



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Relación entre calidad del gasto y ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19. Unidades ejecutoras del Programa Materno Neonatal Gobierno Regional La Libertad

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTOR:

Briones Vasquez, Miguel ([ORCID: 0000-0002-9450-1185](https://orcid.org/0000-0002-9450-1185))

ASESORA:

Dra. Lora Loza, Miryam Griselda ([ORCID 0000-0001-5099-1314](https://orcid.org/0000-0001-5099-1314))

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
Políticas de los Servicios de Salud

TRUJILLO - PERÚ

2022

Dedicatoria

A Dios:

Con amor y fe, por ser la luz que guía mi camino, gracias por tu bendición e infinita misericordia y por ayudarme a transformar los obstáculos en oportunidades.

A mis padres:

Por ser el mejor ejemplo de superación, persistencia, responsabilidad. Desde el cielo me siguen acompañando.

A mi esposa:

Por su amor y compañía, brindándome su apoyo incondicional en todo momento para seguir creciendo en el ámbito profesional.

A mis hijas:

El mejor regalo de la vida, por ser la mayor fuente de motivación para mi superación y por brindarme su amor, sus alegrías y ocurrencias.

Miguel Briones Vásquez

Agradecimiento

A Dra. Miryam Lora Loza

Por su acertado y eficiente asesoramiento, destacando su disponibilidad y valioso aporte para el desarrollo y culminación de esta investigación.

A la Universidad César vallejo

Por la oportunidad de alcanzar un logro más en mi carrera profesional, gracias a los docentes por sus valiosas enseñanzas y sus acertadas orientaciones que enriquecerán nuestra labor profesional.

A la Gerencia de Salud La Libertad

Por haber autorizado la realización de esta investigación y a mis compañeros de trabajo por su valiosa participación.

Miguel Briones Vásquez

Índice de Contenidos

Carátula	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas.....	v
Resumen	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	8
III. METODOLOGÍA	17
3.1 Tipo y diseño de investigación	17
3.2 Variables y Operacionalización	18
3.3 Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis.....	18
3.4 Técnica e instrumento de recolección de datos	20
3.5 Procedimientos.....	23
3.6 Métodos y análisis de datos	24
3.7 Aspectos éticos	24
3.8 Contribución con la comunidad científica internacional.....	25
IV.RESULTADOS.....	26
V. DISCUSIÓN	31
V. CONCLUSIONES	37
VI.RECOMENDACIONES.....	38
REFERENCIAS	39
ANEXOS.....	46

Índice de Tablas

	Pag.
Tabla 1 <i>Distribución de personal del programa Materno Neonatal, según calidad del gasto y ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19, en las unidades ejecutoras Región La Libertad, 2021.</i>	26
Tabla 2 <i>Distribución de personal del programa Materno Neonatal, según su dimensión técnica, con la ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19, en las unidades ejecutoras Región La Libertad, 2021.</i>	26
Tabla 3 <i>Distribución de personal del programa Materno Neonatal, según su dimensión humana, con la ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19, en las unidades ejecutoras Región La Libertad, 2021.</i>	28
Tabla 4 <i>Distribución de personal del programa Materno Neonatal, según su dimensión política, con la ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19, en las unidades ejecutoras Región La Libertad, 2021.</i>	29
Tabla 5 <i>Distribución de personal del programa Materno Neonatal, según su dimensión normativa, con la ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19, en las unidades ejecutoras Región La Libertad, 2021.</i>	30

Resumen

La mejora de la calidad del gasto y la ejecución presupuestal por resultados, es un producto residual del impacto COVID-19 que necesita ser sistematizado y analizado al ubicarse en el primer plano de las prioridades en salud en todo el mundo. Desde esta perspectiva, el objetivo del estudio fue determinar la relación entre la calidad del gasto con la ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19, en las unidades ejecutoras del programa materno neonatal Región La Libertad. La investigación tuvo un diseño descriptivo correlacional de corte transversal, aplicó el Inventario Valorativo de la Calidad del Gasto Público y Ejecución Presupuestal por Resultado (IVCGP-EPR), en 70 personas: 31 responsables del gasto y ejecución presupuestal por resultados y 39 operadores directos. Se encontró que la calidad del gasto fue Media (55,7%), la misma que en su dimensión técnica comparten predominancia niveles Medio y Bajo de calidad (38,6% cada uno); la dimensión humana presenta predominancia Media (47,1%); la dimensión política, Baja (42,9%); y la dimensión normativa, Media (38,6%); mientras, la ejecución presupuestal por resultado que fue predominantemente Media (44,3%). Se concluye que existe correlación significativa entre la calidad del gasto a nivel general con la ejecución presupuestal por resultados (Sp.R= ,851; Sig. ,000), así como entre las dimensiones técnica (Sp.R= ,739; Sig. ,000); humana (Sp.R= ,941; Sig. ,000); política (Sp.R= ,753; Sig. ,000); y normativa (Sp.R= ,539; Sig. ,000) de la calidad del gasto con la ejecución presupuestal por resultado en el programa materno neonatal de la Región Salud La Libertad.

Palabras clave: Calidad del gasto, ejecución presupuestal, presupuesto por resultados, presupuesto, gasto público.

Abstract

The improvement in the quality of spending and budget execution by result is a residual product of the COVID-19 impact that needs to be systematized and analyzed by placing it at the forefront of health priorities throughout the world. From this perspective, the objective of the study was to determine the relationship between the quality of spending and budget execution by results in COVID-19 times, in the executing units of the La Libertad Region maternal and neonatal program. The descriptive correlational research of cross-sectional design, applied the Value Inventory of the Quality of Public Expenditure and Budget Execution by Results (IVCGP-EPR), in 70 people: 31 responsible for spending and budget execution by results and 39 direct operators. It was found that the quality of spending was Medium (55.7%), the same as in its technical dimension, Medium and Low levels of quality shared predominance (38.6% each), the human dimension presented Medium predominance (47.1 %), the political dimension, Low (42.9%) and, the normative dimension, Medium (38.6%). Meanwhile, the budget execution by result was predominantly Medium (44.3%). It is concluded that there is a significant correlation between the quality of spending at a general level with the budget execution by results ($Sp.R = .851$; $Sig., 000$), as well as between the technical dimensions ($Sp.R = .739$; $Sig., 000$), human ($Sp.R = .941$; $Sig., 000$), political ($Sp.R = .753$; $Sig., 000$) and normative ($Sp.R = .539$; $Sig., 000$) of the quality of spending with budget execution by result in the maternal and neonatal program of the La Libertad Health Region.

Keywords: Quality of spending, budget execution, budget by results, budget, public spending.

I. INTRODUCCIÓN

El COVID-19, desde su aparición a final del 2019, generó cambios profundos no solo en torno a la planificación y administración de servicios de salud, sino también en la forma en que se relacionaba la calidad del gasto público con la ejecución presupuestal por resultados, es decir, sobre el accionar operativo de todas las unidades ejecutoras de los servicios de la salud, especialmente en los programas maternos neonatales, que nunca dejaron de trabajar, pero que sufrieron dolorosas experiencias que obligan a revalorar los procesos para recoger las experiencias positivas, en el buen sentido de la palabra, desde las dimensiones técnica, humana, política y normativa de la calidad del gasto público (Longo, 2020).

Desde esta perspectiva, en países altamente desarrollados como EE.UU., China, Rusia, Japón, Canadá, Reino Unido, y la mayoría de países europeos, esta relación hizo que se previeran cambios en los resultados esperados de los procesos de planificación y administración del gasto público en salud, pensando ligeramente que bastaban espacios diferenciados de trabajo en periodos muy breves porque, supuestamente, solo se trataba de cambiar las cosas pensando en un mayor esfuerzo por parte de los operadores de las unidades ejecutoras en salud. Sus esfuerzos a pesar de ser fructíferos y muy eficaces, por las características del uso de las tecnologías de la información y las comunicaciones de punta, dejaron entrever que no se había llegado a una plataforma ideal, como para transformar los métodos y estilos de trabajo en los procesos de ejecución presupuestal, de tal manera que estos no pudieron transformarse en procesos modelares ni en programas, políticas o estrategias nacionales de trabajo en salud (OMS/OPS, 2020; Alves, Berniell y De la Mata, 2021).

En países en vías de desarrollo como los de Asia, África y América Latina y El Caribe, muchos optaron audazmente por la conformidad, al tratar de aplicar las recomendaciones de la (OMS/OPS, 2020) para mejorar la calidad del gasto público en salud durante la pandemia, dejando de lado pensamientos o propuestas originales y negándose la oportunidad de hacer cambios transformacionales en sus

sistemas operacionales, especialmente en torno al trabajo de las unidades ejecutoras del presupuesto de programas como el materno neonatal, que nunca dejaron de trabajar a pesar de los embates de la pandemia en todo el mundo (Anigstein, et al, 2021; Handberry, 2020; Walker, et al, 2021).

Sin embargo, en dichas unidades ejecutoras dejaron de convocarse capacidades y voluntades para normatizar dichas recomendaciones, provocando que, por ejemplo, en la dimensión técnica de la calidad del gasto público en salud, se dejaran de analizar los contextos teóricos-prácticos en que se daban estos procesos, generando una gran distorsión o distancia entre lo que se podía esperar de la ejecución presupuestal, como una buena práctica, y lo que se hacía. Así, se abría una brecha difícil de controlar con el paso del tiempo (OIT, 2020; OMS, 2020a).

Por otro lado, varios de los procesos de ejecución presupuestal por resultados fueron tomando características bio-cibernéticas y pocos fueron los esfuerzos para enfrentar los problemas prácticos de organización y planificación que presentaban en el trabajo diario. De manera que las brechas técnicas se mostraban como falta de apoyo de las autoridades o de los niveles superiores de la gestión de la calidad del gasto público, llegando al punto en el que en las estructuras organizacionales de las instituciones de salud no se podían identificar viso alguno de planificación y organización para mejorar la calidad del gasto. Esta situación llevó a las unidades ejecutoras de los programas materno neonatales, por ejemplo, a una gran confusión al punto que, finalmente, tuvieron que asumir, por sí solas, responsabilidades estratégicas que no les correspondían, dejando a su paso la sensación de estar inmersas en una gran anarquía de gestión y administración en todos los servicios de salud que aún permanecían funcionando (Banco Mundial, 2020a; 2020b).

Los problemas en torno a la dimensión humana de la calidad del gasto público, se caracterizaron por la forma en que se dejaron de lado los principios teóricos y filosóficos holísticos en el que descansaban estos procesos a partir de la planificación de la ejecución presupuestal por resultados, regresándose, principalmente en países como Brasil, Colombia, Ecuador y Perú, en muchos

momentos, a la planificación normativa o la planificación situacional en forma indistinta y/o, sobreponiendo o traslapando acciones en la ejecución presupuestal por resultados (Banco Mundial, 2020b).

Esta dinámica del problema representa hasta hoy una mala forma de concebir la utilidad de la planificación de la calidad del gasto en salud y de la ejecución presupuestal por resultados, ya que, por ejemplo, en países en vías de desarrollo de Asia (principalmente en La India, Filipinas, Vietnam, Afganistán, Pakistán, Palestina, Irán y Mongolia), de África (Bangladesh, El Congo, Nigeria, Angola, Benín, Guinea, Libia, Senegal y Kenia) y América Latina y el Caribe (principalmente en Brasil, Colombia, Ecuador, Chile y Perú), ni siquiera se dieron cuenta que el accionar de sus instituciones de salud había provocado que en las unidades ejecutoras de programas como los maternos neonatales, habían trascendido lo teórico profesional, para dejar claras las diferencias entre lo que normalmente se ha entendido por calidad del gasto público y lo que la planificación situacional de la ejecución presupuestal por resultados definía como requisitos para plantear sus objetivos y sus posibilidades, perdiéndose en sí misma la claridad de las metas y de las tareas. Todas ellas fueron a parar más allá del alcance del sentido humano y, por consiguiente, de las estructuras de las políticas en salud en dichos países Banco Mundial 2020b; De Aranzabal et al, 2020; Anigstein, et al, 2021).

En Perú, específicamente, se dejó claro que no se había aprendido nada de los cambios generados por el impacto COVID-19 en torno a los procesos de calidad del gasto y ejecución presupuestal por resultados. La gran burocracia instalada no fue contradictoria con la poca audacia en las aplicaciones de cambios que se esperaban para potenciar la calidad del gasto y la ejecución presupuestal por resultados, se priorizan múltiples gastos que tienen que ver directamente con la atención al paciente COVID-19, pero, a costa de desatender a los demás servicios en salud, como a los programas maternos neonatales. Es decir, a costa de las prioridades principales de otros pacientes, se estructuraron procesos de gestión del gasto público y de ejecución presupuestal, basados en la improvisación y variabilidad que presentaron las prioridades COVID-19, así como de las

autoridades institucionales que son cambiadas constantemente (Alves, Berniell y De la Mata, 2021; CEPLAN, 2020; Cadillo, 2021).

Respecto de la dimensión política de la calidad del gasto público en Perú, en forma especial se observó una gran incursión de métodos y practicas cuyas características de aplicación particular rompieron toda previsión de planificación situacional en los programas de atención hospitalaria y sanitaria, por ejemplo, dentro de los que se encuentra el programa materno neonatal-MINSA (MINSA, 2020).

La gestión del gasto público y la ejecución presupuestal en estos programas, claramente fue y son, con el COVID-19, un centro experimental en donde las propuestas organizacionales de los momentos básicos o etapas de los procesos de gestión del gasto público y ejecución presupuestal se repiten constantemente en orden cambiante, haciendo que dichos procesos, dentro de los criterios de planificación y ejecución del gasto, se entiendan como procesos que no necesariamente precedían a la acción institucional. Por ejemplo, el momento explicativo se traslapaba directamente con lo normativo y lo estratégico, así como estos últimos con el momento táctico operacional, produciéndose una confusión con la visión de totalidad de la planificación del gasto público (MINSA, 2020; Yañez et al, 2020).

