere medir.

Miami University (2016), señala que, para el uso de un instrumento, sea cuestionario o prueba de evaluación de contenido, se debe tener en cuenta la validez y la confiabilidad en el desarrollo y puesta en prueba de un instrumento, el mismo garantiza calidad de la medición y de los datos recogidos en un estudio.

Para efectuar la validez, se realizó la verificación con profesionales con grado de magister, haciendo uso de los certificados de validez para el instrumento de la primera variable.

Confiabilidad

Del mismo modo, Ñaupas et al. (2018), menciona sobre la confiabilidad de un instrumento está determinado cuando, tras mediciones hechas, estas no varían significativamente, no importando las circunstancias de su aplicación, pero que tengan una característica homogénea; como, por ejemplo, la aplicación a diferentes personas, pero con un mismo grado instrucción.

Asimismo, fue el coeficiente de Alfa de Cronbach la herramienta que se empleó para la evaluación de confiabilidad de los instrumentos; mediante ello, se tomó como muestra de prueba a 15 trabajadores teniéndose un resultado de un nivel de confiabilidad de (0.78).

B. Instrumento para la variable 2: Ejecución presupuestal.

Ficha técnica.

Nombre del instrumento: Ejecución Presupuestal.

Autor: Adaptación de la herramienta planteada por (Asencios, 2019).

Tipo de instrumento: Cuestionario.

Ámbito de aplicación: Trabajadores del área del PP Salud Materno Neonatal y trabajadores Administrativos.

Año: 2021

Objetivo: Recopilar información de la ejecución presupuestal.

N° de ítems:14

Tiempo de duración: 10 minutos aproximadamente.

Escala de medición: Likert.

Validez

Para efectuar la validez, se realizó la verificación con profesionales con grado de magister, haciendo uso de los certificados de validez para el instrumento de la segunda variable.

Confiabilidad

Se hizo uso de la fórmula del coeficiente de Alfa de Cronbach, para determinar el nivel de confiabilidad de instrumentos; a través del cual, se toma como muestra de prueba a 15 trabajadores, del cual se obtuvo un resultado de un nivel de confiabilidad de (0.83).

Tabla 1

Relación de expertos que participaron en la validez de los instrumentos:

Expertos	DNI	Grado Académico	Aplicabilidad
William Lapa Berrocal	28294874	Magister	Si
Angel Espinoza Marmolejo	40464262	Magister	Si
Amit Roy Flores Rivera	41609920	Magister	Si

Nota. Certificado de validez (anexo 8, 9 y 10)

3.5. Procedimientos.

Se procedió con las siguientes actividades:

Para la estructuración del marco teórico, se hizo el recojo de información bibliográfica, proporcionado por las bibliotecas virtuales y repositorios.

Se procedió con la solicitud a la entidad, del cual se obtuvo la autorización de uso de identidad para publicación de resultados.

Paralelamente se realizó la elaboración de los instrumentos para recabar la información de las variables.

Elaborado o seleccionado las herramientas de aplicación, esas se emplearon a través de cuestionarios ya sean físicos y digitales, mediante del uso del medio informático denominado formulario google. etc.

Se procesó los resultados tras el empleo del cuestionario.

3.6. Método de análisis de datos.

Para ello, se realizó el análisis a través del uso del aplicativo informático de SPSS, mediante el cual se realizó la interpretación, análisis y consignación de los resultados respecto a la relación de las variables de estudio en la presente investigación.

Ghasemi y Zahediasl (2012) señalan que, para el análisis de los datos se utilizará la estadística descriptiva inferencial, para hallar la prueba de normalidad, ayudada del aplicativo SPSS, y los efectos serán presentados solo en tablas. De igual forma, para los ensayos de Hipótesis se manejará la prueba estadística no paramétrica denominada Shapiro Wilk, haciendo uso del aplicativo SPSS, la misma que se recomienda para muestras con poblaciones por debajo de 50, para conocer el nivel de asociación entre variables diversos.

3.7. Aspectos Éticos.

Se tomó como aspectos éticos, principalmente el respeto, así como sus derechos respecto a la toma de decisiones informadas, y a la confidencialidad de hallazgos; de igual modo, la investigación siempre estuvo en búsqueda del bien y honestidad.

Asimismo, se realizó el consentimiento informado a los encuestados, la misma que se consignó en el primer párrafo del cuestionario. Igualmente, se realizó los

procedimientos para la obtención de la carta de presentación de la universidad para la solicitud de acceso a información a cada encuestado.

Lo señalado anteriormente, se tomó en cuenta conforme los lineamientos descritos en la resolución que aprueba los aspectos éticos establecidos en Resolución de Consejo Universitario N° 0262-2020/UCV.

Del mismo modo, para la transcripción de la presente estudio se utilizó el manual de Estilo APA en su séptima edición, publicado el 2019, la misma que se enfoca en cuatro aspectos importantes: 1. El formato general de presentación de trabajos, 2. Tablas y figuras, 3. Mecanismos para citar y 4. Las referencias; Resulta importante mencionar que el Estilo APA desarrolla también, las pautas concernientes con la parte estructural de argumentos científicos, ética en las investigaciones, uso adecuado de los aspectos de la lengua formal y el proceso de publicación entre otros. (Pontificia Universidad Javeriana, 2020).

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados descriptivos

Seguidamente, se describen los resultados de la aplicación de la escala al trabajador administrativo y asistencial de la Dirección Regional de Salud de Ayacucho, en el periodo 2020, sobre el PpR y la Ejecución presupuestal del programa de Salud Materno Neonatal, donde se tiene los resultados siguientes:

Tabla 2.

Estadísticos descriptivos de la variable Presupuesto por Resultados (PpR) del Programa de Salud Materno Neonatal de la DIRESA Ayacucho 2020.

Estadígrafos	Valor
Media	22,49
Mediana	23,00
Moda	23
Rango	11
Mínimo	16
Máximo	27
Desviación estándar	3,30
Coefficiente de variabilidad	14,67%
Asimetría	-0,557
Curtosis	-0,695

Nota. Información obtenida de la base de datos.

De la tabla 2 se observó que el puntaje promedio del PpR del Programa de Salud Materno Neonatal de la Dirección Regional de Salud de Ayacucho - 2020 fue de 22,49 confrontando con el baremo total de la misma, reveló un nivel Medio de PpR en el programa de Salud Materno Neonatal de la DIRESA de Ayacucho, ello se confirmó con el valor de la mediana 23,00, ya que el 50% del trabajador administrativo y asistencial han otorgado puntajes menores o iguales a 23 puntos. En relación al puntaje que más repitió (la moda), fue también de 23 puntos, el cual ratifica nuevamente la ubicación en el nivel Medio del PpR.

En relación a la desviación estándar de los puntajes, se registró un valor de 3,30 el cual es menor al 30% del puntaje promedio, lo que señala que existió una excelente

agrupación de los puntajes en torno de la media, por lo tanto, los resultados son confiables, ratificándose con el valor del coeficiente de variabilidad (14,67%) que es inferior al 33,33% el cual se caracteriza como puntuaciones homogéneas. El valor de la asimetría fue negativo (-0,557), es decir la distribución de los puntajes esta sesgada a la izquierda, lo que indica que los datos tienden a agruparse a la derecha de la curva por encima de media, finalmente la curtosis presentó un valor negativo (-0,695), por lo que la distribución de los puntajes se caracteriza por presentar dispersión alrededor de la media.

El nivel Medio del presupuesto por resultado del Programa de Salud Materno Neonatal de la Dirección Regional de Salud de Ayacucho en el año 2020, evidencia un trabajo planificado y corporativo en la DIRESA, sin embargo, hay necesidad de implementar un conjunto de estrategias que impliquen mayor compromiso y participación de trabajador administrativo y asistencial, a fin de mejorar la percepción del nivel de aplicación del PpR que señalan los encuestados.

Tabla 3.

Estadísticos descriptivos de la variable Ejecución presupuestal del Programa de Salud Materno Neonatal de la DIRESA Ayacucho 2020.

Estadígrafos	Valor
Media	47,91
Mediana	49,00
Moda	49
Rango	37
Mínimo	30
Máximo	67
Desviación estándar	10,32
Coeficiente de variabilidad	21,54%
Asimetría	-0,339
Curtosis	-0,776

Nota. Información obtenida de la base de datos.

Como se advierte en la tabla 3 que el puntaje promedio de la ejecución presupuestal del Programa de Salud Materno Neonatal de la Dirección Regional de Salud de Ayacucho, en el periodo 2020 fue de 47,91 al compararla con el baremo total, revela un nivel Medio de ejecución presupuestal en el Programa de Salud Materno Neonatal de la DIRESA Ayacucho, ello se confirmó con el valor de mediana 49,00, debido a que el 50% del trabajador administrativo y asistencial encuestados han otorgado puntajes menores o iguales a 49 puntos. Con respecto al puntaje que veces se repitió (moda) fue también de 49 puntos, el cual corrobora su localización en el nivel Medio de ejecución presupuestal.

Los resultados de los puntajes son confiables ya que la desviación estándar (10,32) obtenida es menor al 30% del puntaje promedio, lo que indica que existe una excelente concentración de los puntajes en torno a la media, ratificándose con el valor del coeficiente de variabilidad (21,54%) que es menor al 33,33% categorizándose los puntajes de los procedimientos de selección como homogéneos. El valor de la asimetría fue negativo (-0,339), es decir la distribución de los puntajes presenta un sesgo hacia la izquierda, lo que indica que los datos tienden a agruparse a la derecha de la curva por encima de media, finalmente la

curtosis presentó un valor también negativo (-0,776) por lo que la distribución se caracteriza por corresponder a un modelo (platicúrtico) con rasgos de dispersión en relación a la media.

La ejecución presupuestal tienen en su mayoría un nivel Medio en el programa de Salud Materno Neonatal de la Dirección Regional de Salud, Ayacucho - 2020, evidenciando un trabajo que se caracteriza por su planificación y trabajo en equipo en la Dirección Regional de Salud, sin embargo, es necesario implementar una diversidad de actividades que involucren la participación del trabajador administrativo y asistencial, a fin de minimizar el porcentaje de encuestados que aún señalan que los niveles de ejecución presupuestal es Bajo.

4.2. Distribución de frecuencias por variable y dimensión

Tabla 4.

Niveles de Presupuesto por Resultados (PpR) del Programa de Salud Materno Neonatal de la Dirección Regional de Salud, Ayacucho 2020.

Niveles	Baremo	Frecuencia	%
Baja	14 – 18	8	17,78
Media	19 – 23	18	40,00
Alta	24 – 28	19	42,22
Total		45	100,00

Nota. Información obtenida de la base de datos.

En la tabla 4 se evidencia que, del total de trabajadores administrativos y asistenciales de la Dirección Regional de Salud de Ayacucho - 2020, que fueron encuestados, la mayoría, es decir el 42,22% (19) sostiene que el nivel es Alta del PpR del Programa de Salud Materno Neonatal, versus un porcentaje de 57,78% (26) del trabajador administrativo y asistencial que señalan que es Baja o Media el PpR. Para reducir significativamente este porcentaje de encuestados que opinan que es baja o media la apreciación sobre el PpR, es necesario que la administración de la DIRESA implemente de manera progresiva un conjunto de estrategias de mejora continua, a fin de optimizar la apreciación de los encuestados sobre la presupuestación por resultados.

Tabla 5.*Dimensión 1: Eficiencia.*

Niveles	Baremo	Frecuencia	%
Baja	4 - 5	10	22,22
Media	6	11	24,44
Alta	7 - 8	24	53,34
Total		45	100,00

Nota. Información obtenida de la base de datos.

Se aprecia, de la tabla 5 que, de la totalidad de encuestados de trabajadores administrativos y asistenciales de la Dirección Regional de Salud de Ayacucho, 2020, la mayoría 53,34% (24) afirma que es Alta la eficiencia del PpR en el Programa de Salud Materno Neonatal, versus un porcentaje de 46,66% (21) del trabajador administrativo y asistencial que señalan que es Baja o Media la eficiencia. Para minimizar sustancialmente el porcentaje de encuestados que opinan que es Baja o Media la eficiencia, es necesario que la administración de la DIRESA ejecute progresivamente un conjunto de estrategias de mejora continua, a fin de mejorar la eficiencia del PpR y la percepción de los encuestados.

Tabla 6.*Dimensión 2: Eficacia.*

Niveles	Baremo	Frecuencia	%
Baja	3	14	31,11
Media	4 – 5	17	37,78
Alta	6	14	31,11
Total		45	100,00

Nota. Información obtenida de la base de datos.