De hecho, la idea de calidad de la gestión del gasto público y de ejecución presupuestal, en muy pocas oportunidades pudo moverse en el plano del “debe ser”, los actores tienen poca oportunidad de preguntarse cómo pueden contribuir con la viabilidad de los diseños de calidad del gasto en el plano normativo, cuando los obstáculos que deben vencer ni siquiera los pueden identificar antes, si no, en el momento en que se está ejecutando el presupuesto. Jamás, el diseño del gasto se encarnó en la realidad como una fuerza efectiva del cambio hacia una situación elegida como objetivo (MINSA, 2021; Labrague y De los Santos, 2021).

En la Región La Libertad, las unidades ejecutoras del programa materno neonatal del MINSA, no solo fueron presas de estos problemas, sino que jugaron un papel

preponderante para que se instalara una forma de pensamiento pesimista sobre lo que podían o no podían hacer los operadores de dichas unidades ejecutoras. De esa manera, como dirían (Gorlier, et al, 2020), el accionar errático de estos operadores se convirtieron en la característica principal del movimiento real de la situación “obstáculo”, que unas veces toma la forma de política pública, otras de procedimiento económico, cultural, organizacional, cognitivo y legal, dando la sensación que los problemas no están resueltos de antemano por falta de previsión y predicción estratégica.

Esta percepción de la realidad se asentó más en la medida en que la calidad del gasto público en salud y la ejecución presupuestal por resultados en los programas puntuales como el materno neonatal, nunca han podido ponerse a la altura de los diseños calculados para sortear obstáculos. En la práctica, los operadores de salud, se opone al cumplimiento de los objetivos y metas porque sencillamente no los conocen o son tan cambiantes y variados que generan en ellos una gran incertidumbre. Aquí empezamos a diferenciarnos fuertemente de lo que pasa en otras partes del mundo y muchas veces en nuestro propio país, de región en región. Normalmente la calidad del gasto público agota sus tareas en momentos distintos, presentando una gran variabilidad y diversidad para el manejo de la ejecución presupuestal por resultados (Gorlier et al, 2020).

El mismo diseño técnico de la calidad del gasto, se entrega a esa anarquía burocrática como si la decisión técnica, el sentido humano de la misma, la orientación política y la normativa vigente concurrieran como frenos de la planificación y ejecución presupuestal por resultados. Esto referencia principalmente a los niveles centrales de los gobiernos y a la pérdida del lazo que se tenía como cultura organizacional, donde la planificación de la calidad del gasto garantizaba de por sí un conocimiento pleno sobre el qué hacer y el qué no hacer para potenciar la relación entre la calidad del gasto y la ejecución presupuestal por resultado (OCDE, 2020a; 2020b).

Esta realidad problemática nos permite desarrollar la presente investigación sobre la base del problema: ¿Cuál es la relación entre la calidad del gasto y la ejecución

presupuestal por resultados en tiempos COVID-19 en las unidades ejecutoras del programa materno neonatal Región La Libertad?, justificando la pertinencia de la misma, desde el punto de vista teórico, por la relevancia que adquiere el desarrollo del área temática en tiempos COVID-19, más aún, si considerando que es el fenómeno médico social del COVID-19, un elemento distorsionador, evolutivo y transformador de los procesos de gestión de la calidad del gasto y de la ejecución presupuestal por resultado en las instituciones de salud.

La investigación también se justifica, desde el punto de vista metodológico, por la ruta deferencial que siguen las descripciones correlacionales que se persiguen, ya que establece objetivos para determinar y establecer correlaciones causales, que tiene la capacidad de plantear implicancias prácticas y prever formas de facilitar la elaboración de alternativas a los procesos problemáticos actuales.

Desde el punto de vista médico social, la investigación se justifica porque permite contar con elementos de mayor presión para mejorar los mecanismos y las acciones en la ejecución presupuestal. Desde esta perspectiva se planteó como hipótesis inicial de estudio: La calidad del gasto y la ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19, se relacionan significativamente en las unidades ejecutoras del programa materno neonatal Región La Libertad.

Esta estructura de la investigación se orienta a través del Objetivo General siguiente: Determinar la relación entre la calidad del gasto con la ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19, en las unidades ejecutoras del programa materno neonatal Región La Libertad. Consecuentemente los objetivos específicos son: a) Establecer la relación entre la calidad del gasto, según su dimensión técnica, con la ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19, en las unidades ejecutoras del programa materno neonatal Región La Libertad; b) Establecer la relación entre la calidad del gasto, según su dimensión humana, con la ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19, en las unidades ejecutoras del programa materno neonatal Región La Libertad; c) Establecer la relación entre la calidad del gasto, según su dimensión política, con la ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19, en las unidades

ejecutoras del programa materno neonatal Región La Libertad y d) Establecer la relación entre la calidad del gasto, según su dimensión normativa, con la ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19, en las unidades ejecutoras del programa materno neonatal Región La Libertad

II. MARCO TEÓRICO

A continuación, se presenta los antecedentes teóricos y empíricos a nivel internacional y nacional sobre la gestión del gasto público y la ejecución presupuestal en salud, se continua con una exposición del estado del arte de dichas variables y sus indicadores asumiendo una postura crítica sobre los mismos.

Así, a nivel internacional se cuenta con el estudio de Longo (País Vasco-España, 2020) cuyo objetivo fue analizar y reflexionar acerca de los impactos de la pandemia del COVID-19, especialmente sobre la gestión del gasto público y las formas de ejecución presupuestal en el sector público. La investigación de revisión bibliográfica de 10 publicaciones buscadas, encontradas y seleccionadas de Pub Net, Madelin, Google Académico, CAS y Google Scholar, realizó un análisis de contenido encontrando que en la ejecución presupuestal por resultados representa un nuevo valor público que exige gestionar datos, evaluar, aprender y rendir cuentas. Concluye que la ejecución presupuestal por resultados es una herramienta para para romper con la invocación de las inoportunidades que se crean para justificar la existencia de una visión estrecha, endogámica y temerosa de la gestión del gasto público.

En el trabajo de Torres y Plazas (Colombia, 2020) el objetivo fue analizar y sistematizar la experiencia de la gestión del gasto público en la aplicación de instrumentos de agregación de demanda (IAD) como herramienta de gestión orientada a resultados durante la emergencia COVID-19 en Colombia. La investigación analítica proposicional de carácter etnográfica de perspectiva medico social entrevistó en profundidad a 7 funcionarios públicos vinculados al IAD-COVID-19 y 255 proveedores activos de los sistemas de salud. Encuentran como resultado que (91,0%), está de acuerdo con que la aplicación de los IAD es una herramienta que permite viabilizar la ejecución presupuestal por resultados en los servicios de salud de Colombia, permite orientar la toma de decisiones basada en el uso de análisis de datos y evidenciar la brecha entre la información disponible y la requerida para tomar decisiones. Concluyen, entre otras, que los IAD-COVID-19 ayudó a mitigar las consecuencias de virus en el país ya que permitió apoyar a los

proveedores a vender en forma rápida y segura y a los operadores del gasto público a lograr un equilibrio entre el precio de mercado y los precios de distribución al momento de generar órdenes de compra que no tenían previstos, mejorando de esa manera la calidad del gasto público y la ejecución presupuestal por resultados.

Por su parte Gaye, Agbajogu y Oakley (República Árabe de Egipto, 2020), presenta entre sus objetivos específicos la identificación de la relación entre la calidad del gasto público y la ejecución presupuestal por resultados en tiempos del COVID-19. La investigación de revisión sistémica de la literatura encuentra 3 trabajos relacionados directamente al tema, los que caracterizan dicha relación como altamente significativa ($p < 0,05$). Concluye que la relación entre la calidad del gasto público y la ejecución presupuestal por resultados orienta el quehacer de las instituciones de salud y marca los hitos con los que se mueven las políticas públicas para la recuperación económica del país.

También se cuenta con el trabajo de la CEPAL (África, 2020), quien consignó entre sus objetivos el determinar si la relación entre la calidad del gasto público con la ejecución presupuestal por resultado serviría de herramienta válida para una recuperación inclusiva, resiliente y verde dentro del contexto de la cooperación regional de África y otros países. La investigación de análisis crítico encuentra que si bien es cierto ambas variables estarían relacionadas significativamente, no necesariamente representaba una herramienta válida a trabajar en términos modelares, cada quien lo entiende de distinta manera presentando diferencias conceptuales y procedimentales diferenciadas según las condiciones que presenta el contexto COVID-19 en cada país. Concluye en no recomendar tomar como una herramienta modelar a la relación entre la calidad del gasto público y la ejecución presupuestal por resultados en el presente contexto COVID-19, hay que respetar los cursos que están tomando los procesos del gasto público y la ejecución presupuestal por resultados en cada país.

Desde esa misma perspectiva investigativa, encontramos el trabajo de Cid et al (Latinoamérica, 2020), que presenta entre sus objetivos específicos el análisis de la calidad del gasto público y su relación con la ejecución presupuestal por

resultado. La investigación de análisis crítico de la literatura encuentra que solo en tres países latinoamericanos se trabaja tomando en cuenta dicha relación y no en todo su territorio (Chile, Brasil y Colombia). Si bien es cierto que en estos países la relación entre la calidad el gasto público y la ejecución presupuestal por resultado era significativa y representaban procesos que incluían a un reducido grupos sectores públicos. El sector salud no presentaba una práctica normativa y sistémica al respecto. Concluye que es muy difícil consignar criterios de calidad a los procesos del gasto público y la ejecución presupuestal por resultado porque la pandemia lo a confinado elementos de prácticas puntuales atendiendo prioridades mas no se han podido trasladar al conjunto de gastos y ejecuciones presupuestales del sector salud.

También, las Naciones Unidas (África, 2020) se planteó entre sus objetivos específicos el analizar las prioridades de mejora del gasto público como una respuesta inmediata al COVID-19 en África. La investigación analítica proposicional, encuentra como válida la ejecución presupuestal por resultados en el sector salud y dentro del marco de la cooperación entre los países de África. Concluye que se debe tomar como concepto básico que existe una correlación directa entre la calidad del gasto público y la ejecución presupuestal por resultado en el contexto COVID-19, en tal sentido se hace recomendable su práctica de un gasto público caracterizado por dar cabida a la ejecución presupuestal por resultados ya que esta representa un estrategia política y económica adecuada a la realidad actual que impone la pandemia del COVID-19.

A nivel nacional se cuentan con los trabajos de Seminario (Ica-Perú,2021), cuyo objetivo fue describir los efectos de la ejecución presupuestal por resultados frente al COVID-19 en el Hospital Rezola de Cañete. La investigación descriptiva refirió datos de 50 operadores presupuestales encontrándose que el 96% refirieron que los programas presupuestales fueron afectados con incumplimientos de sus metas físicas, aunque estas presentaran una mayor ejecución presupuestal porque si pudieron realizar modificaciones presupuestales. Concluyó que la ejecución del presupuesto por resultados tiene efectos negativos sobre el cumplimiento de las metas de los programas presupuestales en la institución.

También, se cuenta con el trabajo de Vásquez (Alto Amazonas-Perú, 2020) cuyo objetivo fue determinar la relación entre la calidad del gasto en el programa materno neonatal y la ejecución del presupuesto por resultados en la red de salud Alto Amazonas. La investigación descriptiva-correlacional de diseño transversal involucró la opinión de 25 operadores presupuestales encontrando como resultado que un (79,2%) ubica el nivel de la calidad del gasto está en un nivel inaceptable y que la ejecución por resultado está en un nivel intermedio para un (45,8%). Concluye que existe correlación significativa (Pearson's $R = ,872$; $Sig = ,000$) entre la gestión del gasto y la ejecución del presupuesto por resultado.

Norabuena (Santa Anita-Lima, Perú, 2020) cuyo objetivo fue determinar la relación entre la ejecución presupuestal por resultado con la capacidad de respuesta ante las emergencias en la unidad ejecutora N° 017-133 del Hospital Herminio Valdizán de Santa Anita- Lima Perú. El estudio descriptivo transversal involucró la opinión de 118 trabajadores, encontrando como resultado que la ejecución presupuestal por resultado presentaba principalmente niveles intermedios (52,7%); y Altos (46,2%), mientras que la capacidad de respuestas en un nivel alto (63,7%) e intermedio (36,3%). Concluye que existe correlación significativa entre ambas variables con ($Sp R = ,745$ y $Sig. p < 0,05$).

Por último, se tiene el reporte de Asencios (Lima-Perú, 2019), cuyo objetivo fue determinar la relación entre la ejecución presupuestal por resultados con la calidad del gasto del programa Materno neonatal del Hospital Nacional Arzobispo Loaiza. La investigación descriptiva correlacional involucró a 134 operadores presupuestales encontrándose como resultado que la ejecución del presupuesto por resultado es preponderantemente Media (55,2%) y la calidad del gasto público fue media en un (50,0%). Concluyen que existe correlación significativa entre las variables con un ($p < 0,05$).

Si bien es cierto que la relación entre la calidad del gasto público y la ejecución presupuestal por resultado no es clara para todos y en todos los países del mundo, en las investigaciones expuestas se define a la calidad del gasto público como una

herramienta de gestión y administración que viabiliza ejecución de procesos a través de una delicada relación entre el gobierno y sus autoridades, con la situación real encarnada en las fuerzas sociales y la población en general. Entre el gobierno y los gobernantes producen primero premisas a través de sus programas de gobierno y en el momento de la acción producen operaciones referidas a beneficios económicos, financieros como una estructura de distribución del poder y la eficiencia de los servicios públicos (OCDE, 2020a).

Esta herramienta, generalmente, en tiempos normales está prevista de valores holísticos y motivaciones direccionales que, con el COVID-19, no han podido ser identificadas en su plenitud porque la prioridad de la atención hospitalaria y sanitaria a nivel mundial, ha sido la pandemia COVID-19. Por su parte, las fuerzas sociales y la población demandan solución a sus problemas y reclaman avances hacia lo ideal de la misma o, al menos de una situación sanitaria que no agrave sus problemas de salud (OCDE, 2020b).

Desde este punto de vista, la situación inicial para determinar la calidad del gasto público se caracteriza por un estado o situación relacional entre gobierno y prestación de servicios de salud, a nivel general y específicamente en todas las áreas en la que existen unidades ejecutoras del presupuesto. En el programa materno neonatal, normalmente la situación de esta situación se caracteriza por la existencia de un plan nacional articulado, pero la experiencia del COVID-19 lo ha convertido, en alguna medida, en procesos deteriorados (OPS/OMS; 2017).