En la tabla 6 se evidencia que, de la mayoría 37,78% (17) del trabajador administrativo y asistencial de la Dirección Regional de Salud de Ayacucho, 2020, que fueron encuestados aseveran que es Media la eficacia del PpR en el Programa de Salud Materno Neonatal, frente a un porcentaje del 31,11% (14) del trabajador administrativo y asistencial que señalan que es Alta la eficacia y otro 31,11% (14) de encuestados que sostiene que es Baja la eficacia en el Programa de Salud Materno Neonatal. A fin de reducir el porcentaje de encuestados que perciben que es Baja la eficacia, se debe desarrollar de manera permanente y sostenible de estrategias que optimicen la eficacia del PpR y la percepción de los encuestados.

Tabla 7.*Dimensión 3: Calidad.*

Niveles	Baremo	Frecuencia	%
Baja	3	10	22,22
Media	4 - 5	15	33,33
Alta	6	20	44,45
Total		45	100,00

Nota. Información obtenida de la base de datos.

Se aprecia, en la tabla 7 que, de la mayoría 44,45% (20) del trabajador administrativo y asistencial de la Dirección Regional de Salud de Ayacucho 2020, que fueron encuestados señalan que es Alta la calidad en el Programa de Salud Materno Neonatal, frente a un porcentaje del 55,55% (25) del trabajador administrativo y asistencial que señalan que es Baja o Media la calidad en el Programa de Salud Materno Neonatal. Con la intención de reducir significativamente el porcentaje de encuestados que sienten que es Baja o Media la calidad del programa, se debe desarrollar de manera sostenible un conjunto de estrategias que mejoren la calidad del PpR y su correspondiente percepción en el trabajador administrativo y asistencial del programa.

Tabla 8.*Dimensión 3: Economía.*

Niveles	Baremo	Frecuencia	%
Baja	4 – 5	5	11,11
Media	6	27	60,00
Alta	7 – 8	13	28,89
Total		45	100,00

Nota. Información obtenida de la base de datos.

Se aprecia, en la tabla 8 que, de la mayoría 60,00% (27) del trabajador administrativo y asistencial de la Dirección Regional de Salud de Ayacucho 2020, que fueron encuestados señalan que es Media la economía del PpR en el Programa de Salud Materno Neonatal, frente a un porcentaje del 28,89% (13) del trabajador administrativo y asistencial que señalan que es Alta la economía en el Programa de Salud Materno Neonatal y otro 11,11% (5) de encuestados que afirman que es Baja la economía. Para reducir significativamente el porcentaje de encuestados que perciben que es Baja la economía del PpR del programa, se debe ejecutar de forma permanente estrategias de mejora continua para mejorar la economía del PpR del programa.

Tabla 9.

Niveles de la Ejecución presupuestal del Programa de Salud Materno Neonatal de la Dirección Regional de Salud, Ayacucho 2020.

Niveles	Baremo	Frecuencia	%
Baja	14 – 32	7	15,56
Media	33 – 51	20	44,44
Alta	52 – 70	18	40,00
Total		45	100,00

Nota. Información obtenida de la base de datos.

En la tabla 9 se evidencia que, del total del trabajador administrativo y asistencial de la Dirección Regional de Salud de Ayacucho, 2020, que fueron encuestados, la mayoría, es decir el 44,44% (20) sostiene que el nivel es Media de la ejecución presupuestal del Programa de Salud Materno Neonatal, el 40,00% (18) de los encuestados sostienen que es Alta la ejecución presupuestal, frente a un 15,56% (7) de encuestados del trabajador administrativo y asistencial que señalan que es Baja la ejecución presupuestal. Para reducir significativamente este porcentaje de encuestados que opinan que es baja la percepción de la ejecución presupuestal, es necesario que la administración de la DIRESA implemente de manera progresiva un conjunto de estrategias de mejora continua, a fin de optimizar la percepción de los encuestados sobre la ejecución presupuestal.

Tabla 10.*Dimensión 1: Eficiencia.*

Niveles	Baremo	Frecuencia	%
Baja	6 – 13	4	8,89
Media	14 – 22	26	57,78
Alta	23 – 30	15	33,33
Total		45	100,00

Nota. Información obtenida de la base de datos.

Se aprecia, en la tabla 10 que, de la totalidad de encuestados del trabajador administrativo y asistencial de la Dirección Regional de Salud de Ayacucho, 2020, la mayoría 57,78% (26) afirma que es Media la eficiencia de la ejecución presupuestal en el Programa de Salud Materno Neonatal, el 33,33% (15) del trabajador administrativo y asistencial señalan que es Alta la eficiencia y el 8,89% (4) de los encuestados afirma que es Baja la eficiencia de la ejecución presupuestal. Para minimizar sustancialmente el porcentaje de encuestados que opinan que es Baja la eficiencia de la ejecución presupuestal, es necesario que la administración de la DIRESA ejecute progresivamente un conjunto de estrategias de mejora continua, a fin de mejorar la eficiencia de la ejecución presupuestal y la percepción de los encuestados.

Tabla 11.*Dimensión 2: Eficacia*

Niveles	Baremo	Frecuencia	%
Baja	8 -18	6	13,33
Media	19 – 29	21	46,67
Alta	30 -40	18	40,00
Total		45	100,00

Nota. Información obtenida de la base de datos.

En la tabla 11 se evidencia que, de la mayoría 46,67% (21) del trabajador administrativo y asistencial de la Dirección Regional de Salud de Ayacucho, 2020, que fueron encuestados aseveran que es Media la eficacia de la ejecución presupuestal en el Programa de Salud Materno Neonatal, frente a un porcentaje del 40,00% (18) del trabajador administrativo y asistencial que señalan que es Alta la eficacia y otro 13,33% (6) de encuestados que sostiene que es Baja la eficacia la ejecución presupuestal en el Programa de Salud Materno Neonatal. A fin de reducir el porcentaje de encuestados que perciben que es Baja la eficacia, se debe desarrollar de manera permanente y sostenible estrategias que optimicen la eficacia de la ejecución presupuestal del programa.

4.3. Análisis de correlación

Prueba de normalidad de las variables (Shapiro-Wilk) $n=45$

Formulación de las hipótesis Nula (H_0) y Alternativa (H_1)

H_0 : La distribución de las variables provienen de una distribución normal.

H_1 : La distribución de las variables no provienen de una distribución normal.

Se obtiene los valores de normalidad mediante el SPSS versión 26, obteniéndose la siguiente tabla:

Tabla 12.

Prueba de Shapiro-Wilk de las variables (n 50)

Variables	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl	Sig.
Presupuesto por resultados	0,924	45	0,006
Ejecución presupuestal	0,944	45	0,030

De la tabla 12 se visualiza que, el p-valor de las dos variables PpR (0,006) y Ejecución presupuestal (0,030) es menor al nivel de significación ($\alpha=0,050$), entonces se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alternativa, es decir se acepta que: La distribución de la variable no proviene de una distribución normal, por lo tanto, se elige una prueba no paramétrica para comprobar las hipótesis de investigación, como la prueba rho de Spearman.

Tabla 13.

Correlación de los puntajes de presupuesto por resultados y la ejecución presupuestal

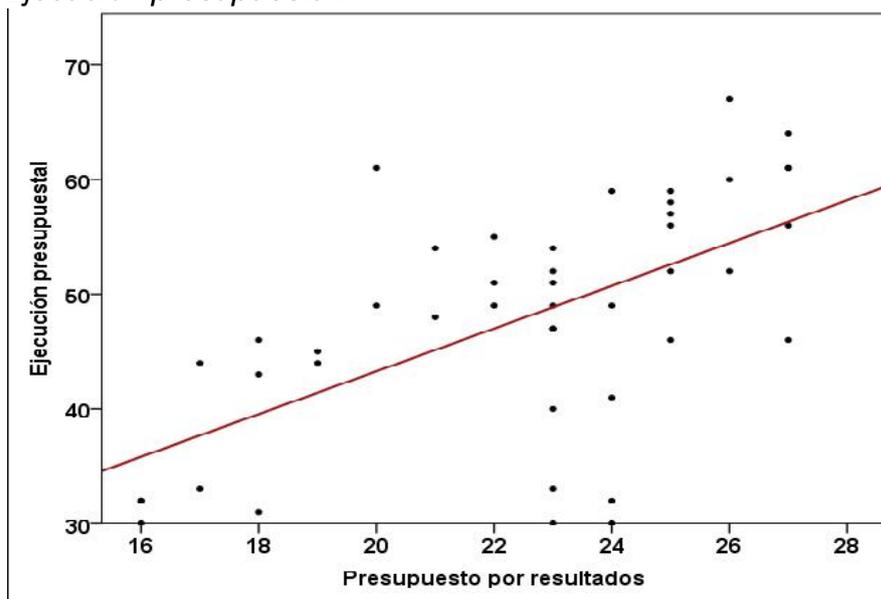
			Ejecución presupuestal
Rho de Spearman	Presupuesto por resultados	Coefficiente de correlación	0,597**
		Sig. (bilateral)	0,000
		N	45

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

En la tabla 13 se visualiza el coeficiente de correlación de Spearman ($r=0,597$), el cual nos asevera que, entre los puntajes de la escala del PpR y los puntajes de la Ejecución presupuestal, existe una correlación positiva significativa, para un nivel de significación de $\alpha=0,05$. Este resultado indica que a mejor nivel presupuesto por resultado corresponde mejor ejecución presupuestal en el Programa de Salud Materno Neonatal.

Figura 1.

Diagrama de dispersión de los puntajes del Presupuesto por Resultados (PpR) y la Ejecución presupuestal.



Nota. Tabla 12

4.4. Prueba de hipótesis

a) Prueba de hipótesis general

Existe un nivel de relación entre el PpR y la capacidad de ejecución presupuestal del Programa de Salud Materno Neonatal de la Dirección Regional de Salud 2020.

Formulación de H_0 y H_1 :

H_0 : No existe correlación significativa entre los puntajes de presupuesto por resultado y los puntajes de la capacidad de ejecución presupuestal del Programa de Salud Materno Neonatal de la Dirección de Regional de Salud, Ayacucho, 2020.

$H_0: \rho=0$

H_1 : Existe correlación significativa entre los puntajes de presupuesto por resultado y los puntajes de la capacidad de ejecución presupuestal del Programa de Salud Materno Neonatal de la Dirección de Regional de Salud, Ayacucho, 2020.

$H_1: \rho \neq 0$

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$

Prueba estadística: Se utiliza la prueba no paramétrica rho de Spearman debido a que las dos variables no provienen de una distribución normal.

Regla de decisión: Se rechaza H_0 si el p-valor $< 0,05$

Tabla 14.*Prueba de la hipótesis general*

			Ejecución presupuestal
Rho de	Presupuesto	Coeficiente de correlación	0,597**
Spearman	por	Sig. (bilateral)	0,000
	resultados	N	45

Conclusión: De la tabla 14 se observa que el nivel de significancia (0,000) es menor al p-valor (0,050) por lo que se rechaza la hipótesis nula (H_0), y se acepta la hipótesis alterna (H_1), es decir se acepta que, existe correlación significativa entre los puntajes de presupuesto por resultado y los puntajes de la capacidad de ejecución presupuestal del Programa de Salud Materno Neonatal de la Dirección Regional de Salud, Ayacucho, 2020, afirmación en un 95% de confianza.

Al comprobarse la hipótesis alterna (H_1), se demuestra la validez de la hipótesis general de investigación: Existe un nivel de relación entre el PpR y la capacidad de ejecución presupuestal del Programa de Salud Materno Neonatal de la Dirección Regional de Salud 2020, afirmación en un 95% de confianza.

b) Prueba de hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

Existe un nivel de relación entre la dimensión eficiencia del PpR y la capacidad de ejecución presupuestal del Programa de Salud Materno Neonatal de la Dirección Regional de salud 2020.

Formulación de H_0 y H_1 :

H_0 : Negativa existencia de la correlación significativa entre los puntajes de la eficiencia del presupuesto por resultado y los puntajes de la capacidad de ejecución presupuestal del Programa de Salud Materno Neonatal de la Dirección de Regional de Salud, Ayacucho, 2020.

$H_0: \rho=0$

H_1 : Existe correlación significativa entre los puntajes de la eficiencia del presupuesto por resultado y los puntajes de la capacidad de ejecución presupuestal del Programa de Salud Materno Neonatal de la Dirección de Regional de Salud, Ayacucho, 2020.

$H_1: \rho \neq 0$

Nivel de significancia: = 0,05

Prueba estadística: Se utiliza la prueba no paramétrica rho de Spearman debido a que, las dos variables no provienen de una distribución normal.

Regla de decisión: Se rechaza H_0 si el p-valor < 0,05

Tabla 15.*Prueba de la hipótesis específica 1*

		Ejecución presupuestal	
Rho de Spearman	Eficiencia del	Coficiente de correlación	0,459**
	presupuesto	Sig. (bilateral)	0,002
	por resultados	N	45

Conclusión: De la tabla 15 se observa que el nivel de significancia (0,002) es menor al p-valor (0,050) por lo que se rechaza la hipótesis nula (H_0), y se acepta la hipótesis alterna (H_1), es decir se acepta que, existe correlación significativa entre los puntajes de la eficiencia del presupuesto por resultado y los puntajes de la capacidad de ejecución presupuestal del Programa de Salud Materno Neonatal de la Dirección de Regional de Salud, Ayacucho, 2020, afirmación en un 95% de confianza

Al comprobarse la hipótesis alterna (H_1), se demuestra la validez de la hipótesis específica 1: Existe un nivel de relación entre la dimensión eficiencia del PpR y la capacidad de ejecución presupuestal del Programa de Salud Materno Neonatal de la Dirección Regional de salud 2020, afirmación en un 95% de confianza.

Hipótesis específica 2

Existe un nivel de relación entre la dimensión eficacia del PpR y la capacidad de ejecución presupuestal del Programa de Salud Materno Neonatal de la Dirección Regional de salud 2020.

Formulación de H₀ y H₁:

H₀: No existe correlación significativa entre los puntajes de la eficacia del presupuesto por resultado y los puntajes de la capacidad de ejecución presupuestal del Programa de Salud Materno Neonatal de la Dirección de Regional de Salud, Ayacucho, 2020.

H₀: $\rho=0$

H₁: Existe correlación significativa entre los puntajes de la eficacia del presupuesto por resultado y los puntajes de la capacidad de ejecución presupuestal del Programa de Salud Materno Neonatal de la Dirección de Regional de Salud, Ayacucho, 2020.

H₁: $\rho \neq 0$

Nivel de significancia: = 0,05

Prueba estadística: Se utiliza la prueba no paramétrica rho de Spearman debido a que las dos variables no provienen de una distribución normal.

Regla de decisión: Se rechaza H₀ si el p-valor < 0,05

Tabla 16.*Prueba de la hipótesis específica 2*

			Ejecución presupuestal
Rho de	Eficacia del	Coeficiente de correlación	0,393**
Spearman	presupuesto	Sig. (bilateral)	0,008
	por	N	45
	resultados		

Conclusión: De la tabla 16 se observa que el nivel de significancia (0,008) es menor al p-valor (0,050) por lo que se rechaza la hipótesis nula (H_0), y se acepta la hipótesis alterna (H_1), es decir se acepta que, existe correlación significativa entre los puntajes de la eficacia del PpR y los puntajes de la capacidad de ejecución presupuestal del Programa de Salud Materno Neonatal de la Dirección de Regional de Salud, Ayacucho, 2020, afirmación en un 95% de confianza.

Al comprobarse la hipótesis alterna (H_1), se demuestra la validez de la hipótesis específica 2: Existe un nivel de relación entre la dimensión eficacia del PpR y la capacidad de ejecución presupuestal del Programa de Salud Materno Neonatal de la Dirección Regional de salud 2020, afirmación en un 95% de confianza.

Hipótesis específica 3

Existe un nivel de relación entre la dimensión calidad del PpR y la capacidad de ejecución presupuestal del Programa de Salud Materno Neonatal de la Dirección Regional de salud 2020.

Formulación de H₀ y H₁:

H₀: No existe correlación significativa entre los puntajes de la calidad del presupuesto por resultado y los puntajes de la capacidad de ejecución presupuestal del Programa de Salud Materno Neonatal de la Dirección de Regional de Salud, Ayacucho, 2020.

H₀: $\rho=0$

H₁: Existe correlación significativa entre los puntajes de la calidad del presupuesto por resultado y los puntajes de la capacidad de ejecución presupuestal del Programa de Salud Materno Neonatal de la Dirección de Regional de Salud, Ayacucho, 2020.

H₁: $\rho \neq 0$

Nivel de significancia: = 0,05

Prueba estadística: Se utiliza la prueba no paramétrica rho de Spearman debido a que las dos variables no provienen de una distribución normal.

Regla de decisión: Se rechaza H₀ si el p-valor < 0,05

Tabla 17.*Prueba de la hipótesis específica 3*

				Ejecución presupuestal	
Rho	de	Calidad	del	Coeficiente de correlación	0,453**
Spearman	presupuesto por	resultados		Sig. (bilateral)	0,002
				N	45

Conclusión: De la tabla 17 se observa que el nivel de significancia (0,002) es menor al p-valor (0,050) por lo que se rechaza la hipótesis nula (H_0), y se acepta la hipótesis alterna (H_1), es decir se acepta que, existe correlación significativa entre los puntajes de la calidad del PpR y los puntajes de la capacidad de ejecución presupuestal del Programa de Salud Materno Neonatal de la Dirección de Regional de Salud, Ayacucho, 2020, afirmación en un 95% de confianza.

Al comprobarse la hipótesis alterna (H_1), se demuestra la validez de la hipótesis específica 3: Existe un nivel de relación entre la dimensión calidad del PpR y la capacidad de ejecución presupuestal del Programa de Salud Materno Neonatal de DIRESA Ayacucho 2020, afirmación en un 95% de confianza.

Hipótesis específica 4

Existe un nivel de relación entre la dimensión economía del PpR y la capacidad de ejecución presupuestal del Programa de Salud Materno Neonatal de DIRESA Ayacucho 2020.

Formulación de H₀ y H₁:

H₀: No existe correlación significativa entre los puntajes de la economía del presupuesto por resultado y los puntajes de la capacidad de ejecución presupuestal del Programa de Salud Materno Neonatal de la Dirección de Regional de Salud, Ayacucho, 2020.

H₀: $\rho=0$

H₁: Existe correlación significativa entre los puntajes de la economía del presupuesto por resultado y los puntajes de la capacidad de ejecución presupuestal del Programa de Salud Materno Neonatal de la Dirección de Regional de Salud, Ayacucho, 2020.

H₁: $\rho \neq 0$

Nivel de significancia: = 0,05

Prueba estadística: Se utiliza la prueba no paramétrica rho de Spearman debido a que las dos variables no provienen de una distribución normal.

Regla de decisión: Se rechaza H₀ si el p-valor < 0,05

Tabla 18.*Prueba de la hipótesis específica 4*

			Ejecución presupuestal
Rho	de	Economía del	0,358**
Spearman	presupuesto	Coefficiente de correlación	
	por resultados	Sig. (bilateral)	0,016
		N	45

Conclusión: De la tabla 18 se observa que el nivel de significancia (0,016) es menor al p-valor (0,050) por lo que se rechaza la hipótesis nula (H_0), y se acepta la hipótesis alterna (H_1), es decir se acepta que, existe correlación significativa entre los puntajes de la economía del PpR y los puntajes de la capacidad de ejecución presupuestal del Programa de Salud Materno Neonatal de la Dirección de Regional de Salud, Ayacucho, 2020, afirmación en un 95% de confianza.

Al comprobarse la hipótesis alterna (H_1), se demuestra la validez de la hipótesis específica 5: Existe un nivel de relación entre la dimensión economía del PpR y la capacidad de ejecución presupuestal del Programa de Salud Materno Neonatal de DIRESA Ayacucho 2020, afirmación en un 95% de confianza.

Hipótesis específica 5

Existe un nivel de relación entre la dimensión eficiencia de la capacidad de Ejecución presupuestal y la dimensión calidad del PpR del Programa de Salud Materno Neonatal de DIRESA Ayacucho 2020.

Formulación de H_0 y H_1 :

H_0 : No existe correlación significativa entre los puntajes de la eficiencia de la capacidad de ejecución presupuestal y los puntajes de la dimensión calidad del PpR del Programa de Salud Materno Neonatal de la Dirección de Regional de Salud, Ayacucho, 2020.

$H_0: \rho=0$

H_1 : Existe correlación significativa entre los puntajes de la eficiencia de la capacidad de ejecución presupuestal y los puntajes de la dimensión calidad del PpR del Programa de Salud Materno Neonatal de la Dirección de Regional de Salud, Ayacucho, 2020.

$H_1: \rho \neq 0$

Nivel de significancia: = 0,05

Prueba estadística: Se utiliza la prueba no paramétrica rho de Spearman debido a que las dos variables no provienen de una distribución normal.

Regla de decisión: Se rechaza H_0 si el p-valor < 0,05

Tabla 19.

Prueba de la hipótesis específica 5

		Calidad del presupuesto
Rho	de Eficiencia de Coeficiente de correlación	0,444**
Spearman	la ejecución Sig. (bilateral)	0,002
	presupuestal	
	N	45

Conclusión: De la tabla 19 se observa que el nivel de significancia (0,002) es menor al p-valor (0,050) por lo que se rechaza la hipótesis nula (H_0), y se acepta la hipótesis alterna (H_1), es decir se acepta que, existe correlación significativa entre los puntajes de la eficiencia de la capacidad de ejecución presupuestal y los puntajes de la dimensión calidad del PpR del Programa de Salud Materno Neonatal de la Dirección de Regional de Salud, Ayacucho, 2020, afirmación en un 95% de confianza.

Al comprobarse la hipótesis alterna (H_1), se demuestra la validez de la hipótesis específica 5: Existe un nivel de relación entre la dimensión eficiencia de la capacidad de Ejecución presupuestal y la dimensión calidad del PpR del Programa de Salud Materno Neonatal de DIRESA Ayacucho 2020, afirmación en un 95% de confianza.

Hipótesis específica 6

Existe un nivel de relación entre la dimensión eficacia de la capacidad de Ejecución presupuestal y la dimensión economía del PpR del Programa de Salud Materno Neonatal de DIRESA Ayacucho 2020.

Formulación de H_0 y H_1 :

H_0 : No existe correlación significativa entre los puntajes de la eficacia de la capacidad de ejecución presupuestal y los puntajes de la dimensión economía del PpR del Programa de Salud Materno Neonatal de la Dirección de Regional de Salud, Ayacucho, 2020.

$H_0: \rho=0$

H_1 : Existe correlación significativa entre los puntajes de la eficacia de la capacidad de ejecución presupuestal y los puntajes de la dimensión economía del PpR del Programa de Salud Materno Neonatal de la Dirección de Regional de Salud, Ayacucho, 2020.

$H_1: \rho \neq 0$

Nivel de significancia: = 0,05

Prueba estadística: Se utiliza la prueba no paramétrica rho de Spearman debido a que las dos variables no provienen de una distribución normal.

Regla de decisión: Se rechaza H_0 si el p-valor < 0,05

Tabla 20.

Prueba de la hipótesis específica 6

			Economía del presupuesto
Rho	de	Eficacia de la	0,386**
Spearman	ejecución	Coefficiente de correlación	
	presupuestal	Sig. (bilateral)	0,012
		N	45

Conclusión: De la tabla 20 se observa que una significancia de (0,012) siendo menor al p-valor (0,050), rechazándose la hipótesis nula (H_0), y aceptándose la hipótesis alterna (H_1), lo que significa que se admite que, de los puntajes de la eficacia de la capacidad de ejecución presupuestal hay una correlación significativa con los puntajes de la dimensión economía del PpR del Programa de Salud Materno Neonatal de la DIRESA, Ayacucho, 2020, afirmación en un 95% de confianza

Al afirmarse la hipótesis alterna (H_1), se expresa la validez de la hipótesis específica 6: Existe un nivel de relación entre la dimensión eficacia de la capacidad de Ejecución presupuestal y la dimensión economía del PpR del Programa de Salud Materno Neonatal de DIRESA Ayacucho 2020, afirmación en un 95% de confianza.

V. DISCUSIÓN

Rudestam y Newton (como se citó en Houghton, 2014), señala que el investigador debe ir más allá de sus datos e integrar los resultados de su estudio con la teoría y la investigación existentes. Un buen capítulo de discusión, aconsejan, generalmente que contenga lo siguiente: Una descripción general de los hallazgos importantes del estudio, una consideración de los hallazgos a la luz de los estudios de investigación existentes, implicaciones del estudio para la teoría actual, un examen cuidadoso de los hallazgos que no apoyan o apoyan solo parcialmente las hipótesis esbozadas en el estudio, limitaciones del estudio que pueden afectar la validez o la generalización de los resultados, recomendaciones para futuras investigaciones y las implicaciones del estudio para la práctica profesional o el entorno aplicado.