A partir del primer año de pandemia COVID-19, se ha visto desaceleraciones y aceleraciones desarticuladas de la naturaleza vital que antes tenían los planes, políticas y estrategias de gasto público en salud. Con ello se corroboró que la situación que determina la calidad del gasto público, no solo dependía del ejecutor, sino también de la forma como, a través del poder en los niveles del gobierno a nivel nacional, se disponían de los ellos. También, se ha demostrado que, en lugar de mejorar y acelerar los procesos de gestión del gasto público en positivo, estos, se han deteriorado disminuyendo la capacidad de acción de las unidades

ejecutoras de los programas de salud, especialmente en los que corresponde al programa materno neonatal (SEDISA, 2019; García et al, 2020).

Unos de los factores concurrentes se expresan a través de las formas en que se desperdician los tiempos, generando inactividades contrastantes con la urgencia de solución de problemas planteada por el COVID-19. Esta paradoja es suficientemente fuerte como para que no se use en la solución de los problemas a través de la ejecución presupuestal por resultados, perdiéndose ingente cantidad de dinero por inactividades iniciales, intermedias o finales. Esto es grave, toda vez que después de ello ya no es posible regresar a la situación inicial para enfrentar los mismos problemas, los tiempos ya no son los mismos, ni tampoco los contextos, así como, ni la situación inicial para los que fueron asignados los presupuestos (OMS, 2021).

Desde este punto de vista, se plantean cuatro dimensiones de la calidad del gasto público en salud: la dimensión técnica, humana, política y la normativa. La Dimensión técnica se define por ser una plataforma estructurada sobre la base de la eficiencia, eficacia y efectividad del gasto según los objetivos previstos. Los criterios de trabajo son la predicción, prevención y solución de problemas. Estos tres elementos relacionados que explicarían, en forma diferencial, el fin, las metas y el objeto de la calidad del gasto público. Como herramienta general de solución de problemas, la dimensión técnica se expresa en forma muy deficientes allí donde las organizaciones para el accionar corporativo de las instituciones son en extremadamente rudimentarias, pues la planificación del gasto es primitiva y normativa y la planificación positiva sistemática, solo es posible allí donde se articulan condiciones para identificar situaciones iniciales y es posible prever objetivos o situaciones intermedias y finales (Cuadros, et al, 2021).

La aplicación de técnicas de gestión de calidad del gasto público en salud no es aplicable sin el análisis de la casuística, sus tendencias o manifestaciones de gestión y administración. Con la experiencia COVID-19, casi nunca los gobiernos y gobernantes, y sus operadores de salud, le han seguido técnicamente el paso a

esta pandemia o, han sido incapaces de articular sistemáticamente lo técnico con lo humano, político y normativo (Blanco et al, 2021).

La dimensión humana de la gestión de calidad del gasto público en salud se define como la proyección de la simulación de las consecuencias de las decisiones y omisiones del presente sobre la situación al final de cada proceso o acción que se propone realizar a través de las instituciones de salud. En esta dimensión, generalmente se miran los procesos que dan en la realidad a través del espejo del tiempo futuro, se decide sobre cada cosa, fundamentalmente, por predicción o prevención y no por omisión. Desde este punto de vista, todos los procesos del gasto público deben ser guiados por recomendaciones evolutivas y transformacionales en tiempos cortos y a través de programas de ejecución del gasto muy puntuales. De esta forma es imposible no prever, predecir o planificar hacia futuro, cargando de esa manera con las consecuencias del fracaso o el éxito de la gestión de la calidad del gasto público (Arencibia et al, 2021; Hernández, López y Pérez, 2021).

La dimensión política de la gestión de calidad del gasto público se define como la herramienta de articulación entre lo que se quiere dejar, prevista en la simulación del futuro a partir de las tendencias situacionales y la forma en que se quieren ejecutar las acciones y manejar omisiones. La calidad del gasto público desde esta dimensión toma la característica de un cálculo estratégico para decirnos como hacer las cosas. Su base estructural son las simulaciones del futuro de acuerdo al manejo de los intereses gubernamentales y los operadores de salud (Alloza y Bruniel, 2021).

Desde este punto de vista, gobernantes y gobernados instalan un valor real a los tiempos y, dependiendo de lo que se proponen, la planificación del gasto público adquiere formas exploratorias en sus diversas variantes o de apoyo a la racionalidad de las decisiones presentes. El periodo COVID-19, ha hecho que las prácticas dominantes en la dimensión política de la gestión de la calidad del gasto público en salud no dependan de procesos de exploración seria del futuro. Hemos adquirido la habilidad para navegar en la coyuntura COVID-19, pero esa es una

habilidad política pública del momento, no corresponde a la inteligencia del estadista que, si bien sabe sortear las turbulencias inmediata, no se distrae en ellas y se concentra en la ruta que lo conduce al objetivo final del gasto público (OCDE, 2020a).

Por eso, los primeros sorprendidos con el desconcierto popular sobre la forma en que se maneja el gasto público en salud son a veces los propios gobernantes y operadores del gasto, que obviamente representan una injusticia del presente. A ellos se les reclaman recompensas, resultados, mejoras, proyecciones, cambios transformacionales, etc. Mientras los problemas se agravan y no se prevén las consecuencias a futuro, las políticas de la gestión del gasto público en salud podrán no ser concebidas en forma técnicas y operacional, dejándose todo el peso del trabajo institucional en este campo a las micro políticas regionales o institucionales que, son las que mejor han asimilado, en la práctica, las mejores lecciones del qué y cómo hacer para mejorar la gestión de la calidad del gasto público en salud y especialmente las unidades ejecutoras del programa materno neonatal (OCDE, 2020b).

La dimensión normativa de la gestión del gasto público se define como una herramienta para sortear a las fuerzas que se ubican en la oposición a una mejora del gasto público. Supuestamente, las normas deben permitir un mejor posicionamiento para reaccionar con presteza ante los problemas que eventualmente se presentan. El supuesto teórico es que, en la gestión y administración del gasto público en salud, se vive una suerte de estado de hiperestesia de alta sensibilidad. Esto es obvio porque las fuerzas de oposición generalmente expresadas a través de estructuras altamente burocráticas, se nutren del descontento y la desorganización en el accionar corporativo de las instituciones de salud (Longo, 2020).

Pero, a la inversa, la dirección que toma la ejecución presupuestal por resultados tiende a generar una suerte de callosidad aislante, ante los problemas que generan las dimensiones técnicas, humanas, políticas y normativas de la gestión de calidad del gasto público. Desde ese punto de vista la Ejecución presupuestal se define

como una herramienta que permite romper la “hiperqueratosis burocrática”, romper la callosidad aislante que tienen como propiedades esa comodidad tradicionalista que nos aleja de las críticas, devuelve, como eco nuestra propia autoestima y nos permite ver y oír solo la que estamos dispuestos a ver y oír. El costo de tanta comodidad es la sorpresa cuando la realidad, específica llega a golpear el bienestar social y/o de nuestra propia familia (Montes, Díez y Cilleros, 2021).

Esta herramienta de ejecución del presupuesto por resultado, es considerada también una especie de remedio ante las acciones desarticuladas e inespecíficas de los operadores del gasto público, que solo es entendible en la medida que ellos se comportan como ciegos ante las situaciones iniciales y finales que definen el gasto público en salud. Cómo puede un ciego molestarse por la deficiencia del servicio cuando no conoce ni sabe lo que realmente existe. Para él, la eficiencia y las motivaciones están distorsionadas y, asume como verdades, hechos que, desde las posturas políticas que refuerzan la idea de la planificación del gasto público por solo el cálculo situacional, todos son incapaces de superar el cálculo económico o el cálculo político aislado para ejecutar el presupuesto por resultados. De esa forma solo se llega a observar una gran cantidad de obstáculos que se prestan para evitar construir salidas. Así, la viabilidad es ficticia y no permite reaccionar con agilidad antes los cambios situacionales, especialmente si estos siempre son adversos (OMS/OPS, 2020; OPS/OMS, 2017).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

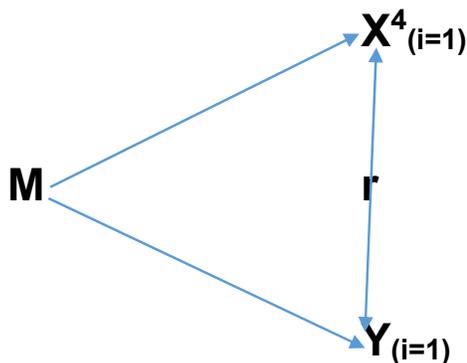
3.1.1 Tipo de investigación

La investigación es tipo cuantitativo descriptiva, su objeto no es manipular las variables de estudio, sino describirlas a través de razones cruzadas para explicar las correlaciones entre ellas de acuerdo a los requerimientos de los objetivos del estudio (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

3.1.2 Diseño de Investigación

La investigación es de diseño correlacional transversal en la medida en que los datos fueron recogidos en solo momento o periodo de tiempo (septiembre del 2021) y un mismo contexto investigativo (Hernández y Mendoza, 2018).

Tipo y diseño de investigación se pueden graficar:



M = Población de estudio}

X⁴_(i=1) = Calidad del gasto y la medición de sus 4 dimensiones:
Técnica, humana, política y normativa

Y_(i=1) = Ejecución presupuestal por resultados

3.2 Variables y Operacionalización

Variable 1 Correlacional:

Calidad del Gasto

Dimensiones

- Técnica
- Humana
- Política
- Normativa

Variable 2 Correlacional:

Ejecución Presupuestal Por Resultados

3.3 Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis

3.3.2 Población

Lo constituyeron 70 personas: 31 directivos responsables del gasto público y ejecución presupuestal por resultados para los programas maternos neonatales en la Región La Libertad y; 39 profesionales de salud (obstetras) de apoyo operativo.

Cuadro 1. Distribución de la población objetivo

	Responsables	De apoyo
REGION LA LIBERTAD-SALUD: Oficina de Planificación	2	0
REGION LA LIBERTAD-SALUD: Equipo de presupuesto	3	6
REGION LA LIBERTAD-SALUD NORTE ASCOPE (HRDT): Equipo de presupuesto	3	4
REGION LA LIBERTAD-SALUD CHEPEN: Equipo de presupuesto	3	3
REGION LA LIBERTAD-SALUD PACASMAYO: Equipo de presupuesto	2	3
REGION LA LIBERTAD-SALUD SANCHEZ CARRION Equipo de presupuesto	3	2
REGION LA LIBERTAD-SALUD SANTIAGO DE CHUCO: Equipo de presupuesto	3	3
REGION LA LIBERTAD-SALUD TRUJILLO ESTE: Equipo de presupuesto	3	4
GOB. REG. DE LA LIBERTAD - SALUD JULCAN: Equipo de presupuesto	2	2
GOB. REG. DE LA LIBERTAD - SALUD GRAN CHIMU	2	3
REGION LA LIBERTAD-SALUD TRUJILLO SUR OESTE (HBT): jefe de la Oficina de Planeamiento	3	4
Región La Libertad -Salud Otuzco	1	2
Región La Libertad -Salud Virú	1	3
TOTAL	31	39
	70	

3.3.2 Criterios de selección**- Criterios de inclusión**

Directivos responsables del gasto y la ejecución presupuestal por resultado y personal de apoyo operativo que acepten colaborar voluntariamente con los objetivos y propósitos de estudio

Mostrar predisposición para firmar carta de consentimiento informado

Laborar en la institución por más de 2 años ininterrumpidos

- Criterios de exclusión

Presentar problemas psicológicos o psiquiátricos al momento de aplicar para los instrumentos de estudio.

3.3.3 Muestra

Lo constituyeron el 100% de la población en estudio: 70 personas, 31 directivos responsables del gasto público y ejecución presupuestal por resultados para los programas maternos neonatales en la Región La Libertad y 39 profesionales de salud de apoyo operativo en la ejecución del presupuesto por resultado en la Región La Libertad.

3.3.4 Muestreo

Se practicó un muestreo estratégico por interés toda vez que la población en estudio es totalmente identificable y asequible.

3.3.5 Unidad de análisis

Personal directivo y profesionales de apoyo operativo, responsables del gasto público y ejecución presupuestal por resultados en los programas maternos neonatales de la Región Salud La Libertad.

3.4 Técnica e instrumento de recolección de datos

3.4.1 Técnica

Encuesta con abordaje directo, persona a persona vía telefónica o internet en línea, usando las plataformas WhatsApp, Facebook o Instagram.

3.4.2 Instrumento de recolección de datos

- El instrumento que se utilizó fue el cuestionario: Inventario Valorativo de la Calidad del Gasto y la Ejecución Presupuestal por Resultados de (Cuadros et al, 2021), recoge las recomendaciones de la OCDE (2020a; 2020b; OMS, 2021; OMS/OPS, 2020) en tiempos COVID-19. Consta de 41 reactivos: 34 sobre la calidad del gasto y sus 4 dimensiones (técnica con 8 reactivos; humana con 10 reactivos; política con 8 reactivos y; normativa con 8 reactivos). 7 reactivos

corresponden a la valoración de la ejecución presupuestal por resultados. Estos reactivos representan opiniones estructuradas en una escala de Likert de 5 opciones que atribuyen puntajes a respuestas positivas en las categorías y puntajes siguientes:

Cuadro 2: Dimensionamiento y categorización de las variables

VARIABLES/DIMENSIONES	CATEGORÍAS DE MEDICIÓN				
	Muy Bajo	Bajo	Medio	Alto	Muy alto
Calidad del gasto (General)	1- 34	35 – 68	69-102	103- 136	137 - 170
Calidad Técnica	1-08	9-16	17-24	25-28	29-40
Calidad Humana	1-10	11-20	21-30	29-40	41-50
Calidad Política	1-08	9-16	17-24	25-28	29-40
Calidad Normativa	1-08	9-16	17-24	25-28	29-40
Ejecución presupuestal	1 - 7	8 – 14	15-21	22 - 28	29 – 35

3.4.3 Validación y confiabilidad

La validación del instrumento está estructurada en dos partes, una que responde a los criterios de validez interna que se fundamenta en los postulados teóricos que lo sustentan y la otra en una validez de contenido y estructura a cargo de la intervención de Jueces Expertos. La Confiabilidad de la prueba responde a los resultados de estudio piloto en 20 personas entre responsables del gasto presupuestal y personal de apoyo del programa materno neonatal de la Región de Salud Lambayeque.