La presente investigación tuvo como finalidad describir y determinar el nivel de relación entre el PpR y el programa salud materno neonatal de DIRESA Ayacucho 2020.

En consecuencia, se aplicó la metodología respectiva, con uso de los procedimientos de validez y confiabilidad en los instrumentos de aplicación, asimismo las actividades de acopio de los datos se efectuaron mediante los procedimientos éticos respectivos, por lo que los resultados obtenidos cuentan con la objetividad, veracidad y respectiva relevancia.

Seguidamente, tras el análisis de los resultados hallados, se considera importantes, toda vez que las variables de PpR y ejecución presupuestal arrojan puntajes que lo califican en un nivel medio según el rango del baremo de ambas variables, lo que significa que DIRESA Ayacucho, realiza actividades planificadas en cuanto a la aplicación de la estrategia de PpR para una mejor ejecución presupuestal, el mismo que se ratifica con el valor de la mediana que fue de 23.00 y 49.00, a razón de que el 50% de trabajadores han brindado puntajes menores o iguales a 23 y 49 puntos respectivamente; igualmente, el puntaje que más se repitió y conocido como la moda fue de 23 y 49, lo que revalida la ubicación en el nivel medio para ambas variables.

Las mencionadas representaciones se construyeron, teniéndose en cuenta que los valores hallados tienden en la Dirección central en caso de ambas variables, y que

comparativamente con los baremos generales, se tiene como hallazgo una buena congregación de puntajes en afinidad a la media; en consecuencia, las deducciones de los puntajes son confiables, ya que la desviación estándar presentó un valor de 3.30 el cual es menor al 30% del puntaje promedio respecto a la variable de PpR, y de similar resultado ocurrió para la variable de ejecución presupuestal, con un valor de desviación estándar de 10.32 que también es menor al 30% del puntaje promedio.

Respecto al análisis de correlación, se corrobora aceptando la hipótesis planteada en el estudio, el mismo que es confirmado a razón un $r=0,597$ como Rho Spearman, nos asevera que, entre los puntajes de la escala del PpR y los puntajes de la Ejecución presupuestal, existe una correlación positiva significativa, para un nivel de significación de $\alpha=0,05$; lo que indica que a un mejor nivel de PpR corresponde mejor ejecución presupuestal en el programa salud materno neonatal, con 95% de confianza.

De igual modo nos encontramos con un resultado de nivel medio en la variable de PpR del programa Salud Materno Neonatal de esta DIRESA de Ayacucho, 2020; la misma que revela un trabajo planificado y corporativo, pero que sin embargo cabe la necesidad de efectuar un acumulo de estrategias que conlleven a un aumento en el compromiso y participación del trabajador administrativo y asistencial, con el propósito de mejorar la percepción del nivel de la aplicación de la estrategia PpR.

Asimismo, en cuanto a la variable de ejecución presupuestal del programa salud materno neonatal de DIRESA Ayacucho en el periodo 2020, se tiene en su mayoría un nivel medio, demostrando de igual forma un trabajo que se caracteriza por su planificación y acciones en equipo, del mismo modo es necesario realizar actividades diversas que comprendan la participación del trabajador tanto administrativo como asistencial a fin de minimizar la calificación baja de los niveles de ejecución presupuestal.

Lo señalado anteriormente, coinciden con los resultados señalados por autores quienes realizaron investigaciones de características similares al tema de estudio, del cual se tiene los estudios siguientes:

Sanchez (2017), quien tuvo como resultado de su investigación que el PpR tiene una alta correlación con la ejecución presupuestaria en el P.P. 0030 – programa

estratégico que busca reducción la inseguridad ciudadana de la U.E. 09 de la Región Policial Huancayo, 2017, en donde se obtuvo una puntuación 0.812 según prueba estadística Rho de Spearman con un nivel de significancia bilateral alta $p=0.000<0.05$, la misma que converge con el presente estudio, en donde se tiene similar resultado, arrojando un resultado mediante la prueba rho de Spearman de ($r_s=0,597$) y un p -valor= $0,000$, el que concluye en que existe una relación significativa entre las variables PpR y la ejecución presupuestal del programa de salud materno neonatal de DIRESA Ayacucho 2020.

De igual modo, se tiene al autor Marca (2018), quien obtuvo como resultado en su estudio que el PpR se correlaciona de manera positiva con la ejecución presupuestal de un Municipio del Distrito de Pucusana, 2016, con una puntuación de 0.797 según prueba estadística Rho de Spearman, asimismo de acuerdo al P valor igual a $p=0.000<0.01$, corrobora un nivel de correlación positiva por ser de alta significancia.

Similar resultado también manifiesta el autor Claros (2018), mostrando como resultado en su estudio, que el presupuesto basado en resultados tiene una significativa correlación con la gestión financiera del Municipio del Distrito de Alto Laran, 2018. Lo que se interpreta que un alto nivel de manejo de la estrategia PpR coadyuva una mejor gestión de gasto.

Agregando a lo señalado, de igual modo se pudo identificar los hallazgos divergentes en estudios realizados por otros autores, las cuales se señalan a continuación:

En divergencia a las deducciones obtenidos en la investigación, Ccayo (2018), quien planteo comprobar la eficiencia de la estrategia del PpR en el manejo financiero de la entidad de Salud Ayacucho centro en el periodo 2017, tuvo como resultado una afirmación del 40% que señala que la eficiencia de PpR sobre la gestión financiera es regular, mientras que en el presente estudio en el resultado evidenciado en la tabla 5, se afirmó que un 53.34% señalaron en el PpR una alta la eficiencia en el programa Salud materno neonatal de la DIRESA Ayacucho periodo 2020.

Asimismo, Flórez et al. (2018), en su estudio de los factores que intervienen en la ejecución del presupuesto del sector salud en Colombia, el presupuesto es la

herramienta que le permite al sector público cumplir con la producción de bienes y servicios con en el objetivo de satisfacer las necesidades de la población conforme sus planes de desarrollo; pero que, sin embargo estos objetivos no se lograron alcanzar por factores como: las desviaciones de la ley en el manejo administrativo, repartimiento inadecuado de recursos, administración deficiente de los entes públicos y privados del sector; lo que contrasta con los resultados arrojados en el actual estudio, visualizándose una correlación significativa en las dimensiones eficiencia y eficacia respecto a la variable ejecución presupuestal frente a la economía y calidad las mismas que son dimensiones del PpR, lo que significa que la estrategia de PpR influye positivamente en la ejecución del presupuesto.

Cabe señalar que en relación a las deducciones y conclusiones a los que se arribó, el presente estudio debe de ser considerado de importancia, por el motivo de que se toma como referencias las teorías y las investigaciones de diversos autores, las mismas que se realizaron en realidades distintas, la misma que tiene como fortalezas, que se logró aprovechar la tecnología actual para alcanzar los objetivos planteados, como es el caso de los aplicativos informáticos para la obtención de información, de igual modo se tiene las facilidades brindadas por las autoridades públicas para la realización de las actividades de estudio.

Sin embargo, también se presentan dificultades, como son las limitaciones de tiempo por carga laboral, carga familiar, a ello se suma la coyuntura actual de pandemia, motivo por el cual se recurrió a la aplicación de los cuestionarios en los encuestados mediante el uso de los aplicativos informáticos, uso del formulario google y llamadas telefónicas, asimismo, aquello obstaculiza abarcar más temas, así como de profundizar algunos temas.

Por lo que, se considera de importancia relevante continuar profundizando el análisis de la aplicación de las estrategias para la ejecución presupuestal, tales como la metodología del PpR, para determinar el comportamiento de su grado de eficacia, eficiencia, calidad y economía, a fin de determinar nuevas estrategias que beneficien al usuario final que es la población.

Cabe mencionar, que los datos obtenidos para las variables de investigación, se logró directamente del personal que labora en la DIRESA Ayacucho, en donde esta evaluación, de ser tomada con otro tipo de población, como por ejemplo la

población usuaria o pacientes, la concepción sobre la aplicación de la estrategia de PpR, así como su ejecución de gasto, podría ser distinta, desviando la ruta de la investigación.

Con respecto a un análisis personal de los hallazgos, de acuerdo a lo revisado y confrontado con los resultados hallados en las otras investigaciones, se observan tanto similitudes, así como un nivel medio de resultados que difieren, las mismas que tienen en su mayoría una correlación de significancia media en sus variables, el mismo que demuestra que la población tiene una percepción respecto de que, las atenciones de salud en el programa materno neonatal tienen una calidad media, y que si bien es cierto se es eficiente en el logro de los objetivos, se tiene una percepción de demoras o retrasos en el cumplimiento de metas respecto a la atención de los usuarios finales; es decir hay demoras aun en la entrega eficaz de los servicios y bienes respecto a la atención del usuario final, la misma que se demuestra en los resultados mencionados en el tabla 5, con un nivel medio en la dimensión eficacia, en razón de que la mayoría 37,78% (17) del trabajador administrativo y asistencial de la DIRESA de Ayacucho, 2020, que fueron encuestados aseveran que es Media la eficacia del PpR en el Programa de Salud Materno Neonatal, frente a un porcentaje del 31,11% (14) para los niveles bajo y alto.

De igual modo, según MEF (2021), que señala que el (PpR), es definido como la destreza de gestión estatal, mediante el cual se enlaza la entrega de recursos con los objetivos propuestos, y dichos logros puedan ser medidos, de tal forma que se conozca la eficiencia del uso de los recursos asignados; ante ello, se entiende que en razón a los resultados hallados en la presente investigación, existe una eficiente ejecución del presupuesto asignado conforme la aplicación del presupuesto por resultado del programa Salud Materno Neonatal de DIRESA Ayacucho, en razón a que los resultados arrojaron una puntuación alta ya que la mayoría 53,34% (24) afirma lo señalado, sin embargo se tiene un porcentaje 46,66% (21) trabajadores que señalan que es baja o media la eficiencia, por lo que se entiende que se vienen cumpliendo eficientemente el logro de los objetivos del programa Salud Materno Neonatal conforme se tiene de la asignación presupuestal haciendo uso de la estrategia de PpR.

En consecuencia, de acuerdo a lo señalado anteriormente, así como tras la contratación de los resultados del presente estudio con los hallazgos encontrados en las otras investigaciones, se puede aseverar que el presente estudio tiene firmeza lógica.

VI. CONCLUSIONES

1. El Presupuesto por Resultados (PpR) se relacionan significativamente con la capacidad de ejecución presupuestal del Programa de Salud Materno Neonatal de DIRESA Ayacucho 2020, afirmación realizada a través de la prueba rho de Spearman ($r_s=0,597$) y un p-valor=0,000 y con un 95% de confianza.
2. La eficiencia del Presupuesto por Resultados (PpR) se relaciona significativamente con la capacidad de ejecución presupuestal del Programa de Salud Materno Neonatal de DIRESA Ayacucho 2020, afirmación realizada a través de la prueba rho de Spearman ($r_s=0,459$) y un p-valor=0,002 y con un 95% de confianza.
3. La eficacia del Presupuesto por Resultados (PpR) se relaciona significativamente con la capacidad de ejecución presupuestal del Programa de Salud Materno Neonatal de DIRESA Ayacucho 2020, afirmación realizada a través de la prueba rho de Spearman ($r_s=0,393$) y un p-valor=0,008 y para un 95% de confianza.
4. La calidad del Presupuesto por Resultados (PpR) se relaciona significativamente con la capacidad de ejecución presupuestal del Programa de Salud Materno Neonatal de DIRESA Ayacucho 2020, afirmación realizada a través de la prueba rho de Spearman ($r_s=0,453$) y un p-valor=0,002 y para un 95% de confianza.
5. La economía del Presupuesto por Resultados (PpR) se relaciona significativamente con la capacidad de ejecución presupuestal del Programa de Salud Materno Neonatal de DIRESA Ayacucho 2020, afirmación realizada a través de la prueba rho de Spearman ($r_s=0,358$) y un p-valor=0,016 y para un 95% de confianza.
6. La eficiencia de la capacidad de Ejecución presupuestal se relaciona significativamente con la calidad de Presupuesto por Resultados (PpR) en el Programa de Salud Materno Neonatal de DIRESA Ayacucho 2020, afirmación realizada a través de la prueba rho de Spearman ($r_s=0,444$) y un p-valor=0,002 y para un 95% de confianza.

7. La eficacia de la capacidad de Ejecución presupuestal se relaciona significativamente con la dimensión economía del Presupuesto por Resultados (PpR) del Programa de Salud Materno Neonatal de DIRESA Ayacucho 2020, aseveración que se hace mediante la prueba rho de Spearman ($r_s=0,386$) y un p-valor=0,012 y para un 95% de confianza.

VII. RECOMENDACIONES

1. Al Administrador de DIRESA Ayacucho, se propone realizar procedimientos que permitan identificar las debilidades en las actividades de ejecución presupuestal, con el objeto de implementar estrategias que conduzcan elevar los niveles de efectividad de la ejecución de gastos.
2. Al planificador de la entidad objeto de estudio, se le sugiere iniciar con los procedimientos para la reestructuración del flujo de trabajo de los responsables de conducir el cumplimiento de la estrategia de presupuesto de resultados, con el fin de reducir duplicidad de funciones, y depuración de actividades que no contribuyen al logro de los objetivos, así como implementar actividades más afines con la estrategia de Presupuesto por Resultados (PpR).
3. Al Director de planificación y presupuesto, se sugiere promover los procesos que impliquen reforzar la articulación del proceso presupuestario con las actividades de planeamiento, programación, ejecución, seguimiento, control y evaluación del programa presupuestal Salud Materno Neonatal de la DIRESA Ayacucho, de tal modo que se fortalezca el nivel de aplicación del PpR del programa presupuestal mencionado.
4. Al Director general de DIRESA Ayacucho, se sugiere promover la implementación del conjunto de estrategias que impliquen mayor compromiso y participación de trabajador administrativo y asistencial, a fin de mejorar la percepción y aplicación de la estrategia del Presupuesto por Resultados (PpR).

REFERENCIAS.

- Albi, E., Gonzalez-Paramo, J., y Zubiri, I. (2010). Economía Pública I. Barcelona: Planeta S. A.
<https://www.tagusbooks.com/leer?isbn=9788434426894&li=1&idsource=3001#>.
- Alkema, L., Chou, D., Hogan, D., Zhang, S., Moller, A. B., Gemmill, A., Ma Fat, D., Boerma, T., Temmerman, M., Mathers, C. & Say, L. (2016). Global, regional, and national levels and trends in maternal mortality between 1990 and 2015, with scenario-based projections to 2030: a systematic analysis by the UN Maternal Mortality Estimation Inter-Agency Group. *The lancet*, 387(10017), 462-474. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)00838-7](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)00838-7).
- Alvira, F. (2011). La encuesta: una perspectiva general metodológica (2da edición revisada ed.). Madrid, España: Centro de Investigaciones Sociológicas.
<https://books.google.es/books?id=GbZ5JO-IoDEC&lpg=PA1&ots=TUj8EQaa2T&dq=encuesta&lr&hl=es&pg=PA2#v=onepage&q=encuesta&f=false>
- Andía, W. (2016). Manual de gestión pública: pautas para la aplicación de los sistemas administrativos (Sexta Edición ed.). Lima: Arte y Pluma.
- Asencios, L. (2019). El presupuesto por resultados y la calidad del gasto del programa de salud materno neonatal del Hospital Nacional Arzobispo Loayza 2018. Tesis de Maestría de la Universidad Cesar Vallejo.
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/30447>
- Asian, D. (2017). Implementing Results-Based Budget Management Frameworks: An Assessment of Progress in Selected Countries. ProQuest Ebook Central.
<https://www.proquest.com/legacydocview/EBC/5389308?accountid=37408>
- CAISE (2021). INFORMAL SCIENCE. Retrieved from Evaluation Tools and Instruments: <https://www.informalscience.org/evaluation/evaluation-tools-instruments>.
- Carrasco, M (2015). Presupuesto por Resultados: una perspectiva comparativa para la experiencia peruana. Conferencia El presupuesto por Resultados en el Perú. Dirección de Calidad del Gasto Público y Dirección General de

Presupuesto Público. Ministerio de Economía y Finanzas. http://sgp.pcm.gob.pe/wpcontent/uploads/2015/10/GABRIELA_CARRASCO_MEF.pdf.

Ccayo, E. (2018). Eficiencia del Presupuesto por Resultados en la gestión financiera de la Red Salud Centro. Ayacucho. 2017. Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/28304>.

Centro de Escritura Javeriano. (2020). Normas APA, séptima edición. Pontificia Universidad Javeriana, seccional Cali. <https://www2.javerianacali.edu.co/centro-escritura/recursos/manual-de-normas-apa-septima-edicion#gsc.tab=0%C2%A0>.

Constitución Política del Perú (1993). Derecho a la salud, artículo 7. Diario Oficial el Peruano.

Contreras, J. (2018). Gestión por resultados en las políticas para la superación de la pobreza en Chile. Revista Enfoques: Ciencia Política y Administración Pública, 13-39. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/revista?codigo=11361>.

Corrêa da Silva, M., Bernardes do Nascimento, J., & Gomes da Silva, J. (2020). Teoría del Equilibrio Puntuado Un análisis de la ejecución presupuestaria en el Estado de Rio de Janeiro (2002-2018). *Revista Facultad de Ciencias Económicas: Investigación y Reflexión; Bogotá, 28(1), 27-46*. <http://dx.doi.org/10.18359/rfce.4106>.

Claros, K. (2018). Presupuesto por Resultados y Gestión Financiera en la Municipalidad Distrital de Alto Laran, 2018. Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/28033>.

Downes, R., D. Moretti y S. Nicol (2017), "Presupuesto y rendimiento en la Unión Europea: una revisión de la OCDE en el contexto del presupuesto de la UE centrado en los resultados", *OCDE Journal on Budgeting*, vol. 17/1, <https://doi.org/10.1787/budget-17-5jfnx7fj38r2>.

Dudovskiy, J. (2019). Business Research Methodology. <https://research-methodology.net/research-methods/data-analysis/>.

- Fernández de Soto, M. (2013). *Economía del Sector Público*. España: DYKINSON, S.L.
<https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=nlebk&AN=687436&lang=es&site=eds-live>.
- Flórez, J. (2018). *Análisis de los factores que influyen en la ejecución presupuestal del sector salud en Colombia*. Universidad Cooperativa de Colombia, Bogotá, Colombia. <http://repository.ucc.edu.co/handle/ucc/6690>.
- Fuentes, C. (2020). *Presupuesto COVID-19: ¿por qué hay demoras y fallas en su ejecución?* (Conexionesan)
<https://www.esan.edu.pe/conexion/actualidad/2020/08/25/presupuesto-covid-19-por-que-hay-demoras-y-fallas-en-su-ejecucion/>.
- Gavilán, A. (2019). *Ejecución del Presupuesto por Resultados 068 y la Gestión del Riesgo de Desastres en el Sector Salud 2018*. Tesis de Maestría, Universidad Cesar Vallejo, Lima. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/38658>.
- Ghasemi, A. & Zahediasl, S. (2012). Normality Tests for Statistical Analysis: A Guide for Non-Statisticians. *National Institutes of Health*, 10 (2), 486–489.
<https://doi.org/10.5812/ijem.3505>.
- Hernandez, R., y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la Investigación: Las Rutas Cuantitativa, Cualitativa y Mixta*. México: MCGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES,S.A.
- Hijal-Moghrabi, I. (2021). Budgeters' Perceptions of the Scope, Support, and Patterns of Implementation of Performance Budgeting in Texas Cities. *Public Administration Quarterly*, 45(1), 79. <https://doi.org/10.37808/paq.45.1.4>
- Ho, A. T. (2018). From Performance Budgeting to Performance Budget Management: Theory and Practice. *Public Administration Review*, 78(5), 748–758. <https://doi.org/10.1111/puar.12915>.
- Houghton, S. (2014). How interculturally competent am i? an introductory thesis writing course for international students.
<https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=nlebk&AN=811073&lang=es&site=eds-live>. Cambridge Scholars Publisher.

- Jamieson, S. (2004) Likert scales: how to (ab)use them? *Medical Education*, 38(12), pp. 1217-1218. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2929.2004.02012.x>, <https://eprints.gla.ac.uk/59552/1/59552.pdf>.
- Ley 28927 de 2006. (2006, 12 de diciembre) Congreso de la República. Diario oficial el peruano N° 334317. <https://www.gob.pe/institucion/mef/normas-legales/229369-28927>.
- López-Roldán, P., & Fachelli, S. (2015). *Metodología de la Investigación Social Cuantitativa*. Barcelona. <http://ddd.uab.cat/record/163567>.
<http://ddd.uab.cat/record/163567>.
- Lu, E. Y., & Willoughby, K. (2015). Performance Budgeting in American States: A Framework of Integrating Performance with Budgeting. *International Journal of Public Administration*, 38(8), 562. <http://dx.doi.org/10.1080/01900692.2014.949751>.
- Marca, F. (2018). Presupuesto por resultados en la ejecución presupuestaria de la Municipalidad de Pucusana, 2016. Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/12911>.
- Miami University Blog. (2016). Discovery Center for Evaluation, Research, & Professional Learning. Retrieved from How to Determine the Validity and Reliability of an Instrument: <https://sites.miamioh.edu/discovery-center/2016/11/how-to-determine-the-validity-and-reliability-of-an-instrument/>.
- Ministerio de Economía y Finanzas. (2016). *Programas Presupuestales, Contenidos mínimos de un Programa Presupuestal*. https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_public/ppr/directiva_PP2016.pdf.
- Ministerio de Economía y Finanzas. (2018). *Decreto Legislativo N° 1440*. Diario Oficial el Peruano. <https://www.gob.pe/institucion/mef/normas-legales/201360-1440>.
- Ministerio de Economía y Finanzas. (2020). *Reporte de Análisis de Ejecución Presupuestal 2020*. <https://www.gob.pe/institucion/mef/informes-publicaciones/1478133-report-de-seguimiento-del-presupuesto-mes-de-diciembre-2020>.

- Ministerio de Economía y Finanzas. (2021). *Clasificadores Presupuestarios*.
https://www.mef.gob.pe/es/?option=com_content&language=es-ES&Itemid=100290&lang=es-ES&view=article&id=356.
- Ministerio de Economía y Finanzas. (2021). *Gastos Públicos*.
https://www.mef.gob.pe/es/?option=com_content&language=es-ES&Itemid=100751&view=article&catid=29&id=76&lang=es-ES.
- Ministerio de Economía y Finanzas. (2021). *Glosario de términos*.
<https://www.mef.gob.pe/es/glosario-sp-5902>.
- Ministerio de Economía y Finanzas. (2021). *Presupuesto por Resultados*.
https://www.mef.gob.pe/es/?option=com_content&language=es-ES&Itemid=101162&lang=es-ES&view=article&id=5334.
- Ministerio de Economía y Finanzas. (2021). *Programas Presupuestales*.
https://www.mef.gob.pe/es/?option=com_content&language=es-ES&Itemid=101530&lang=es-ES&view=article&id=5337.
- Ministerio de Economía y Finanzas. (2021). *Salud Materno Neonatal*.
https://www.mef.gob.pe/es/?option=com_content&language=es-ES&Itemid=100751&view=article&catid=211&id=2144&lang=es-ES.
- Ministerio de Salud. (2021). Situación epidemiológica la muerte materna en el Perú 2020.
<http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2021/SE162021/03.pdf>
- Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J., y Romero, H. (2018). *Metodología de la Investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de Tesis* (5a Edición ed.). Bogotá, Colombia: Ediciones de la U.
- Quezada, A. (2019). *Ejecución del Presupuesto por Resultados en DEVIDA, año 2018*. Tesis de Maestría, Universidad Cesar Vallejo, Lima.
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/40937>.
- Ríos, R. (2017). *Metodología para la investigación y redacción*. (1.a ed.). Servicios académicos intercontinentales S.L. España. Índice:
<https://www.eumed.net/libros-gratis/2017/1662/index.html?id=1662>.