Cuadro 3: Ficha Técnica del Instrumento

Título	Inventario valorativo de la calidad del gasto y la ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19.
Autores	Briones y Lora (2021)
Sujetos de Aplicación	Personal directivo y profesionales de apoyo operativo (obstetras), responsables del gasto público y ejecución presupuestal por resultados en los programas maternos neonatales de la Región Salud La Libertad.
Versión	Original (2021)
Tipo de aplicación o administración	Encuesta con abordaje directo, persona a persona vía telefónica o internet en línea, usando las plataformas WhatsApp, Facebook o Instagram.

Duración	15'
Normas de puntuación	Se estructuró una medición a través de escala de Likert de 5 opciones. Se hace uso de la herramienta de tamizaje para otorgar puntaje del 1 al 5, los mismos que van desde Muy Bajo (1) hasta Muy Alto (5) tanto para la calidad de la Gestión como para la ejecución presupuestal por resultados. El criterio de atribución de puntajes está de acuerdo al grado de positividad o negatividad de las respuestas.
Validez	<p>Validez Interna.</p> <p>La elaboración del instrumento se sustenta en los planteamientos sobre la calidad del gasto y la ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19 desarrollados por Cuadros et al (2021) al analizar la política fiscal en respuesta a la crisis sanitaria en las principales economías del área del euro, Estados Unidos y Reyno Unido; en las propuestas del Blanco et al en España para enfrentar las necesidades de liquidez y la solvencia tras la perturbación del COVID-19; Arencibia et al, (2021) en su modelo de previsión a corto plazo de la economía española; en las propuestas de Hernández, López y Pérez (2021) para enfrentar los retos del desempalancamiento público. Sin embargo, los principales planteamientos teóricos que orientan el instrumento se encuentran desarrollados por Alloza y Brurriel (2021) al analizar la situación de las finanzas públicas de las corporaciones locales en la última década y los supuestos teóricos de la OCDE (2020a; 2020b) que definen la calidad regulatoria y el uso de herramientas de gestión en tiempos COVID-19. También se consideran elementos de aporte para la elaboración del Inventario valorativo de la calidad del gasto y la ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19, las recomendaciones de la OMS, 2021; OMS/OPS 2020 y la OPS/OMS 2017 para la ejecución y manejo de los presupuestos en tiempos COVID-19.</p> <p>Valides de contenido y estructura</p> <p>Inventario valorativo de la calidad del gasto y la ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19 fue sometido a evaluación por Jueces expertos que bajo el formato Aiken hicieron uso de los criterios de correspondencia y coherencia lógica, aplicabilidad, pertinencia y claridad, obteniéndose de ellos un Coeficiente de Concordancia positiva mayor de 90%. Los Jueces Expertos fueron:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dra., Edith Margoth Alcalde Giove - Mg. Delina Consuelo Comeca Castillo - Mg Luz Miriam Neciosup Cabanilla - Mg. Nataly Odalys Toledo Hugo - Mg. Carlos Francisco Sánchez Blas
Confiabilidad	Se desarrollo un estudio piloto entre 20 personas relacionadas con el gasto público y ejecución presupuestal por resultados en los programas maternos neonatales de la Región Salud Lambayeque. La prueba fue aplicada, tras coordinación telefónica, por correo electrónico. Se enviaron 98 formatos, obteniéndose 20 respuestas, de los cuales 14 fueron de responsables directos y 8 de operadores de los programas maternos neonatales de la Región Salud Lima Norte. El Estudio reporta

	<p>una fiabilidad de la prueba con Coeficientes Alfa de Cronbach (AC) y Alfa de Cronbach basada en elementos Estandarizados (ACBEE):</p> <p>A nivel general la calidad del gasto: ,971 ,972</p> <p>Dimensión Técnica ,929 ,933</p> <p>Dimensión Humana ,922 ,925</p> <p>Dimensión Política ,932 ,933</p> <p>Dimensión Normativa ,919 ,919</p> <p>Ejecución Presupuestal ,896 ,897</p> <p>En ninguno de los resultados los niveles de correlaciones de los elementos de la calidad del gasto son menores de ,7 es decir presentan un nivel de moderado a alto. De igual manera en lo que corresponde a la ejecución presupuestal por resultado, en ningún caso son menores de ,7 (Moderado)</p>
Conclusiones	<p>Estando expuestas las bases y fundamentos teóricos de la prueba, a lo concordado por los Jueces Expertos y teniendo a la vista los resultados positivos de la fiabilidad de la prueba, se concluye que el Inventario valorativo de la calidad del gasto y la ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19 para el programa materno neonatal, es apto para ser aplicado en el presente estudio.</p>

3.5 Procedimientos

Se solicitó autorización a la Gerencia Regional de Salud La Libertad para la aplicación del presente estudio y tener acceso a la información por parte de los responsables del gasto público presupuestado de los programas maternos neonatales en la Región La Libertad.

La respuesta positiva nos permitió la comunicación telefónica, WhatsApp y correos electrónicos, con la población objetivo. A través de estos medios dicha población fue informada sobre los fines y objetivos del estudio solicitándoles su colaboración voluntaria para aplicar a la prueba.

Una vez aceptada la participación voluntaria por parte de la población en estudio se procedió a la aplicación de la misma en un tiempo promedio de 12'. No se presentaron abandonos una vez iniciada la prueba por lo que al finalizar su aplicación se agradeció por la colaboración y participación informada de la población objetivo.

3.6 Métodos y análisis de datos

Los resultados fueron ingresados a la computadora luego de ser calificados y codificados según objetivos específicos del estudio y los rangos de medición de las variables y sus dimensiones. Se hizo uso del paquete estadístico SPSS-V23 en español.

La prueba estadística utilizada para el cálculo de los coeficientes de correlación entre las variables fue la Rho de Spearman toda vez que la distribución de normalidad de los resultados no respondió positivamente a la prueba de Kolmogorov-Smirnov:

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Calidad del gasto Nivel general	,334	70	,000
Dimensión Técnica	,215	70	,000
Dimensión Humana	,278	70	,000
Dimensión Política	,242	70	,000
Dimensión Normativa	,226	70	,000
Ejecución Presupuestal	,261	70	,000

Los resultados se presentan en tablas de doble entrada consignando el valor de las frecuencias absolutas y porcentajes. También se consignan los valores de las correlaciones y su significancia estadística tomando en cuenta que se acepta una correlación significativa cuando la precisión del valor fue menor de 0,05 ($p < 0,05$). El nivel de las correlaciones fue considerado como: baja $< 0,250$; moderada a baja $> ,250 < 450$; moderada a Alta $< 450 \leq ,650$; Alta $> ,650 < ,850$ y Muy Alto $> ,850$.

3.7 Aspectos éticos

Se asumieron los principios éticos recomendados por la Asociación Médica Mundial 2017 (AMM, 2017) que sistematiza el Acuerdo de CIOMS (2016), para realización de investigaciones con la participación de seres humanos en el Perú. Estos principios recogen los criterios de autonomía, justicia, beneficencia, credibilidad y aplicabilidad. Además, la investigación fue

sometida a los principios éticos asumidos por la UCV y la prueba de no copia bajo el formato informático Turnitin.

3.8 Contribución con la comunidad científica internacional

Ante la distorsión que impone la pandemia del COVID-19 sobre el manejo del gasto público y la ejecución presupuestal por resultados, la presente investigación se presenta como una herramienta de eliminación y/o desplazamiento de los elementos evolutivos y transformacionales de la calidad del gasto y la ejecución presupuestal por resultado en las instituciones de salud.

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Distribución de personal del programa Materno Neonatal, según calidad del gasto y ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19, en las unidades ejecutoras Región La Libertad, 2021.

CALIDAD DEL GASTO A NIVEL GENERAL	EJECUCIÓN PRESUPUESTAL POR RESULTADOS								Total	
	Alta		Media		Baja		Muy Baja		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Alta	4	5,7	2	2,9	0	0,0	0	0,0	6	8,6
Media	2	2,9	29	41,4	8	11,4	0	0,0	39	55,7
Baja	0	0,0	0	0,0	14	20,0	0	0,0	14	20,0
Muy baja	0	0,0	0	0,0	2	2,9	9	12,9	11	15,7
Total	6	8,6	31	44,3	24	34,3	9	12,9	70	100,0

Nota: Elaboración con la información de los instrumentos aplicado en la investigación

Coefficiente de Correlación	Valor	Error estándar asintótico	Aprox. S	Aprox. Sig.
Spearman R	,851	,040	13,365	,000 ^c

La Tabla 1 muestra que la calidad del gasto en las unidades ejecutoras del programa materno neonatal Región La Libertad, en tiempos COVID-19, preponderantemente Media (55,7%), así como la ejecución presupuestal por resultados, Media (44,3%). También nos muestra, por valoración directa de las opiniones de la población consultada, que existe correlación significativa muy alta entre las variables (Sp R = ,851 y Sig. = ,000), por lo que consideramos altamente significativa muy alta y que la razón cruzada de mayor peso esta entre el nivel medio de la calidad del gasto y el nivel medio de la ejecución presupuestal (41,4%) en las dos variables no se llegó a los niveles altos debido a las dificultades propias de la pandemia en que estamos inmersos, pero tampoco se obtuvo una baja ejecución y baja calidad del gasto debido a que hay proceso estandarizados.

Tabla 2

Distribución de personal del programa Materno Neonatal, según su dimensión técnica, con la ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19, en las unidades ejecutoras Región La Libertad, 2021.

DIMENSIÓN TÉCNICA DE LA CALIDAD DEL GASTO	EJECUCIÓN PRESUPUESTAL POR RESULTADOS								Total	
	Alta		Media		Baja		Muy Baja		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Muy Alta	2	2,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	2,9
Alta	2	2,9	2	2,9	0	0,0	0	0,0	4	5,7
Media	2	2,9	19	27,1	6	8,6	0	0,0	27	38,6
Baja	0	0,0	10	14,3	17	24,3	0	0,0	27	38,6
Muy baja	0	0,0	0	0,0	1	1,4	9	12,9	10	14,3
Total	6	8,6	31	44,3	24	34,3	9	12,9	70	100,0

Nota: Elaboración con la información de los instrumentos aplicado en la investigación

Coefficiente de Correlación	Valor	Error estándar asintótico	Aprox. S	Aprox. Sig.
Spearman R	,739	,069	9,042	,000 ^c

La Tabla 2 muestra que la calidad del gasto, según su dimensión Técnica, es preponderantemente Media (38,6%) y Baja (38,6%), mientras que la ejecución presupuestal por resultados, es Media (44,3%). También nos muestra, por valoración directa de las opiniones de la población consultada, que existe correlación significativa alta entre las variables (Sp R = ,739 y Sig. = ,000), por lo que consideramos significativa alta, porque la razón cruzada de mayor peso en la relación se encuentra entre el nivel medio de la calidad del gasto, según la dimensión técnica, y el nivel medio de ejecución presupuestal (27,1%), en las dos variables no se llegó a los niveles altos debido a las dificultades propias de la pandemia en que estamos inmersos, pero tampoco se obtuvo una baja ejecución y baja calidad del gasto debido a que hay procesos técnicos estandarizados.

Tabla 3

Distribución de personal del programa Materno Neonatal, según su dimensión humana, con la ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19, en las unidades ejecutoras Región La Libertad, 2021.

DIMENSIÓN HUMANA DE LA CALIDAD DEL GASTO	EJECUCIÓN PRESUPUESTAL POR RESULTADOS								Total	
	Alta		Media		Baja		Muy Baja		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Alta	4	5,7	2	2,9	0	0,0	0	0,0	6	8,6
Media	2	2,9	29	41,4	2	2,9	0	0,0	33	47,1
Baja	0	0,0	0	0,0	22	31,4	0	0,0	22	31,4
Muy baja	0	0,0	0	0,0	0	0,0	9	12,9	9	12,9
Total	6	8,6	31	44,3	24	34,3	9	12,9	70	100,0

Nota: Elaboración con la información de los instrumentos aplicado en la investigación

Coefficiente de Correlación	Valor	Error estándar asintótico	Aprox. S	Aprox. Sig.
Spearman R	,941	,026	23,017	,000 ^c

La Tabla 3 muestra que la calidad del gasto, según su dimensión humana, en las unidades ejecutoras del programa materno neonatal Región La Libertad, en tiempos COVID-19, es predominantemente Media (47,1%), mientras que la ejecución presupuestal por resultados, Media (44,3%). También nos muestra, por valoración directa de las opiniones de la población consultada, que existe correlación significativa muy alta entre las variables (Sp R = ,941 y Sig. = ,000). Esta correlación es explicada por que la razón cruzada de mayor peso en la relación se encuentra entre el nivel medio de la calidad del gasto, según la dimensión humana y el nivel medio de ejecución presupuestal (41,4%), en las dos variables no se llegó a los niveles altos debido a las dificultades propias de la pandemia en que estamos inmersos, pero tampoco se obtuvo una baja ejecución y baja calidad del gasto debido a que hay procesos estandarizados.

Tabla 4

Distribución de personal del programa Materno Neonatal, según su dimensión política, con la ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19, en las unidades ejecutoras Región La Libertad, 2021.

DIMENSIÓN POLÍTICA DE LA CALIDAD DEL GASTO	EJECUCIÓN PRESUPUESTAL POR RESULTADOS								Total	
	Alta		Media		Baja		Muy Baja		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Alta	4	5,7	2	2,9	0	0,0	0	0,0	6	8,6
Media	2	2,9	17	24,3	4	5,7	0	0,0	23	32,9
Baja	0	0,0	12	17,1	18	25,7	0	0,0	30	42,9
Muy baja	0	0,0	0	0,0	2	2,9	9	12,9	11	15,7
Total	6	8,6	31	44,3	24	34,3	9	12,9	70	100,0

Nota: Elaboración con la información de los instrumentos aplicado en la investigación

Coefficiente de Correlación	Valor	Error estándar asintótico	Aprox. S	Aprox. Sig.
Spearman R	,753	,063	9,439	,000 ^c

La Tabla 4 muestra que la calidad del gasto, según su dimensión política, en las unidades ejecutoras del programa materno neonatal Región La Libertad, en tiempos COVID-19, es preponderantemente Baja (42,9%), mientras que la ejecución presupuestal por resultados, es Media (44,3%). También nos muestra, por valoración directa de las opiniones de la población consultada, que existe correlación significativa alta entre las variables (Sp R = ,753 y Sig. = ,000). Esta correlación es explicada por que la razón cruzada de mayor peso en la relación se encuentra entre el nivel bajo de la calidad del gasto, según la dimensión política, y, el nivel bajo de ejecución presupuestal (17,1%), en las dos variables no se llegó a los niveles altos debido a las dificultades propias de la pandemia en que estamos inmersos, pero tampoco se obtuvo una baja ejecución y baja calidad del gasto debido a que hay procesos estandarizados.

Tabla 5

Distribución de personal del programa Materno Neonatal, según su dimensión normativa, con la ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19, en las unidades ejecutoras Región La Libertad, 2021.

DIMENSIÓN NORMATIVA DE LA CALIDAD DEL GASTO	EJECUCIÓN PRESUPUESTAL POR RESULTADOS								Total	
	Alta		Media		Baja		Muy Baja		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Alta	2	2,9	4	5,7	2	2,9	0	0,0	8	11,4
Media	0	0,0	21	30,0	6	8,6	0	0,0	27	38,6
Baja	4	5,7	6	8,6	13	18,6	2	2,9	25	35,7
Muy baja	0	0,0	0	0,0	3	4,3	7	10,0	10	14,3
Total	6	8,6	31	44,3	24	34,3	9	12,9	70	100,0

Nota: Elaboración con la información de los instrumentos aplicado en la investigación

Coficiente de Correlación	Valor	Error estándar asintónico	Aprox. S	Aprox. Sig.
Spearman R	,539	,103	5,274	,000 ^c

La Tabla 5 muestra que la calidad del gasto, según su dimensión normativa, en las unidades ejecutoras del programa materno neonatal Región La Libertad, en tiempos COVID-19, es preponderantemente Media (38,6%), mientras que la ejecución presupuestal por resultados, es Media (44,3%). También nos muestra, por valoración directa de las opiniones de la población consultada, que existe correlación significativa moderada entre las variables (Sp R = ,539 y Sig. = ,000). Esta correlación es explicada por que la razón cruzada de mayor peso en la relación se encuentra entre el nivel medio de la calidad del gasto, según la dimensión normativa y, el nivel medio de ejecución presupuestal (30,0%), en las dos variables no se llegó a los niveles altos debido a las dificultades propias de la pandemia en que estamos inmersos, pero tampoco se obtuvo una baja ejecución y baja calidad del gasto debido a que hay procesos estandarizados.

V. DISCUSIÓN

Los resultados del estudio muestran, a nivel general, un peso mayor de los niveles medios y altos de la calidad del gasto y de la ejecución presupuestal por resultados, con más del 60% de las opiniones favorables: (64,3%) respecto de la calidad del gasto y más del 50% respecto de la ejecución presupuestal por resultados (52,9%). Esa misma tendencia se muestra respecto de las dimensiones de la calidad del gasto como la dimensión técnica, humana y normativa. La excepción lo presenta la dimensión política de la calidad del gasto, que arroja porcentajes Muy Bajos y Bajos: (58,6%) en las opiniones. En cuanto a la calidad del gasto en su dimensión normativa las opiniones positivas o negativas están divididas (50,0%, 50,0%).

Esto significa que la calidad del gasto a nivel general y la ejecución presupuestal por resultados son mejor apreciadas en torno a las correlaciones entre las dimensiones técnicas y humanas de la calidad del gasto con la ejecución presupuestal por resultados. Deja, por otro lado, la una preocupación sobre lo que pasa con las correlaciones entre las dimensiones políticas y normativas de la calidad del gasto con la ejecución presupuestal por resultado.

En esta lógica los resultados son contrarios a los reportados por Vásquez en Alto Amazonas-Perú (2020) sobre la calidad del gasto que reporta más de un 70% en un nivel inaceptable, sin embargo, son similares en cuanto a la ejecución presupuestal, con lo reportado con Longo (País Vasco-España, 2020); Torres y Plazas (Colombia, 2020); Norabuena (Santa Anita-Lima Perú, 2020) y; Asencios (Lima-Perú, 2020), que muestran porcentajes mayores al 40% de ejecución presupuestal Alta entre los operadores de los programas de salud.

Al parecer estos resultados se pueden explicar por el hecho que los responsables y personal ejecutor de apoyo del programa materno neonatal-MINSA en la Región La Libertad, en tiempos COVID-19, se estarían preocupando más por la aplicación técnica de los procedimientos, los aspectos humanos de estos y del impacto que pueden tener entre la población materna neonatal que, por la direccionalidad política o normativa que toma el accionar corporativo de la institución en el programa materno neonatal, sin que ello signifique un descuido de estos.

Estos comportamientos pueden considerarse reactivos o defensivo y de respeto a los principios ético y deontológico del ejercicio profesional en salud. Lo que es completamente loable tratándose de situaciones extremas o de suma crisis, en donde en muchos otros campos de la atención hospitalaria y sanitaria se ha tenido que sacrificar el aspecto humano de la atención para priorizar aspectos técnicos de costos o procedimentales, que llegaron incluso a obligar al personal de salud a decidir a qué paciente atender y a quien no atender (Bilal y Gullón, 2020).

Pero, por sí solos los comportamientos que priorizan lo técnico y lo humano sobre lo político y normativo, no determinan los progresos o las relaciones y correlaciones positivas entre la calidad de la gestión y la ejecución presupuestal por resultados; en la consideración que entre los responsables y operadores de apoyo de los programas materno neonatales existen diferencias de carácter, de capacidad intelectual y de sentido de la organización (De Aranzabal et al 2020).

Estas diferencias podrían estar explicando los resultados descriptivos del estudio en cuanto a los porcentajes obtenidos en los productos residuales de las variables (Tablas 1 al 5). También podrían explicar el porqué estas dimensiones de la calidad del gasto (lo técnico y lo humano) se estarían convirtiendo rápidamente en la riqueza diferencial del componente técnico profesional y humano del personal de salud (Nacoti y col, 2020).

Y, eso es justamente lo que hace que se puedan modificar las condiciones desfavorables del medio, jamás hubiéramos sabido que se priorizaban los aspectos técnicos y humanos sobre los políticos y normativos en la relación y correlación entre la calidad del gasto público y la ejecución presupuestal por resultados, si el COVID-19 no lo transparenta y/o los evidencia como fenómeno que se desarrolla independientemente de voluntades políticas y normativas, hubiéramos tenido siempre la idea que la calidad del gasto y la ejecución presupuestal por resultados, por las características modelares de los procedimientos que se siguen, se basaban en cumplimiento prioritario de la política institucional y la normativa vigente (Montes, Díez y Cilleros, 2021; OMS, 2020b).

Desde este último punto de vista, los resultados estarían mostrando, principalmente, una evolución significativa de los comportamientos técnicos y humanos del personal de salud. Procesos que históricamente no son ajenos institucionalmente en nuestro país ni en otras partes del mundo. A estos procesos se les conoce como la técnica del dry farming (cultivo sin riego o de secano), porque se presentan en la medida en que se remueven las estructuras organizacionales del accionar corporativo en las instituciones ante fenómenos de extrema emergencia, evitando el resentimiento de la misma (SEDISA, 2019).

Pero, estos procesos implican desmenuzar las posibilidades para flexibilizar los procesos de calidad del gasto y ejecución presupuestal por resultados, con el objeto de corregir, en todo lo posible, los daños que generan los nuevos retos de la emergencia sanitaria y, colocar al accionar corporativo de las instituciones en condiciones óptimas para una producción con una máxima de su eficacia posible (Walker et al, 2021).

Sería bueno que estos resultados puedan ser contrastados en otras áreas de trabajo sanitario o hospitalarios, ya que no necesariamente son fáciles de encaminar ni pueden presentar las mismas características o requerimientos de esfuerzos y trabajo, con lo cual obliga al cálculo y a la previsión para el mejor aprovechamiento de estos procesos (De Aranzabal et al, 2020).

Ahora bien, la acción del personal responsable de garantizar la calidad del gasto y la ejecución presupuestal por resultados, no siempre es favorable en la expresión de su relación o correlación, como lo muestran los resultados, por el contrario, se puede afirmar que representa a un accionar modificador de las condiciones naturales del trabajo, cuyas consecuencias no pueden aun preverse (OCDE, 2020a).

Desde último punto de vista, los resultados del presente estudio pueden considerarse como superficiales e inesperados, pero que alertan sobre la presencia de nuevos formatos de trabajo en todas las áreas o espacios institucionales y de algunos que recién se están produciendo o desarrollando como tales (espacios COVID-19). Estas tempestades que son producidas por el impacto COVID-19,

generan imprudencias, derroches de recursos y hasta comportamientos temerarios, cuya sujeción lo impone la propia crisis (OCDE, 2020b).

China, por ejemplo, según Liu, et al (2020), se ha aprendido a procesar la información de estos fenómenos para trasladarlos como elementos de capacitación avanzada y, solo prevé la existencia de cambios transformacionales que representan partes positivas de la calidad del gasto público y la ejecución presupuestal por resultados, otorgándole un papel fundamental al comportamiento del personal de salud en el abordaje inicial y final de la crisis COVID-19.

Sin embargo, en ella, el aprovechamiento de sus recursos técnicos (acompañados del uso de tecnología informática y comunicacional de punta), el sentido humano, político y normativo para la calidad del gasto y la ejecución presupuestal por resultados en salud, van de la mano en completa correspondencia, representando este un factor de capital importancia para el desarrollo del todo el proceso de prestación de servicios. Por ello, se ha convertido en el fundamento de las recomendaciones de la OMS (2020b; 2021) y OMS/OPS (2020), para viabilizar el gasto público en salud en todo el mundo, como lo afirmara (Walker, et al, 2021) en su Report 12.

La importancia que se le otorga a esta experiencia China va por el lado de querer formar o desarrollar nuevos hábitos de trabajo técnico para la mejora de la calidad del gasto y la ejecución presupuestal por resultados. Hablamos así de una importancia primaria, original, que suele determinar cierta forma sumaria de reacción sin análisis racional, frecuentemente matizada por las condiciones materiales del trabajo y los tonos afectivos y actitudinales que se le imprimen a los procesos de calidad del gasto y de ejecución presupuestal por resultados, como a las formas o modos preestablecidos socio-laboralmente en salud (Miró, 2020; Elola et al, 2021).

En Estados Unidos de Norteamérica, (Handberry et al, 2021), señala que estos procesos de calidad del gasto y ejecución presupuestal por resultados fueron concatenados a las extensiones regulatorias y a los resultados que se obtenían en la atención primaria de las emergencias hospitalarias, por ello se sugería un cambio

en el comportamiento de búsqueda de atención médica desde la atención primaria hasta la atención de emergencia. Este cambio enfatizó en ajustes organizacionales para la integración de la calidad de la gestión del gasto con la ejecución presupuestal por resultados, según las necesidades de la atención y de la prevención de las distorsiones en los puntos de contacto habitual con el paciente. Con ello se instó a los proveedores de atención primaria a que continúen haciendo hincapié en análisis rutinario de los procesos para mejorar los resultados de la atención, disminuir el estrés y otras condiciones adversas.

Pero, no solo quedo allí este análisis de (Handberry et al, 2021), llega a plantear que los procesos de gestión del gasto y ejecución presupuestal por resultados conllevaban a evitar costos indirectos tanto para el paciente como para los proveedores de servicios de apoyo. Explicaba que sí se presentan limitaciones en estos procesos, pero, más por la forma como se integraban a las activaciones del 911 y la información que se recibían de las agencias, por ejemplo, la calidad de los datos procesados previamente, en un gran porcentaje, no eran completamente confiables. Por ello, se inclinó por no generalizar las conclusiones sobre estos procesos en todo el país.

En España, según (García, et al, 2020; Montes et a, 2020); La Sociedad Española de Directivos de la Salud (SEDISA, 2019); en Italia, según (Nacoti et al, 2020), así como en la República Árabe de Egipto (Gaye, Agbajogu y Oakley, 2021), estos procesos de calidad del gasto y ejecución presupuestal por resultados, representaron ser prácticas de alto valor técnico, humano, político y normativo, claves para toda organización sanitaria, señalaban que son procesos que permiten mejorar la eficiencia de los resultados en salud. Aunque reconocen que estos procesos cambian de acuerdo a la variabilidad de sus características internas en cada establecimiento de salud, señalan que tienen la facultad de disminuir el exceso de intervenciones y han demostrado su capacidad para evitar prácticas inapropiadas, garantizando la mejora en la seguridad y la evolución clínica del paciente. Al mismo tiempo, reducen el costo sanitario preservando la calidad del gasto público.

Estos elementos de juicio nos permiten afirmar que los resultados del presente estudio constituyen una manifestación primaria de la forma con los responsables del gasto público y de la ejecución presupuestal por resultados, vienen canalizando sus recursos técnicos a través de un conjunto de factores emocionales, haciendo que se rompan todos los estereotipos que lo ataban a la gestión del gasto tradicional y a una ejecución presupuestal por resultados burocratizada, politizada y normativa (Anisgtein et al, 2021).

De esta manera, se estaría desarrollando una mentalidad concurrente de opiniones e ideas técnicas, con criterios más humanos y con una inclinación hacia la cooperación y colaboración practica en el trabajo para darle un sentido más ágil a lo político normativo, al trabajo en el programa materno neonatal del MINSA-Región La Libertad.