- Sánchez, V. (2017). Presupuesto por Resultados y ejecución presupuestal en el Programa Presupuestal 0030 en la Unidad Ejecutora 09 Región Policial Huancayo, Lima, 2017. Tesis de maestría, Perú. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/23463>.
- Sofyani, H. (2018). Does Performance-Based Budgeting Have a Correlation with Performance Measurement System? Evidence from Local Government in Indonesia. *Foundations of Management*, 10(1), 163-176. <http://dx.doi.org/10.2478/fman-2018-0013>.
- Spinzi, T. (2020). Bases para un monitoreo y evaluación en Paraguay a partir de un presupuesto por resultados. *Cuadernos del CLAEH*, 39(112), 91-101. <http://dx.doi.org/10.29192/claeh.39.2.6>.
- Stratton, S. (2021). Population Research: Convenience Sampling Strategies. *Prehospital and Disaster Medicine*, 36(4), 373-374. <http://dx.doi.org/10.1017/S1049023X21000649>.
- Torres, A., Cubillos, J., Camelo, F., y Lemus, D. (2018). Análisis de la ejecución presupuestal en Colombia durante el periodo 1954 – 2013. CIFE: *Lecturas de Economía Social*, 19(30), 23-45. <https://doi.org/10.15332/22484914/3888>.
- UCV (2020). RCUN°0262-2020-UCV. Aprueba actualización del código de ética en investigación-1-1.pdf. Google Docs, <https://www.ucv.edu.pe/wp-content/uploads/2020/11/RCUN%C2%B00262-2020-UCV-Aprueba-Actualizaci%C3%B3n-del-C%C3%B3digo-%C3%89tica-en-Investigaci%C3%B3n-1-1.pdf>.
- UNESCO (2017). Results Based Budgeting (RBB). <http://www.unesco.org/new/en/testing/bureau-of-strategic-planning-bsp/about-us/what-we-do/results-based-budgeting-rbb/>.
- Velásquez, J., & Rivera Svirichi, R. A. (2017). Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v34n3/a19v34n3.pdf>.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de Consistencia.

Título: Presupuesto por Resultados y la Ejecución presupuestal del Programa de Salud Materno Neonatal de la Dirección Regional de Salud Ayacucho, 2020
 Autor: Borda Alvizuri, Enver

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES
General	General	General	Variable 1	
¿Qué nivel de relación existe entre el Presupuesto por resultados y la capacidad de ejecución presupuestal del programa de salud materno neonatal de la Dirección Regional de Salud 2020?	Determinar el nivel de relación que existe entre el Presupuesto por Resultados y la capacidad de ejecución presupuestal del programa de salud materno neonatal de la Dirección Regional Salud 2020	Existe un nivel de relación entre el Presupuesto por Resultados y la capacidad de ejecución presupuestal del programa de salud materno neonatal de la Dirección Regional de salud 2020	Presupuesto Por Resultados	D1: Eficiencia. D2: Eficacia. D3: Calidad. D4: Economía.
Específicos	Específicos	Específicas	Variable 2	DIMENSIONES
1 ¿Qué nivel de relación existe entre la dimensión eficiencia del Presupuesto por resultados y la capacidad de ejecución presupuestal del programa de salud materno neonatal de la Dirección Regional de salud 2020?	1 Determinar el nivel de relación que existe entre la dimensión eficiencia del Presupuesto por Resultados y la capacidad de ejecución presupuestal del programa de salud materno neonatal de la Dirección Regional de salud 2020.	1 Existe un nivel de relación entre la dimensión eficiencia del Presupuesto por Resultados y la capacidad de ejecución presupuestal del programa de salud materno neonatal de la Dirección Regional de salud 2020.		
2 ¿Qué nivel de relación existe entre la dimensión eficacia del Presupuesto por resultados y la capacidad de ejecución presupuestal del programa de salud materno neonatal de la Dirección Regional de salud 2020?	2 Determinar el nivel de relación que existe entre la dimensión eficacia del Presupuesto por Resultados y la capacidad de ejecución presupuestal del programa de salud materno neonatal de la Dirección Regional de salud 2020	2 Existe un nivel de relación entre la dimensión eficacia del Presupuesto por Resultados y la capacidad de ejecución presupuestal del programa de salud materno neonatal de la Dirección Regional de salud 2020.	Ejecución Presupuestal	D1 : Eficiencia.
3 ¿Qué nivel de relación existe entre la dimensión calidad del Presupuesto por resultados y la capacidad de ejecución presupuestal del programa de salud materno neonatal de la Dirección Regional de salud 2020?	3 Determinar el nivel de relación que existe entre la dimensión calidad del Presupuesto por Resultados y la capacidad de ejecución presupuestal del programa de salud materno neonatal de la Dirección Regional de salud 2020	3 Existe un nivel de relación entre la dimensión calidad del Presupuesto por Resultados y la capacidad de ejecución presupuestal del programa de salud materno neonatal de la Dirección Regional de salud 2020.		
4 ¿Qué nivel de relación existe entre la dimensión economía del Presupuesto por resultados y la capacidad de ejecución presupuestal del programa de salud materno neonatal de la Dirección Regional de salud 2020?	4 Determinar el nivel de relación que existe entre la dimensión economía del Presupuesto por Resultados y la capacidad de ejecución presupuestal del programa de salud materno neonatal de la Dirección Regional de salud 2020.	4 Existe un nivel de relación entre la dimensión economía del Presupuesto por Resultados y la capacidad de ejecución presupuestal del programa de salud materno neonatal de la Dirección Regional de salud 2020.		D2 Eficacia

<p>5 ¿Qué nivel de relación existe entre la dimensión eficiencia de la Capacidad de Ejecución Presupuestal y la dimensión Calidad del Presupuesto por resultados del programa de salud materno neonatal de la Dirección Regional de salud 2020?</p>	<p>5 Determinar el nivel de relación que existe entre la dimensión eficiencia de la Capacidad de Ejecución Presupuestal y la dimensión Calidad del Presupuesto por resultados del programa de salud materno neonatal de la Dirección Regional de salud 2020?</p>	<p>5 Existe un nivel de relación entre la dimensión eficiencia de la Capacidad de Ejecución Presupuestal y la dimensión Calidad del Presupuesto por resultados del programa de salud materno neonatal de la Dirección Regional de salud 2020?</p>
<p>6 ¿Qué nivel de relación existe entre la dimensión eficacia de la capacidad de Ejecución Presupuestal y dimensión economía del Presupuesto por resultados del programa de salud materno neonatal de la Dirección Regional de salud 2020?</p>	<p>6 Determinar el nivel de relación que existe entre la dimensión eficacia de la capacidad de Ejecución Presupuestal y dimensión economía del Presupuesto por resultados del programa de salud materno neonatal de la Dirección Regional de salud 2020?</p>	<p>6 Existe un nivel de relación entre la dimensión eficacia de la capacidad de Ejecución Presupuestal y dimensión economía del Presupuesto por resultados del programa de salud materno neonatal de la Dirección Regional de salud 2020?</p>

Anexo 2. Matriz de operacionalización de las variables.

Variable 1: Presupuesto por Resultados

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de Medición	Niveles o rangos
Eficiencia	) Ejecución Presupuestal	1, 2, 3, 4	No (1) Si (2)	Baja (14-18)
	) Gasto corriente			
	) Gasto de Capital			
Eficacia	) Ejecución de metas físicas y financieras	5, 6, 7		Media (19-23)
Calidad	) Calidad de la salud materno Neonatal	8, 9, 10		Alta (24-28)
Economía	) Recursos Financieros	11, 12, 13, 14		

Variable 2: Ejecución presupuestal

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de Medición	Niveles o rangos
Eficiencia	) Ejecución presupuestal	1,2,3,4,5,6	Nunca (1) Casi Nunca (2) A veces (3) Casi Siempre (4) Siempre (5)	Baja (14-32) Media (33-51) Alta (52-70)
	) Gasto corriente y gasto de capital			
Eficacia	) Ejecución de metas físicas y financieras	7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14		

Anexo 3. Instrumento de la Variable I

Cuestionario del Programa Salud materno neonatal de la Dirección Regional Salud de Ayacucho

Se informa, que el presente test se efectúa para fines académicos.

Instrucciones: Estampe con un aspa (X) la respuesta acertada que convenga y considerando la siguiente escala:

No (1) Si (2)

N°	Variable 1 : Presupuesto por Resultados	Valoración	
		1	2
1	¿Tiene usted conocimiento del Presupuesto por Resultados?		
2	¿El programa de salud materno neonatal de la entidad, emplea el Presupuesto por Resultados?		
3	¿Considera que la estrategia del Presupuesto por Resultados conduce a mejores resultados en la población con respecto al modelo tradicional?		
4	¿Conoce usted los Programas Presupuestales en el marco del Presupuesto por Resultados en la Dirección Regional de Salud de Ayacucho?		
5	¿Considera que el Presupuesto por Resultados conduce a mejorar la calidad de la salud materno neonatal?		
6	¿Actualmente el Presupuesto que administra la Dirección Regional de Salud de Ayacucho se destina para mejorar la salud materno neonatal?		
7	¿El modelo del Presupuesto por Resultados genera mejores resultados en la población de madres y niños del programa de salud materno neonatal?		
8	¿Considera que el objetivo del Presupuesto por Resultados es mejorar el nivel de ejecución presupuestal?		
9	¿Considera que el Presupuesto por Resultados se orienta a mejorar la calidad de la inversión?		
10	¿El presupuesto de la Dirección Regional de Salud de Ayacucho se destina atender las necesidades del programa de salud materno neonatal?		
11	¿Conoce cuáles son los actuales indicadores del Presupuesto por Resultados?		
12	¿Considera usted que los recursos presupuestales asignados a la Dirección Regional de Salud de Ayacucho son suficientes para atender las necesidades del programa presupuestal de salud materno neonatal?		
13	¿Considera que el Presupuesto por Resultados ayuda a elevar el nivel de atención servicio materno y neonatal?		
14	¿El Presupuesto por Resultados favorece a la disminución de la mortalidad neonatal?		

Anexo 4. Ficha técnica de la variable I

Nombre: Presupuesto por Resultados

Autor: Adaptación de la herramienta planteada por (Asencios, 2019)

Tipo de instrumento: Cuestionario

Ámbito de aplicación: Trabajadores del área del PP Salud Materno Neonatal y trabajadores Administrativos

Año: 2021

Objetivo: Recojo de información de la estrategia presupuesto por resultados

N° de ítems: 14

Espacio de duración: 10 minutos aproximadamente.

Escala de medición: Likert

Nivel y rango: Baja (14-18), Media (19-23), Alta (24-28)

Anexo 5. Instrumento de la variable II

Cuestionario del Programa Salud materno neonatal de la Dirección Regional Salud de Ayacucho

Se informa, que el presente test se efectúa para fines académicos.

Instrucciones: Estampe con un aspa (X) la respuesta acertada que convenga y considerando la siguiente escala:

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

N°	Variable 1 : Ejecución Presupuestal	Valoración				
		1	2	3	4	5
1	¿Identifica el concepto de ejecución presupuestal en los casos presentados en el programa de salud materno neonatal?					
2	¿El Dirección Regional de Salud de Ayacucho tiene facultad para aplicar el concepto de la Calidad del Gasto?					
3	¿Considera que la ejecución presupuestal de la entidad garantiza un uso eficaz y eficiente de los recursos públicos?					
4	¿Considera que el Presupuesto por Resultados contribuye a mejorar el nivel de ejecución presupuestal?					
5	¿El Dirección Regional de Salud de Ayacucho realiza un gasto eficiente y coherente de las necesidades del programa presupuestal de salud materno neonatal?					
6	¿Considera usted que la ejecución presupuestal del Dirección Regional de Salud de Ayacucho se realiza de manera eficiente?					
7	¿La mejora del nivel de gasto, contribuye a cumplir con los objetivos y metas de la Entidad?					
8	¿Considera que el uso eficiente de los recursos contribuye a disminuir la mortalidad materno neonatal?					
9	¿La planificación contribuye al mejoramiento el nivel de ejecución presupuestal?					
10	¿El Presupuesto por Resultados influye en el nivel de ejecución presupuestal?					
11	¿Usted hace uso de los actuales indicadores del nivel de ejecución presupuestal?					
12	¿El uso eficiente de los recursos contribuye a mejorar la calidad de vida materno neonatal?					
13	¿Considera usted el nivel de ejecución presupuestal se orienta a mejorar la inversión en el programa de salud materno neonatal?					
14	¿Considera que la Calidad de ejecución presupuestal disminuye la mortalidad materno neonatal?					

Anexo 6. Ficha técnica de la variable II.

Ficha técnica.

Nombre del instrumento: Ejecución Presupuestal.

Autor: Adaptación de la herramienta planteada por ([Asencios, 2019](#)).

Tipo de instrumento: Cuestionario.

Ámbito de aplicación: Trabajadores del área del PP Salud Materno Neonatal y trabajadores Administrativos.

Año: 2021

Objetivo: Recopilar información de la ejecución presupuestal.

N° de ítems: 14

Tiempo de duración: 10 minutos aproximadamente.

Escala de medición: Likert.

Nivel y rango: Baja (14-32), Media (33-51), Alta (52-70)

Anexo 7. Autorización de Organización para uso de identidad en los resultados de investigación.