VI. CONCLUSIONES

1. Existe relación significativa en un nivel muy alto (Sp.R = ,851; Sig. ,000) entre la calidad del gasto, preponderantemente media (55,7%), con la ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19, en las unidades ejecutoras del programa materno neonatal Región La Libertad..
2. Existe relación significativa en un nivel Alto (Sp.R = ,739; Sig. ,000) entre la calidad del gasto en su dimensión técnica, en donde comparten predominancia los niveles Medio y Bajo, con (38,6%) cada uno, con la ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19, en las unidades ejecutoras del programa materno neonatal Región La Libertad.
3. Existe relación significativa en un nivel Alto (Sp.R = ,739; Sig. ,000) entre la calidad del gasto en su humana, predominantemente Media (47,1%), con la ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19, en las unidades ejecutoras del programa materno neonatal Región La Libertad..
4. Existe relación significativa en un nivel Alto (Sp.R = ,753; Sig. ,000) entre la calidad del gasto, en dimensión política, predominantemente Baja (42,9%), con la ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19, en las unidades ejecutoras del programa materno neonatal Región La Libertad.
5. Existe relación significativa en un nivel Media (Sp.R = ,539; Sig. ,000) entre la calidad del gasto, en dimensión normativa, predominantemente Media (38,6%), con la ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19, en las unidades ejecutoras del programa materno neonatal Región La Libertad.

VII. RECOMENDACIONES

1. A los responsables nacionales de Salud y de la Región de Salud La Libertad, se les propone establecer programas de flexibilización de las políticas y las normas para convertirlas de acuerdo a las necesidades y posibilidades de mejora de la calidad del gasto y de la ejecución presupuestal en el programa materno neonatal. El objeto es dar paso a las iniciativas creativas y prácticas para viabilizar procesos de atención, disminuir costos y el número de consultas por parte de las usuarias de dicho programa de salud.
2. También se les propone generar mejores condiciones para la sistematización de la información de los procesos y la recolección de datos sobre la calidad del gasto y ejecución presupuestal por resultados en otras áreas de la atención en salud. El objeto es contrastar los resultados entre las áreas de trabajo para corroborar o tener una idea más clara de las tendencias de estos procesos en el trabajo institucional.

REFERENCIAS

Alves G, Berniell L y De la Mata D. (2021). Retos de los sistemas de protección social y salud en el marco de la crisis del COVID-19 y a futuro. Banco de Desarrollo de América Latina (CAF). Disponible en: <https://scioteca.caf.com/handle/123456789/1772>

Alloza M y Burriel P. (2021). La mejora de la situación de las finanzas públicas de las Corporaciones Locales en la última década. España: Banco de España. Unidad de Servicios Generales I. (Cd. 1915). Disponible en publicaciones@bde.es www.bde.es

AMM (Asociación Médica Mundial). (2017). Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Recuperado en: <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

Anigstein M, Burgos S y Gay S, Pesse K, Espinoza P & Toledo C. (2021). Challenges and learnings for health promotion during the COVID-19 pandemic in Chile. An analysis of local experiences from collective health. Biographies. Global health promotion, 28(1_suppl), 115. <https://doi.org/10.1177/1757975921994004>

Arencibia A, Gómez A, De Luis M y Pérez G. (2021). A short-term forecasting model for the Spanish economy: GDP and its demand components. España: Banco de España. Unidad de Servicios Generales I. (Cd. 1801). Disponible en publicaciones@bde.es www.bde.es

Asencios L. (2019). El presupuesto por resultados y la calidad del gasto del programa de salud materno neonatal del Hospital Nacional Arzobispo Loayza 2018. Perú: UCV. oai:repositorio.ucv.edu.pe:20.500.12692/30447. Acceso en línea: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/30447>

Banco Mundial (2020a). G2P payments: key considerations and policy options for emergency cash-transfer payment solutions. <http://pubdocs.worldbank.org/en/485391596485076174/WB-G2Px-KeyConsiderations-and-Policy-Options-for-Emergency-Social-AssistancePayments.pdf>

Banco Mundial (2020b). COVID-19 G2P cash-transfer delivery. Brazil, Colombia, Ecuador y Peru Country Briefs. <https://www.worldbank.org/en/programs/g2px>

Bilal U y Gullón P. (2020). Javier Padilla Bernáldez. ¿A quién vamos a dejar morir? Sanidad pública, crisis y la importancia de lo político. Madrid: Capitán Swing; 2019. 176 p. ISBN: 9788412064421. *Gaceta Sanitaria*, Advance online publication. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2020.04.017>

Blanco R, Mayordomo S, Menéndez Á y Mulino M. (2021) Las necesidades de liquidez y la solvencia de las empresas no financieras españolas tras la perturbación del Covid-19. España: Banco de España. Unidad de Servicios Generales I. (Cd. 2020). Disponible en publicaciones@bde.es www.bde.es

Cadillo A. (2021). Planeamiento estratégico y su influencia en la gestión pública post COVID-19 Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, Perú 2020. Perú: CAEN. Disponible en: <http://repositorio.caen.edu.pe/handle/caen/206>

CEPAL (Comisión Económica para África) y otros (2020). COVID-19: towards an inclusive, resilient and green recovery —building back better through regional cooperation. [en línea] https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/45551/4/COVID19TowardsAnInclusive_en.pdf.

CEPLAN (2020). Informe nacional: Perú a mayo 2020. La protección de la vida en la emergencia y después. Perú II Informe Nacional Voluntario sobre la

implementación de la Agenda 2030 para el desarrollo sostenible. Lima, Perú.
Recuperado de
https://www.ceplan.gob.pe/documentos/_peruinformenacionalvoluntario/

Cid C, et al. (2020). How much do countries spend on primary care in the Americas? Tracking Resources for Primary Health Care, World Scientific Series in Global Health Economics and Public Policy, vol. 8.

Cuadros L, López F, Párraga S y Viani F. (2021). Medidas de política fiscal en respuesta a la crisis sanitaria en las principales economías del área del euro, Estados Unidos y Reino Unido. España: Banco de España. Unidad de Servicios Generales I. (Cd. 2019) Disponible en publicaciones@bde.es
www.bde.es

De Aranzabal, M., Fumadó, V., Alegria, I., Rivera, M., Torre, N., Guibert, B., Muñoz, M. J., Moraleda, C., Bassat, Q., & Grupo de Cooperación internacional de la Asociación Española de Pediatría (AEP) (2020). COVID-19 and África: surviving between a rock and a hard place [COVID-19 and África: Surviving between a rock and a hard place]. *Anales de pediatría*, 93(6), 420.e1–420.e6. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2020.07.007>

Eloia F, Bas M, Pérez J & Macaya C. (2021). Public healthcare expenditure and COVID-19 mortality in Spain and in Europe. *Revista clinica espanola*, 221(7), 400–403. <https://doi.org/10.1016/j.rce.2020.11.003>

García A, Bisbe E, Colomina M, Arbona C y Varela J. (2020). Health policy strategies for Patient Blood Management implementation throughout the Spanish health systems. *Journal of healthcare quality research*, 35(5), 319–327. <https://doi.org/10.1016/j.jhqr.2020.06.005>

Gaye Y, Agbajogu C y El Oakley R. (2020). COVID-19 en el Nilo: Revisión sobre la gestión y los resultados de la pandemia de COVID-19 en la República Árabe de Egipto de febrero a agosto de 2020. *Int J Environ Res Salud Pública* .

2021 Febrero 8; 18 (4): 1588. doi: 10.3390 / ijerph18041588. PMID: 33567519; PMCID: PMC7915399.

Gorlier E, Lenfant G, Papas A, Sauvez A, Segue Y, Timizar L & Pen T. (2020). L'engagement des formateurs au plus fort de la crise sanitaire. Rev Enfermo. 2020 Dic;69(266):30-32. Francés. doi: 10.1016/j.revinf.2020.10.012. Epub 2020 Noviembre 1. PMID: 33308778.

Handberry M, Bull L, Dai M, Mann CI, Chaney E, Ratto J, Horiuchi K, Siza Ch, Kulkarni A, Gundlapalli A y Boehmer T. (2021). Changes in Emergency Medical Services before and during COVID-19 in the United States, January 2018–December 2020. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8135919/pdf/ciab373.pdf>

Hernández P, López D, y Pérez J. (2021). Los retos del despalancamiento público. España: Banco de España. Unidad de Servicios Generales I. (Cd. 1803). Disponible en publicaciones@bde.es www.bde.es

Hernández-Sampieri R y Mendoza C. (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativas, cualitativas y mixtas. México: Mc Graw Hill, Interamericana Prentice Hall.

Labrague L y De Los Santos J. (2021). Resiliencia como mediador entre la fatiga por compasión, los resultados laborales de las enfermeras y la calidad de la atención durante la pandemia de COVID-19. Appl Nurs Res. 2021 Oct;61:151476. doi: 10.1016/j.apnr.2021.151476. Epub 2021 Jul 7. PMID: 34544570; PMCID: PMC8448586.

Liu Y, et al. (2020). The reproductive number of COVID-19 is higher compared to SARS coronavirus. In: Journal of Travel Medicine 27.2 (Feb. 2020). taaa021. issn: 1195-1982. doi: 10. 1093 / jtm / taaa021. eprint: <https://academic.oup.com/jtm/article->

pdf/27/2/taaa021/32902430/taaa021.pdf.

url:

<https://doi.org/10.1093/jtm/taaa021>.

Longo, F. (2020). La gestión pública de la pandemia: diez aprendizajes. País Vasco - España: Estado abierto. *Revista sobre el Estado, la administración y las políticas públicas*, 5(1), agosto-noviembre, 131-143.

MINSA (2020). Alerta Epidemiológica AE-013-2020. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/alertas/2020/AE013.pdf>. Último acceso: 26 de mayo de 2020.

MINSA (2021). Contenidos Mínimos del Programa presupuestal: Programa presupuestal 0002 salud materno neonatal . Directiva N° 002-2016-EF/50.01/ RD. N° 024-2016-EF/50.01

Miró Ò. (2020). COVID-19: una amenaza, un mundo, una respuesta pensando. *Eur J Emerg Med*. 2020; 27: 165-166.

Montes J, Díez S y Cilleros E. (2021). Sobre el gasto sanitario público y mortalidad por COVID-19 en España y en Europa. *Revista clínica española*, 10.1016/j.rce.2021.09.003. Publicación anticipada en línea. <https://doi.org/10.1016/j.rce.2021.09.003>

Naciones Unidas (2020), A UN framework for the immediate socio-economic response to COVID-19, abril [en línea] <https://www.un.org/africarenewal/news/coronavirus/new-normal-un-lays-out-roadmap-lift-economiesand-save-jobs-after-covid-19>.

Nacoti N, Ciocca A, Giupponi A, et al. (2020). At the epicenter of the Covid-19 pandemic and humanitarian crises in Italy: changing perspectives on preparation and mitigation. *NEJM Catal Innov Care Deliv.*, 1 (2020), pp. 1-5. Google Scholar

Norabuena I. (2021). Programa presupuestal 068 y capacidad de respuesta frente a emergencias, en la unidad ejecutora N° 017-133, Hospital Hermilio Valdizán, 2020. Perú. UCV. oai:repositorio.ucv.edu.pe:20.500.12692/46870
Acceso en línea: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/46870>

OCDE (2020a). Calidad regulatoria y COVID-19: El uso de herramientas de gestión regulatoria en tiempos de crisis. OCDE. Disponible en: <http://www.oecd.org/gov/regulatory-policy/Regulatory-Quality-and-Coronavirus-COVID19.pdf>.

OCDE (2020b). La crisis del COVID-19: ¿un catalizador para la transformación del gobierno? OCDE. <https://www.oecd.org/gov/regulatory-policy/Mejora-regulatoria-LAC-ante-crisis.pdf>

OIT (2020). ILOSTAT [Base de datos]. <https://ilostat.OIT.org/data/> (consultada realizada en agosto de 2020).

OMS (2020a). El Observatorio Global de la Salud [Base de datos]. Última actualización julio de 2020. <https://www.who.int/data/gho>

OMS. (2020b). Panel de control de la OMS sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19). <https://covid19.who.int/table2020>.

OMS (2021). Plan Estratégico de Preparación y Respuesta a la COVID-19 de la Organización Mundial de la Salud Estado de preparación y respuesta de los países para la COVID-19. [(consultado el 6 de febrero de 2021)]; Disponible en línea: <https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/covid-19-sprp-country-status-12march2020.pdf> .

OMS/OPS (Organización Mundial de la Salud /Organización Panamericana de la Salud. (2020). Obtenido de (<https://www.paho.org/es/temas/coronavirus/brote-enfermedad-por-coronavirus-covid-19>)

OPS/OMS. (2017). Planificación y administración hospitalaria. Obtenido de <http://iris.paho.org/xmlui/handle/12356789/1239>

SEDISA (Sociedad Española de Directivos de la Salud) (2019). *Posicionamiento SEDISA. Eficiencia y calidad en el ámbito sanitario: una apuesta a favor de las prácticas de valor. Qué hacer y no hacer: propuesta right care para la eficiencia y calidad sanitarias*. 2019 Disponible en: <https://sedisa.net/wp-content/uploads/2019/05/Posicionamiento-SEDISA-Qué-hacer-y-no-hacer.pdf>. [[Google Scholar](#)]

Seminario J. (2021). Presupuesto por resultados frente a la COVID-19 en el Hospital Rezola de Cañete 2020. Perú: UCV.

Torres C y Plazas J. (2020). Instrumentos de agregación como herramienta de gestión orientada a resultados: Caso IAD emergencia COVID-19. Colombia Universidad de Los Andes.

Vásquez J (2020). Presupuesto por resultados y la calidad del gasto del Programa de Salud Materno Neonatal-Red de Salud Alto Amazonas 2019. Perú: UCV. oai:repositorio.ucv.edu.pe:20.500.12692/51069. Acceso en línea: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/51069>

Walker P, et al. (2021). Report 12: The Global Impact of COVID-19 and Strategies for Mitigation and Suppression. url: <https://www.imperial.ac.uk/mrc-global-infectious-disease-analysis/news--wuhan-coronavirus/>.

Yáñez J, Afshar A, Alvarez A, Li J y Zhang S. Ansiedad, angustia e intención de rotación de los trabajadores de la salud en Perú por su distancia al epicentro durante la crisis del COVID-19. *Am J Trop Med Hyg.* 2020 Octubre;103(4):1614-1620. doi: 10.4269/ajtmh.20-0800. PMID: 32815512; PMCID: PMC7543861.T

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Título: Relación entre calidad del gasto y ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19. Unidades ejecutoras del programa materno neonatal

Región La Libertad.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Calidad del gasto	Herramienta de gestión y administración que viabiliza ejecución de procesos a través de una delicada relación entre el gobierno y sus autoridades, con la situación real encarnada en las fuerzas sociales y la población en general. Entre el gobierno y los gobernantes producen primero premisas a través de sus programas de gobierno y en el momento de la acción producen operaciones referidas a beneficios económicos, financieros como una estructura de distribución del poder y la eficiencia de los servicios públicos (OCDE, 2020a).	Es la medida de la percepción global de los niveles de cada una de las dimensiones e indicadores identificados por los encuestados en la muestra del estudio, que será realizada por la aplicación de un instrumento fiable y válido, la escala de medición es: muy baja, baja, media, alta y muy alta, también tiene ciertas dimensiones de las variables: Técnicas, humanas, política y	Técnica	<ul style="list-style-type: none"> ● Estudios de pre inversión bien elaborados. ● Expedientes técnicos bien elaborados. ● Conocen el monto de presupuesto asignado para PIP no ejecutado. ● Conocen el monto de presupuesto asignado para PIP ejecutado. ● Cumplen los contratos ● No son observados los perfiles técnicos ● Reprograman adecuadamente las inversiones ● Incorporan oportunamente los saldos de balance. 	Ordinal Muy Alto (29-40) Alto (25-28) Medio (17-24) Bajo (9-16) Muy Bajo (1-08)
			Humana	<ul style="list-style-type: none"> ● Ejecución el presupuesto en PIP va en beneficio de la población. ● Toman en cuenta la población beneficiada para evaluar el impacto social y humano. ● Experiencia del personal técnico y profesional involucrado. ● Adecuada capacitación a los funcionarios y directivos en presupuestos. ● Adecuado manejo del SEACE y el SIAF. ● Realizan convenios con instituciones de educación superior para capacitación ● Contratan a los consultores de obras idóneos. ● Realizan bien los procesos de selección de personal. ● Contratan Ejecutores de Obras con mucha experiencia. ● Se elaboran eficientes bases de procesos de selección 	Ordinal Muy Alto (41-50) Alto (29-40) Medio (21-30) Bajo (11-20) Muy Bajo (1-10)
			Política	<ul style="list-style-type: none"> ● Asignación oportuna de la fuente de financiamiento Canon y Sobre-Canon por parte del MEF. ● Permiten incorporar saldos de balance por recursos ordinarios. ● Transferencias de partidas oportuna por parte del ejecutivo – MEF. ● Cambio de funcionarios en tiempos cortos. ● Licencias constantes de titulares de Pliego. ● Adecuadas Políticas del Poder Ejecutivo. ● Sensación de seguridad ciudadana. 	Ordinal Muy Alto (29-40) Alto (25-28) Medio (17-24) Bajo (9-16) Muy Bajo (1-08)

		normativa Para medirlo se aplicará un cuestionario	Normativa	<ul style="list-style-type: none"> ●Asignación adecuada de gerentes públicos. ●Demora de recursos por disposiciones legales presupuestales. ●Prohíben modificaciones presupuestales. ●Existen controversias que retrasan la ejecución. ●Existen varias apelaciones a los procesos ejecutados. ●Existen varios recursos impugnativos que dilatan la ejecución. ●La declaración de procesos de selección desiertos. ●Cancelan procesos selección por alguna deficiencia. ●Establecen normas que muchas veces traban la ejecución, por falta de conocimiento y adecuada interpretación. 	Ordinal Muy Alto (29-40) Alto (25-28) Medio (17-24) Bajo (9-16) Muy Bajo (1-08)
Ejecución presupuestal por resultados	Herramienta que permite romper la “hiperqueratosis burocrática”, romper la callosidad aislante que tienen como propiedades esa comodidad tradicionalista que nos aleja de las críticas, devuelve, como eco nuestra propia autoestima y, nos permite ver y oír solo la que estamos dispuestos a ver y oír. El costo de tanta comodidad es la sorpresa cuando la realidad, específica llega a golpear el bienestar social y/o de nuestra propia familia (Montes, Díez y Cilleros, 2021).	Es la medición de la opinión se logrará mediante la aplicación de un instrumento fiable y válido, la escala de medición es: muy baja, baja, media, alta y muy alta.	Grado de ejecución presupuestal	<ul style="list-style-type: none"> ●Ejecución de las actividades y proyectos según la programación. ●Ejecución del presupuesto según la formulación. ●El apoyo logístico que brinda la institución en el logro de productos considerados. ●Atención institucional diferenciada en la ejecución de las actividades y proyectos. ●Innovación de los procedimientos técnicos en la ejecución presupuestal. ●Innovación de los procedimientos en los sistemas administrativos. ●El personal técnico existente para ejecutar los programas presupuestales. 	Ordinal Muy Alto (9-35) Alto (22 - 28) Medio (15-21) Bajo (8 - 14) Muy Baja (1-7)

ANEXO 2
INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRIA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Relación entre calidad del gasto y ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19.

Unidades ejecutoras del Programa Materno Neonatal Gobierno Regional La Libertad.

INVENTARIO VALORATIVO DE LA CALIDAD DEL GASTO Y LA EJECUCIÓN
PRESUPUESTAL POR RESULTADOS (Cuadros et al, 2021)

INSTRUCCIONES:

El presente inventario de valoración de la calidad del gasto y la ejecución presupuestal por parte de las unidades ejecutoras del programa materno neonatal de la Región La Libertad en Tiempos COVID-19, tiene por objeto determinar la relación entre ellas, por lo que se le plantea no responder a un cuestionario, sino brindarnos una opinión sobre afirmaciones estructuradas, de tal manera que no existan respuestas malas o buenas, solo opiniones. En tal sentido le solicitamos marcar con una aspa () o una (x) las respuestas con la que más se identifica en cada uno de los 41 ítems. 34 ítems corresponden a la evaluación de la calidad del gasto y 7 a la ejecución presupuestal. De los 34 ítems sobre la calidad del gasto 8 son relativos a calidad técnica del gasto, 10 a la calidad humana, 8 a la calidad política y 8 a la calidad normativa. Los criterios de valoración de las opiniones son:

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

A.1 Calidad del gasto: Dimensión Técnica		Puntaje				
1	Los estudios de pre inversión fueron bien elaborados.	1	2	3	4	5
2	Los expedientes técnicos fueron bien elaborados.	1	2	3	4	5
3	Es conocido el monto del presupuesto de los proyectos de inversión pública asignado no ejecutados.	1	2	3	4	5
4	Es conocido el monto del presupuesto de los proyectos de inversión pública asignado ejecutados.	1	2	3	4	5
5	Se cumplen con los contratos asumidos	1	2	3	4	5
6	Son observados los perfiles técnicos de los proyectos de inversión	5	4	3	2	1
7	Se reprograman adecuadamente las inversiones	1	2	3	4	5
8	Se incorporan oportunamente los saldos de balance.	1	2	3	4	5
A.2 Calidad del gasto: Dimensión Humana						
9	La ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública beneficia a la población.	1	2	3	4	5
10	Se toma en cuenta a la población beneficiada para evaluar el impacto social y humano de la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	1	2	3	4	5
11	El presupuesto de los proyectos de inversión pública es ejecutado por	1	2	3	4	5

	personal técnico y profesional experimentado.					
12	Se brinda siempre una adecuada capacitación a los funcionarios y directivos sobre la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	1	2	3	4	5
13	Es adecuado el manejo del Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado (SEACE) y el Sistema Integrado de Administración Financiera (SIAF).	1	2	3	4	5
14	Se realizan convenios con instituciones de educación superior para capacitación del personal asistencia y administrativo sobre la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	1	2	3	4	5
15	Se contratan consultores idóneos para la ejecución obras inversión pública.	1	2	3	4	5
16	Se realizan bien los procesos de selección de personal para la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	1	2	3	4	5
17	Se contratan ejecutores de obras con mucha experiencia.	1	2	3	4	5
18	Se elaboran eficientes bases de procesos de selección	1	2	3	4	5
A.3 Calidad del gasto: Dimensión Política						
19	Existe una asignación oportuna de la fuente de financiamiento Canon y Sobre-Canon por parte del Ministerio de Economía y Finanzas del Estado (MEF).	1	2	3	4	5
20	Se permiten la incorporación de saldos de balance por recursos ordinarios.	1	2	3	4	5
21	Se hacen las transferencias de partidas en forma oportuna por parte del ejecutivo – MEF.	1	2	3	4	5
22	Hay cambio de funcionarios en tiempos cortos.	5	4	3	2	1
23	Se presentan licencias laborales constantes por parte de los titulares de pliego.	5	4	3	2	1
24	Son adecuadas las Políticas del Poder Ejecutivo para la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	1	2	3	4	5
25	Hay una sensación de seguridad ciudadana respecto de la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	1	2	3	4	5
26	Existe una asignación adecuada de gerentes públicos para la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	1	2	3	4	5
A.4 Calidad del gasto: Dimensión Normativa						
27	Existe demora la ejecución de recursos por disposiciones legales presupuestales.	5	4	3	2	1
28	Existen prohibiciones para modificaciones presupuestales.	5	4	3	2	1
29	Existen controversias que retrasan la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	5	4	3	2	1
30	Hay apelaciones a los procesos ejecutados.	5	4	3	2	1
31	Existen impugnaciones que dilatan la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	5	4	3	2	1
32	Hay declaración de procesos de selección desiertos.	5	4	3	2	1
33	Se cancelan procesos selección por alguna deficiencia.	5	4	3	2	1
34	Se establecen normas que muchas veces traban la ejecución, por falta de conocimiento y adecuada interpretación.	5	4	3	2	1
B. Ejecución presupuestal						

35	Ejecución de las actividades y proyectos se hace según la programación establecida	1	2	3	4	5
36	Ejecución del presupuesto está de acuerdo a la formulación establecida	1	2	3	4	5
37	Existe un gran apoyo logístico por parte de la institución para el logro de productos considerados.	1	2	3	4	5
38	Existe una atención institucional diferenciada en la ejecución de las actividades y proyectos	1	2	3	4	5
39	Existe una innovación positiva de los procedimientos técnicos en la ejecución presupuestal	1	2	3	4	5
40	Existe una innovación positiva de los sistemas administrativos para la ejecución presupuestal	1	2	3	4	5
41	Existe personal técnico idóneo para ejecutar los programas presupuestales.	1	2	3	4	5

**DISTRIBUCIÓN DEL PUNTAJE SEGÚN CATEGORÍAS DE MEDICIÓN DE LAS VARIABLES/
DIMENSIONES**

VARIABLES/DIMENSIONES	CATEGORÍAS DE MEDICIÓN				
	Muy Bajo	Bajo	Medio	Alto	Muy alto
Calidad del gasto a nivel general	1- 34	35 - 68	69-102	103 - 136	137 - 170
Técnica	1-08	9-16	17-24	25-28	29-40
Humana	1-10	11-20	21-30	29-40	41-50
Política	1-08	9-16	17-24	25-28	29-40
Normativa	1-08	9-16	17-24	25-28	29-40
Ejecución presupuestal	1 - 7	8 - 14	15-21	22 - 28	29 – 35

Anexo 3**Población**

	Responsables	De apoyo
REGION LA LIBERTAD-SALUD: Oficina de Planificación	2	0
REGION LA LIBERTAD-SALUD: Equipo de presupuesto	3	6
REGION LA LIBERTAD-SALUD NORTE ASCOPE (HRDT): Equipo de presupuesto	3	4
REGION LA LIBERTAD-SALUD CHEPEN: Equipo de presupuesto	3	3
REGION LA LIBERTAD-SALUD PACASMAYO: Equipo de presupuesto	2	3
REGION LA LIBERTAD-SALUD SANCHEZ CARRION Equipo de presupuesto	3	2
REGION LA LIBERTAD-SALUD SANTIAGO DE CHUCO: Equipo de presupuesto	3	3
REGION LA LIBERTAD-SALUD TRUJILLO ESTE: Equipo de presupuesto	3	4
GOB. REG. DE LA LIBERTAD - SALUD JULCAN: Equipo de presupuesto	2	2
GOB. REG. DE LA LIBERTAD - SALUD GRAN CHIMU	2	3
REGION LA LIBERTAD-SALUD TRUJILLO SUR OESTE (HBT): jefe de la Oficina de Planeamiento	3	4
Región La Libertad -Salud Otuzco	1	2
Región La Libertad -Salud Virú	1	3
TOTAL	31	39
	70	

Anexo 4

VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS
EXPERTO N° 1

DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del Informante: Carlos Francisco Sánchez Blas
- 1.2. Institución donde Labora: Gerencia Regional de Salud La Libertad
- 1.3. Título de la Investigación:
"Relación entre calidad del gasto y ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19. Unidades ejecutoras del Programa Materno Neonatal Gobierno Regional La Libertad."
- 1.4. Nombre del Instrumento motivo de evaluación:
"Cuestionario calidad del gasto y la ejecución presupuestal por parte de las unidades ejecutoras del programa materno neonatal de la Región La Libertad en Tiempos COVID-19"
- 1.5 Aspectos de evaluación

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VARIABLES	DIMENSIÓN	ÍTEMES	CRITERIOS DE EVALUACION								Observaciones y/o recomendaciones
			Objetividad		Pertinencia		Relevancia		Claridad		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
CALIDAD DEL GASTO PÚBLICO	TÉCNICA	1. Los estudios de pre inversión fueron bien elaborados.	x		x		x		x		
		2. Los expedientes técnicos fueron bien elaborados.	x		x		x		x		
		3. Todos conocen el monto del presupuesto de los proyectos de inversión pública asignado no ejecutados.	x		x		x		x		
		4. Todos conocen el monto del presupuesto de los proyectos de inversión pública asignado ejecutados.	x		x		x		x		
		5. Se cumplen los contratos asumidos	x		x		x		x		
		6. Nunca son observados los perfiles técnicos	x		x		x		x		
		7. Se reprograman adecuadamente las inversiones	x		x		x		x		
		8. Se incorporan oportunamente los saldos de balance.	x		x		x		x		