AUTORIZACIÓN DE LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE AYACUCHO PARA PUBLICAR SU IDENTIDAD EN LOS RESULTADOS DE LAS INVESTIGACIONES

Datos Generales

Nombre de la Organización:	RUC: 20181079968
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO	
Nombre del Titular o Representante legal: Elvyn Samuel, Diaz Tello	
Nombres y Apellidos Enver Borda Alvizuri	DNI: 40538412

Consentimiento:

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

Nombre del Trabajo de Investigación	
Presupuesto por Resultados y Ejecución Presupuestal en el Programa Salud Materno Neonatal de la Dirección Regional de Salud Ayacucho, 2020	
Nombre del Programa Académico: MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA	
Autor: Nombres y Apellidos: Enver Borda Alvizuri	DNI: 40538412

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

Lugar y Fecha: 1 de Octubre de 2021

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO

Firma: 
Mg. Elvyn Díaz Tello
DIRECTOR GENERAL

(Titular o Representante legal de la Institución)

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

Anexo 8. Certificado de Validez del Mg. William Lapa Berrocal



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE PRESUPUESTO POR RESULTADOS

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: Eficiencia								
1	¿Tiene usted conocimiento del Presupuesto por Resultados?	X		X		X		
2	¿El programa de salud materno neonatal de la entidad, emplea el Presupuesto por Resultados?	X		X		X		
3	¿Considera que la estrategia del Presupuesto por Resultados conduce a mejores resultados en la población con respecto al modelo tradicional?	X		X		X		
4	¿Conoce usted los Programas Presupuestales en el marco del Presupuesto por Resultados en la Dirección Regional de Salud de Ayacucho?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Eficacia								
5	¿Considera que el Presupuesto por Resultados conduce a mejorar la calidad de la salud materno neonatal?	X		X		X		
6	¿Actualmente el Presupuesto que administra la Dirección Regional de Salud de Ayacucho se destina para mejorar la salud materno neonatal?	X		X		X		
7	¿El modelo del Presupuesto por Resultados genera mejores resultados en la población de madres y niños del programa de salud materno neonatal?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Calidad								
8	¿Considera que el objetivo del Presupuesto por Resultados es mejorar el nivel de ejecución presupuestal?	X		X		X		
9	¿Considera que el Presupuesto por Resultados se orienta a mejorar la calidad de la inversión?	X		X		X		
10	¿El presupuesto de la Dirección Regional de Salud de Ayacucho se destina atender las necesidades del programa de salud materno neonatal?	X		X		X		
DIMENSIÓN 4: Economía								
11	¿Conoce cuáles son los actuales indicadores del Presupuesto por Resultados?	X		X		X		
12	¿Considera usted que los recursos presupuestales asignados a la Dirección Regional de Salud de Ayacucho son suficientes para atender las necesidades del programa presupuestal de salud materno neonatal?	X		X		X		
13	¿Considera que el Presupuesto por Resultados ayuda a elevar el nivel de atención servicio materno y neonatal?	X		X		X		
14	¿El Presupuesto por Resultados favorece a la disminución de la mortalidad neonatal?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Mg.: William Lapa Berrocal DNI: 28294874

Especialidad del validador: Mg. Salud Pública

Ayacucho, 07 de octubre de 2021

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

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

Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE LA EJECUCION PRESUPUESTAL

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: Eficiencia								
15	¿Identifica el concepto de ejecución presupuestal en los casos presentados en el programa de salud materno neonatal?	X		X		X		
16	¿El Dirección Regional de Salud de Ayacucho tiene facultad para aplicar el concepto de la Calidad del Gasto?	X		X		X		
17	¿Considera que la ejecución presupuestal de la entidad garantiza un uso eficaz y eficiente de los recursos públicos?	X		X		X		
18	¿Considera que el Presupuesto por Resultados contribuye a mejorar el nivel de ejecución presupuestal?	X		X		X		
19	¿El Dirección Regional de Salud de Ayacucho realiza un gasto eficiente y coherente de las necesidades del programa presupuestal de salud materno neonatal?	X		X		X		
20	¿Considera usted que la ejecución presupuestal del Dirección Regional de Salud de Ayacucho se realiza de manera eficiente?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Eficacia								
21	¿La mejora del nivel de gasto, contribuye a cumplir con los objetivos y metas de la Entidad?	X		X		X		
22	¿Considera que el uso eficiente de los recursos contribuye a disminuir la mortalidad materno neonatal?	X		X		X		
23	¿La planificación contribuye al mejoramiento el nivel de ejecución presupuestal?	X		X		X		
24	¿El Presupuesto por Resultados influye en el nivel de ejecución presupuestal?	X		X		X		
25	¿Usted hace uso de los actuales indicadores del nivel de ejecución presupuestal?	X		X		X		
26	¿El uso eficiente de los recursos contribuye a mejorar la calidad de vida materno neonatal?	X		X		X		
27	¿Considera usted el nivel de ejecución presupuestal se orienta a mejorar la inversión en el programa de salud materno neonatal?	X		X		X		
28	¿Considera que la Calidad de ejecución presupuestal disminuye la mortalidad materno neonatal?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay Suficiencia.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Mg.: William Lapa Berrocal DNI: 28294074

Especialidad del validador: Mg. Salud Pública

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

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

Ayacucho, 07 de octubre de 2021


 Firma del Experto Informante.

Anexo 9. Certificado de Validez del Mg. Ángel Espinosa Marmolejo



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE PRESUPUESTO POR RESULTADOS

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: Eficiencia								
1	¿Tiene usted conocimiento del Presupuesto por Resultados?	X		X		X		
2	¿El programa de salud materno neonatal de la entidad, emplea el Presupuesto por Resultados?	X		X		X		
3	¿Considera que la estrategia del Presupuesto por Resultados conduce a mejores resultados en la población con respecto al modelo tradicional?	X		X		X		
4	¿Conoce usted los Programas Presupuestales en el marco del Presupuesto por Resultados en la Dirección Regional de Salud de Ayacucho?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Eficacia								
5	¿Considera que el Presupuesto por Resultados conduce a mejorar la calidad de la salud materno neonatal?	X		X		X		
6	¿Actualmente el Presupuesto que administra la Dirección Regional de Salud de Ayacucho se destina para mejorar la salud materno neonatal?	X		X		X		
7	¿El modelo del Presupuesto por Resultados genera mejores resultados en la población de madres y niños del programa de salud materno neonatal?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Calidad								
8	¿Considera que el objetivo del Presupuesto por Resultados es mejorar el nivel de ejecución presupuestal?	X		X		X		
9	¿Considera que el Presupuesto por Resultados se orienta a mejorar la calidad de la inversión?	X		X		X		
10	¿El presupuesto de la Dirección Regional de Salud de Ayacucho se destina atender las necesidades del programa de salud materno neonatal?	X		X		X		
DIMENSIÓN 4: Economía								
11	¿Conoce cuáles son los actuales indicadores del Presupuesto por Resultados?	X		X		X		
12	¿Considera usted que los recursos presupuestales asignados a la Dirección Regional de Salud de Ayacucho son suficientes para atender las necesidades del programa presupuestal de salud materno neonatal?	X		X		X		
13	¿Considera que el Presupuesto por Resultados ayuda a elevar el nivel de atención servicio materno y neonatal?	X		X		X		
14	¿El Presupuesto por Resultados favorece a la disminución de la mortalidad neonatal?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): HAY SUFICIENCIA

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mg.: ESPINOSA MARMOLEJO, ANGEL DNI: 4044262

Especialidad del validador: GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD

Ayacucho, 07 de octubre de 2021

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

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


 Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE LA EJECUCION PRESUPUESTAL

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: Eficiencia								
15	¿Identifica el concepto de ejecución presupuestal en los casos presentados en el programa de salud materno neonatal?	X		X		X		
16	¿La Dirección Regional de Salud de Ayacucho tiene facultad para aplicar el concepto de la Calidad del Gasto?	X		X		X		
17	¿Considera que la ejecución presupuestal de la entidad garantiza un uso eficaz y eficiente de los recursos públicos?	X		X		X		
18	¿Considera que el Presupuesto por Resultados contribuye a mejorar el nivel de ejecución presupuestal?	X		X		X		
19	¿La Dirección Regional de Salud de Ayacucho realiza un gasto eficiente y coherente de las necesidades del programa presupuestal de salud materno neonatal?	X		X		X		
20	¿Considera usted que la ejecución presupuestal del Dirección Regional de Salud de Ayacucho se realiza de manera eficiente?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Eficacia								
21	¿La mejora del nivel de gasto, contribuye a cumplir con los objetivos y metas de la Entidad?	X		X		X		
22	¿Considera que el uso eficiente de los recursos contribuye a disminuir la mortalidad materno neonatal?	X		X		X		
23	¿La planificación contribuye al mejoramiento el nivel de ejecución presupuestal?	X		X		X		
24	¿El Presupuesto por Resultados influye en el nivel de ejecución presupuestal?	X		X		X		
25	¿Usted hace uso de los actuales indicadores del nivel de ejecución presupuestal?	X		X		X		
26	¿El uso eficiente de los recursos contribuye a mejorar la calidad de vida materno neonatal?	X		X		X		
27	¿Considera usted el nivel de ejecución presupuestal se orienta a mejorar la inversión en el programa de salud materno neonatal?	X		X		X		
28	¿Considera que la Calidad de ejecución presupuestal disminuye la mortalidad materno neonatal?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): HAY SUFICIENCIA

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mg.: ESPINOZA MARMOLEJO ANGEL DNI: 40464262

Especialidad del validador: GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD

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

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

Ayacucho, 07 de octubre de 2021


 Firma del Experto Informante.

Anexo 10. Certificado de Validez del Mg. Amit Roy Flores Rivera.



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE PRESUPUESTO POR RESULTADOS

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: Eficiencia								
1	¿Tiene usted conocimiento del Presupuesto por Resultados?	X		X		X		
2	¿El programa de salud materno neonatal de la entidad, emplea el Presupuesto por Resultados?	X		X		X		
3	¿Considera que la estrategia del Presupuesto por Resultados conduce a mejores resultados en la población con respecto al modelo tradicional?	X		X		X		
4	¿Conoce usted los Programas Presupuestales en el marco del Presupuesto por Resultados en la Dirección Regional de Salud de Ayacucho?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Eficacia								
5	¿Considera que el Presupuesto por Resultados conduce a mejorar la calidad de la salud materno neonatal?	X		X		X		
6	¿Actualmente el Presupuesto que administra la Dirección Regional de Salud de Ayacucho se destina para mejorar la salud materno neonatal?	X		X		X		
7	¿El modelo del Presupuesto por Resultados genera mejores resultados en la población de madres y niños del programa de salud materno neonatal?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Calidad								
8	¿Considera que el objetivo del Presupuesto por Resultados es mejorar el nivel de ejecución presupuestal?	X		X		X		
9	¿Considera que el Presupuesto por Resultados se orienta a mejorar la calidad de la inversión?	X		X		X		
10	¿El presupuesto de la Dirección Regional de Salud de Ayacucho se destina atender las necesidades del programa de salud materno neonatal?	X		X		X		
DIMENSIÓN 4: Economía								
11	¿Conoce cuáles son los actuales indicadores del Presupuesto por Resultados?	X		X		X		
12	¿Considera usted que los recursos presupuestales asignados a la Dirección Regional de Salud de Ayacucho son suficientes para atender las necesidades del programa presupuestal de salud materno neonatal?	X		X		X		
13	¿Considera que el Presupuesto por Resultados ayuda a elevar el nivel de atención servicio materno y neonatal?	X		X		X		
14	¿El Presupuesto por Resultados favorece a la disminución de la mortalidad neonatal?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mg.: Flores Rivera Amit Roy DNI: 41609920

Especialidad del validador: Maestro en Auditoría Integral

Ayacucho, 07 de octubre de 2021

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

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

Firma del Experto Informante.

Mg. AMIT ROY FLORES RIVERA
 Coleg. N° 017-1011

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE LA EJECUCION PRESUPUESTAL

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: Eficiencia								
15	¿Identifica el concepto de ejecución presupuestal en los casos presentados en el programa de salud materno neonatal?	X		X		X		
16	¿La Dirección Regional de Salud de Ayacucho tiene facultad para aplicar el concepto de la Calidad del Gasto?			X			X	
17	¿Considera que la ejecución presupuestal de la entidad garantiza un uso eficaz y eficiente de los recursos públicos?	X		X		X		
18	¿Considera que el Presupuesto por Resultados contribuye a mejorar el nivel de ejecución presupuestal?	X		X		X		
19	¿La Dirección Regional de Salud de Ayacucho realiza un gasto eficiente y coherente de las necesidades del programa presupuestal de salud materno neonatal?	X		X		X		
20	¿Considera usted que la ejecución presupuestal del Dirección Regional de Salud de Ayacucho se realiza de manera eficiente?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Eficacia								
21	¿La mejora del nivel de gasto, contribuye a cumplir con los objetivos y metas de la Entidad?	X		X		X		
22	¿Considera que el uso eficiente de los recursos contribuye a disminuir la mortalidad materno neonatal?	X		X		X		
23	¿La planificación contribuye al mejoramiento el nivel de ejecución presupuestal?	X		X		X		
24	¿El Presupuesto por Resultados influye en el nivel de ejecución presupuestal?	X		X		X		
25	¿Usted hace uso de los actuales indicadores del nivel de ejecución presupuestal?	X		X		X		
26	¿El uso eficiente de los recursos contribuye a mejorar la calidad de vida materno neonatal?	X		X		X		
27	¿Considera usted el nivel de ejecución presupuestal se orienta a mejorar la inversión en el programa de salud materno neonatal?	X		X		X		
28	¿Considera que la Calidad de ejecución presupuestal disminuye la mortalidad materno neonatal?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mg.: Flores Rivera Amit Roy DNI: 41609920

Especialidad del validador: Maestro en Auditoría Integral

Ayacucho, 07 de octubre de 2021

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

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

Firma del Experto Informante.

Mg. AMIT ROY FLORES RIVERA
Coleg. N° 017-1011

Anexo 11. Carta de Presentación de la Escuela de Posgrado UCV



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Lima, 13 de octubre de 2021

Carta P. 470-2021-UCV-EPG-SP

Mg.
ELVYN SAMUEL DÍAZ TELLO
DIRECTOR
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted, para presentar a **BORDA ALVIZURI, ENVER**; identificado(a) con DNI/CE N° 40538412 y código de matrícula N° 7002514651; estudiante del programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA en modalidad semipresencial del semestre 2021-II quien, en el marco de su tesis conducente a la obtención de su grado de MAESTRO(A), se encuentra desarrollando el trabajo de investigación (tesis) titulado:

Presupuesto por Resultados y Ejecución Presupuestal en el Programa Salud Materno Neonatal de la Dirección Regional de Salud Ayacucho, 2020.

En este sentido, solicito a su digna persona facilitar el acceso a nuestro(a) estudiante, a fin que pueda obtener información en la institución que usted representa, siendo nuestro(a) estudiante quien asume el compromiso de alcanzar a su despacho los resultados de este estudio, luego de concluir con el desarrollo del trabajo de investigación (tesis).

Agradeciendo la atención que brinde al presente documento, hago propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi mayor consideración.

Atentamente,



Ruth Angélica Chicana Becerra
Coordinadora General de Programas de Posgrado Semipresenciales
Universidad César Vallejo

Somos la universidad de los
que quieren salir adelante.



ucv.edu.pe

Anexo 12. Consentimiento Informado



Cuestionario sobre Presupuesto por Resultados y Ejecución presupuestal del Programa Salud Materno Neonatal de la Dirección Regional de Salud 2020

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

Previo cordial saludo, el presente cuestionario obedece a una investigación conducida por Enver Borda Alvizuri, estudiante de Posgrado de la Universidad César Vallejo. El objetivo de este estudio, es determinar la Relación del Presupuesto por Resultados y la Ejecución Presupuestal en el Programa Salud Materno Neonatal de la Dirección Regional de Salud Ayacucho, 2020.

Si Ud. accede a participar, se le solicita responder un cuestionario de 28 preguntas, lo que le tomará entre 15 a 20 minutos de su tiempo, su participación es voluntaria.

La información que se recoja será **ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL** y de participación **ANÓNIMA**; Asimismo, solo será utilizada para los propósitos de esta investigación.

Si tiene alguna duda de la investigación puede hacer las preguntas que requiera en cualquier momento durante su participación. Igualmente puede dejar de responder el cuestionario sin que esto le perjudique.

 alvizen@gmail.com (no compartidos) [Cambiar de cuenta](#) 

*Obligatorio

¿Da usted su consentimiento informado? *

SI

NO

Anexo 14. Base de datos de los Instrumentos de aplicación.

Base de datos de la variable 1: Presupuesto por resultados														Base de datos de la variable 2: Ejecución presupuestal																						
Suj.	Eficiencia				ST	Eficacia			ST	Calidad			ST	Economía				ST	TOTAL	Eficiencia						ST	Eficacia						ST	TOTAL		
	1	2	3	4		5	6	7		8	9	10		11	12	13	14			15	16	17	18	19	20		21	22	23	24	25	26			27	28
01	2	1	2	2	7	2	2	2	6	2	2	2	6	2	1	2	2	7	26	4	4	4	5	3	3	23	5	5	5	5	4	5	4	5	38	61
02	2	2	1	2	7	2	1	1	4	1	2	1	4	1	1	2	2	6	21	3	3	3	4	2	2	17	3	4	5	4	3	4	3	4	30	47
03	2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	2	1	2	2	7	27	5	5	4	5	4	4	27	5	5	5	5	5	5	5	5	40	67
04	2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	2	2	2	2	8	28	3	3	3	3	3	3	18	3	3	3	3	3	3	3	3	24	42
05	2	2	2	2	8	2	2	1	5	2	1	2	5	1	1	2	2	6	24	3	4	4	3	4	2	20	5	5	5	5	3	5	4	3	35	55
06	2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	2	2	2	2	8	28	4	4	4	4	4	4	24	4	4	4	4	4	4	4	4	32	56
07	2	2	1	2	7	1	1	1	3	1	1	1	3	2	1	1	1	5	18	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	2	2	16	28
08	2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	2	2	2	2	8	28	4	3	3	4	3	3	20	3	4	4	3	2	4	3	4	27	47
09	2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	2	2	2	2	8	28	3	4	3	4	5	5	24	5	5	5	5	5	5	4	5	39	63
10	2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	2	1	2	2	7	27	5	4	4	4	4	4	25	5	4	4	5	5	4	4	4	35	60
11	2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	2	1	2	2	7	27	5	5	5	5	4	4	28	5	5	5	5	5	5	5	5	40	68
12	2	2	2	2	8	2	2	2	6	1	1	2	4	2	1	2	2	7	25	3	3	3	3	3	2	17	2	2	2	3	3	3	2	4	21	38
13	2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	2	2	2	2	8	28	5	5	5	5	5	5	30	5	5	5	5	5	5	5	5	40	70
14	2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	2	1	2	2	7	27	4	2	3	4	3	3	19	4	4	5	3	4	4	4	4	32	51
15	2	2	2	2	8	1	1	2	4	2	2	1	5	2	1	1	1	5	22	2	3	4	5	4	4	22	5	4	3	5	4	3	3	3	30	52
16	2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	2	1	2	2	7	27	5	5	4	4	4	5	27	5	5	5	5	5	5	5	5	40	67
17	2	2	2	2	8	2	2	2	6	1	2	2	5	2	1	2	2	7	26	4	5	5	5	5	5	29	5	5	5	5	4	5	5	5	39	68
18	2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	2	2	2	2	8	28	4	2	4	5	5	5	25	5	5	5	5	2	5	4	5	36	61
19	2	2	1	2	7	1	2	1	4	1	1	2	4	2	1	2	1	6	21	4	3	3	2	3	4	19	3	4	3	4	4	4	3	3	28	47
20	2	2	2	2	8	2	1	2	5	2	1	1	4	1	1	2	2	6	23	4	2	4	4	3	4	21	5	5	5	4	1	4	3	3	30	51
21	2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	1	2	5	1	1	2	2	6	25	4	4	5	5	4	5	27	5	4	5	4	4	5	4	5	36	63
22	2	2	2	2	8	2	2	2	6	1	2	2	5	2	1	2	2	7	26	4	3	4	3	5	4	23	4	5	5	4	5	5	4	4	36	59
23	2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	1	1	1	2	5	25	3	2	3	3	4	2	17	3	2	3	5	2	2	3	2	22	39
24	2	2	2	1	7	2	2	2	6	2	2	2	6	1	1	2	2	6	25	3	4	4	3	4	3	21	4	4	5	4	4	4	5	4	34	55
25	2	2	2	2	8	2	2	2	6	1	2	2	5	1	1	2	2	6	25	5	5	5	4	5	5	29	4	5	5	4	1	5	5	3	32	61
26	2	2	2	2	8	1	1	2	4	2	1	2	5	2	1	2	2	7	24	3	4	4	5	3	4	23	5	5	5	2	3	5	3	5	33	56
27	2	1	1	2	6	1	2	1	4	2	1	2	5	2	2	1	2	7	22	3	3	5	5	4	3	23	4	5	3	5	3	5	5	2	32	55
28	2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	1	1	2	2	6	26	3	3	4	4	4	3	21	3	4	3	4	3	4	4	4	29	50
29	2	2	1	2	7	2	2	2	6	2	2	2	6	1	1	2	2	6	25	3	4	3	3	3	2	18	3	5	4	4	3	5	3	5	32	50
30	2	2	2	1	7	2	2	2	6	2	1	2	5	1	1	2	2	6	24	3	2	3	3	3	3	17	3	4	3	4	3	4	3	4	28	45
31	2	2	2	2	8	2	1	2	5	2	2	2	6	2	1	1	1	5	24	2	5	4	3	2	4	20	5	2	5	5	3	1	3	2	26	46
32	2	1	1	2	6	1	2	2	5	1	1	2	4	1	1	2	2	6	21	3	3	4	3	3	3	19	3	5	5	4	3	4	3	3	30	49
33	2	2	2	2	8	1	1	1	3	2	2	2	6	2	2	2	2	8	25	5	5	3	3	2	2	20	3	1	3	2	3	1	5	2	20	40
34	1	1	1	2	5	2	2	1	5	2	2	2	6	1	1	2	2	6	22	3	4	3	4	2	3	19	4	4	3	4	3	3	2	4	27	46
35	2	2	2	1	7	2	1	2	5	2	2	2	6	1	1	2	2	6	24	2	4	4	4	3	4	21	4	5	4	3	3	3	2	4	28	49
36	2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	2	2	2	2	8	28	4	3	2	4	4	4	21	4	3	5	4	4	2	2	2	26	47
37	2	2	1	2	7	2	1	2	5	2	1	2	5	2	2	2	2	8	25	2	3	4	3	2	3	17	3	4	3	3	2	4	2	4	25	42
38	2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	1	2	2	2	7	27	4	4	4	4	3	3	22	4	5	4	4	2	4	3	5	31	53
39	2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	2	2	2	2	8	28	3	3	2	2	2	3	15	4	3	4	3	3	3	3	4	27	42
40	2	1	2	1	6	1	1	1	3	2	2	2	6	1	1	1	2	5	20	2	3	4	4	4	3	20	4	1	3	3	3	4	3	2	23	43
41	2	2	2	2	8	2	2	2	6	1	1	2	4	2	1	2	2	7	25	3	3	3	4	3	4	20	4	5	4	4	2	4	3	5	31	51
42	2	2	2	1	7	2	2	2	6	2	2	2	6	1	2	2	2	7	26	2	3	4	4	4	4	21	3	4	4	4	2	4	3	4	28	49
43	2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	6	2	2	2	2	8	28	5	4	4	4	5	4	26	4	3	4	3	5	4	3	3	29	55
44	2	2	1	1	6	1	1	2	4	2	2	2	6	2	1	2	2	7	23	1	3	3	2	3	4	16	4	2	3	4	4	3	3	3	26	42
45	2	2	2	2	8	2	1	2	5	1	2	2	5	2	2	2	2	8	26	2	3	3	3	3	3	17	4	4	4	4	2	4	3	4	29	46



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, SANCHEZ VASQUEZ SEGUNDO VICENTE, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "PRESUPUESTO POR RESULTADOS Y EJECUCIÓN PRESUPUESTAL EN EL PROGRAMA SALUD MATERNO NEONATAL DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO, 2020.", cuyo autor es BORDA ALVIZURI ENVER, constato que la investigación cumple con el índice de similitud establecido, y verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

LIMA, 05 de Enero del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
SANCHEZ VASQUEZ SEGUNDO VICENTE DNI: 09448538 ORCID 0000-0001-6882-6982	Firmado digitalmente por: SSANCHEZVA01 el 07- 01-2022 22:33:59

Código documento Trilce: TRI - 0253071