HUMANA	9. La ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública beneficia a la población.	x		x		x		x			
	10. Se toma en cuenta la población beneficiada para evaluar el impacto social y humano de la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x			
	11. El presupuesto de los proyectos de inversión pública es ejecutado por personal técnico y profesional experimentado.	x		x		x		x			
	12. Se brinda siempre una adecuada capacitación a los funcionarios y directivos sobre la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x			
	13. Existe un adecuado manejo del Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado (SEACE) y el Sistema Integrado de Administración Financiera (SIAF).	x		x		x		x			
	14. Se realizan convenios con instituciones de educación superior para capacitación del personal asistencia y administrativo sobre la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x			
	15. Se contratan consultores de obras idóneos para la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x			
	16. Se realizan bien los procesos de selección de personal para la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x			
	17. Se contratan ejecutores de obras con mucha experiencia.	x		x		x		x			
	18. Se elaboran eficientes bases de procesos de selección	x		x		x		x			
	POLÍTICA	19. Existe una asignación oportuna de la fuente de financiamiento Canon y Sobre-Canon por parte del Ministerio de Economía y Finanzas del Estado (MEF).	x		x		x		x		
		20. Se permiten la incorporación de saldos de balance por recursos ordinarios.	x		x		x		x		
		21. Se hacen las transferencias de partidas en forma oportuna por parte del ejecutivo – MEF.	x		x		x		x		
		22. Hay cambio de funcionarios en tiempos cortos.	x		x		x		x		
		23. Se presentan licencias laborales constantes por parte de los titulares de pliego.	x		x		x		x		
		24. Son adecuadas las Políticas del Poder Ejecutivo para la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x		

PRESUPUESTO POR RESULTADOS	NORMATIVA	25. Hay una sensación de seguridad ciudadana respecto de la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x	
		26. Existe una asignación adecuada de gerentes públicos para la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x	
		27. Existe demora la ejecución de recursos por disposiciones legales presupuestales.	x		x		x		x	
		28. Existen prohibiciones para modificaciones presupuestales.	x		x		x		x	
		29. Existen controversias que retrasan la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x	
		30. Hay apelaciones a los procesos ejecutados.	x		x		x		x	
		31. Existen impugnaciones que dilatan la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x	
		32. Hay declaración de procesos de selección desiertos.	x		x		x		x	
	33. Se cancelan procesos selección por alguna deficiencia.	x		x		x		x		
	34. Se establecen normas que muchas veces traban la ejecución, por falta de conocimiento y adecuada interpretación.	x		x		x		x		
	35. Ejecución de las actividades y proyectos se hace según la programación establecida	x		x		x		x		
	36. Ejecución del presupuesto está de acuerdo a la formulación establecida	x		x		x		x		
	37. Existe un gran apoyo logístico por parte de la institución para el logro de productos considerados.	x		x		x		x		
	38. Existe una atención institucional diferenciada en la ejecución de las actividades y proyectos	x		x		x		x		
39. Existe una innovación positiva de los procedimientos técnicos en la ejecución presupuestal	x		x		x		x			
40. Existe una innovación positiva de los sistemas administrativos para la ejecución presupuestal	x		x		x		x			
41. Existe personal técnico idóneo para ejecutar los programas presupuestales.	x		x		x		x			

FICHA DE VALIDACIÓN

Matriz de validación del instrumento

Nombre del instrumento: Cuestionario calidad del gasto y la ejecución presupuestal por parte de las unidades ejecutoras del programa materno neonatal de la Región La Libertad en Tiempos COVID-19

Objetivo: Validar el instrumento de investigación.

Dirigido a: Trabajadores de las Unidades Ejecutoras de la región La Libertad de planeamiento y presupuesto y responsables del programa materno neonatal.

Apellidos y nombres del evaluador:

Sánchez Blas, Carlos Francisco

Grado académico del evaluador:

Maestría en Gestión de los servicios de la salud

Valoración:

Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
				x


 Sánchez Blas, Carlos Francisco
 DNI: 43942676

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS
EXPERTO N° 2

DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del Informante: Toledo Hugo, Nataly Odalys
- 1.2. Institución donde Labora: Gerencia Regional de Salud La Libertad
- 1.3. Título de la Investigación:
"Relación entre calidad del gasto y ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19. Unidades ejecutoras del Programa Materno Neonatal Gobierno Regional La Libertad."
- 1.4. Nombre del Instrumento motivo de evaluación:
"Cuestionario calidad del gasto y la ejecución presupuestal por parte de las unidades ejecutoras del programa materno neonatal de la Región La Libertad en Tiempos COVID-19"
- 1.5. Aspectos de evaluación

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VARIABLES	DIMENSIÓN	ÍTEM	CRITERIOS DE EVALUACION								Observaciones y/o recomendaciones
			Objetividad		Pertinencia		Relevancia		claridad		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
CALIDAD DEL GASTO PÚBLICO	TÉCNICA	1. Los estudios de pre inversión fueron bien elaborados.	x		x		x		x		
		2. Los expedientes técnicos fueron bien elaborados.	x		x		x		x		
		3. Todos conocen el monto del presupuesto de los proyectos de inversión pública asignado no ejecutados.	x		x		x		x		
		4. Todos conocen el monto del presupuesto de los proyectos de inversión pública asignado ejecutados.	x		x		x		x		
		5. Se cumplen los contratos asumidos	x		x		x		x		
		6. Nunca son observados los perfiles técnicos	x		x		x		x		
		7. Se reprograman adecuadamente las inversiones	x		x		x		x		
		8. Se incorporan oportunamente los saldos de balance.	x		x		x		x		

HUMANA	9. La ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública beneficia a la población.	x		x		x		x		
	10. Se toma en cuenta la población beneficiada para evaluar el impacto social y humano de la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x		
	11. El presupuesto de los proyectos de inversión pública es ejecutado por personal técnico y profesional experimentado.	x		x		x		x		
	12. Se brinda siempre una adecuada capacitación a los funcionarios y directivos sobre la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x		
	13. Existe un adecuado manejo del Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado (SEACE) y el Sistema Integrado de Administración Financiera (SIAF).	x		x		x		x		
	14. Se realizan convenios con instituciones de educación superior para capacitación del personal asistencia y administrativo sobre la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x		
	15. Se contratan consultores de obras idóneos para la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x		
	16. Se realizan bien los procesos de selección de personal para la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x		
	17. Se contratan ejecutores de obras con mucha experiencia.	x		x		x		x		
	18. Se elaboran eficientes bases de procesos de selección	x		x		x		x		
POLÍTICA	19. Existe una asignación oportuna de la fuente de financiamiento Canon y Sobre-Canon por parte del Ministerio de Economía y Finanzas del Estado (MEF).	x		x		x		x		
	20. Se permiten la incorporación de saldos de balance por recursos ordinarios.	x		x		x		x		
	21. Se hacen las transferencias de partidas en forma oportuna por parte del ejecutivo – MEF.	x		x		x		x		
	22. Hay cambio de funcionarios en tiempos cortos.	x		x		x		x		
	23. Se presentan licencias laborales constantes por parte de los titulares de pliego.	x		x		x		x		
	24. Son adecuadas las Políticas del Poder Ejecutivo para la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x		

PRESUPUESTO POR RESULTADOS	NORMATIVA	25. Hay una sensación de seguridad ciudadana respecto de la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x	
		26. Existe una asignación adecuada de gerentes públicos para la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x	
		27. Existe demora la ejecución de recursos por disposiciones legales presupuestales.	x		x		x		x	
		28. Existen prohibiciones para modificaciones presupuestales.	x		x		x		x	
		29. Existen controversias que retrasan la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x	
		30. Hay apelaciones a los procesos ejecutados.	x		x		x		x	
		31. Existen impugnaciones que dilatan la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x	
		32. Hay declaración de procesos de selección desiertos.	x		x		x		x	
		33. Se cancelan procesos selección por alguna deficiencia.	x		x		x		x	
		34. Se establecen normas que muchas veces traban la ejecución, por falta de conocimiento y adecuada interpretación.	x		x		x		x	
		PRESUPUESTO POR RESULTADOS	EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	35. Ejecución de las actividades y proyectos se hace según la programación establecida	x		x		x	
36. Ejecución del presupuesto está de acuerdo a la formulación establecida	x				x		x		x	
37. Existe un gran apoyo logístico por parte de la institución para el logro de productos considerados	x				x		x		x	
38. Existe una atención institucional diferenciada en la ejecución de las actividades y proyectos	x				x		x		x	
39. Existe una innovación positiva de los procedimientos técnicos en la ejecución presupuestal	x				x		x		x	
40. Existe una innovación positiva de los sistemas administrativos para la ejecución presupuestal	x				x		x		x	
41. Existe personal técnico idóneo para ejecutar los programas presupuestales.	x				x		x		x	

Matriz de validación del instrumento

Nombre del instrumento: Cuestionario calidad del gasto y la ejecución presupuestal por parte de las unidades ejecutoras del programa materno neonatal de la Región La Libertad en Tiempos COVID-19

Objetivo: Validar el instrumento de investigación.

Dirigido a: Trabajadores de las Unidades Ejecutoras de la región La Libertad de planeamiento y presupuesto y responsables del programa materno neonatal.

Apellidos y nombres del evaluador:

Toledo Hugo, Nataly Odalys

Grado académico del evaluador:

Maestría en Salud Pública con mención en Planificación y Gestión

Valoración:

Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
				x


 Toledo Hugo, Nataly Odalys
 DNI: 40830191

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS
EXPERTO N° 3

DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del Informante: Neciosup Cabanillas, Luz Miriam
- 1.2. Institución donde Labora: Gerencia Regional de Salud La Libertad
- 1.3. Título de la Investigación:
"Relación entre calidad del gasto y ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19. Unidades ejecutoras del Programa Materno Neonatal Gobierno Regional La Libertad."
- 1.4. Nombre del Instrumento motivo de evaluación:
"Cuestionario calidad del gasto y la ejecución presupuestal por parte de las unidades ejecutoras del programa materno neonatal de la Región La Libertad en Tiempos COVID-19"
- 1.5. Aspectos de evaluación

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VARIABLES	DIMENSIÓN	ÍTEMS	CRITERIOS DE EVALUACION								Observaciones y/o recomendaciones	
			Objetividad		Pertinencia		Relevancia		claridad			
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
CALIDAD DEL GASTO PÚBLICO	TÉCNICA	1. Los estudios de pre inversión fueron bien elaborados.	x		x		x		x			
		2. Los expedientes técnicos fueron bien elaborados.	x		x		x		x			
		3. Todos conocen el monto del presupuesto de los proyectos de inversión pública asignado no ejecutados.	x		x		x		x			
		4. Todos conocen el monto del presupuesto de los proyectos de inversión pública asignado ejecutados.	x		x		x		x			
		5. Se cumplen los contratos asumidos	x		x		x		x			
		6. Nunca son observados los perfiles técnicos	x		x		x		x			
		7. Se reprograman adecuadamente las inversiones	x		x		x		x			
		8. Se incorporan oportunamente los saldos de balance.	x		x		x		x			
HUMANA	HUMANA	9. La ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública beneficia a la población.	x		x		x		x			
		10. Se toma en cuenta la población beneficiada para evaluar el impacto social y humano de la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x			
		11. El presupuesto de los proyectos de inversión pública es ejecutado por personal técnico y profesional experimentado.	x		x		x		x			
		12. Se brinda siempre una adecuada capacitación a los funcionarios y directivos sobre la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x			
		13. Existe un adecuado manejo del Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado (SEACE) y el Sistema Integrado de Administración Financiera (SIAF).	x		x		x		x			
		14. Se realizan convenios con instituciones de educación superior para capacitación del personal asistencia y administrativo sobre la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x			
		15. Se contratan consultores de obras idóneos para la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x			
		16. Se realizan bien los procesos de selección de personal para la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x			
	POLÍTICA	POLÍTICA	17. Se contratan ejecutores de obras con mucha experiencia.	x		x		x		x		
			18. Se elaboran eficientes bases de procesos de selección	x		x		x		x		
			19. Existe una asignación oportuna de la fuente de financiamiento Canon y Sobre-Canon por parte del Ministerio de Economía y Finanzas del Estado (MEF).	x		x		x		x		
			20. Se permiten la incorporación de saldos de balance por recursos ordinarios.	x		x		x		x		
			21. Se hacen las transferencias de partidas en forma oportuna por parte del ejecutivo – MEF.	x		x		x		x		
			22. Hay cambio de funcionarios en tiempos cortos.	x		x		x		x		
			23. Se presentan licencias laborales constantes por parte de los titulares de pliego.	x		x		x		x		
			24. Son adecuadas las Políticas del Poder Ejecutivo para la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x		

PRESUPUESTO POR RESULTADOS	NORMATIVA	25. Hay una sensación de seguridad ciudadana respecto de la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x	
		26. Existe una asignación adecuada de gerentes públicos para la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x	
		27. Existe demora la ejecución de recursos por disposiciones legales presupuestales.	x		x		x		x	
		28. Existen prohibiciones para modificaciones presupuestales.	x		x		x		x	
		29. Existen controversias que retrasan la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x	
		30. Hay apelaciones a los procesos ejecutados.	x		x		x		x	
		31. Existen impugnaciones que dilatan la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x	
		32. Hay declaración de procesos de selección desiertos.	x		x		x		x	
		33. Se cancelan procesos selección por alguna deficiencia.	x		x		x		x	
		34. Se establecen normas que muchas veces traban la ejecución, por falta de conocimiento y adecuada interpretación.	x		x		x		x	
		35. Ejecución de las actividades y proyectos se hace según la programación establecida	x		x		x		x	
		36. Ejecución del presupuesto está de acuerdo a la formulación establecida	x		x		x		x	
		37. Existe un gran apoyo logístico por parte de la institución para el logro de productos considerados.	x		x		x		x	
		38. Existe una atención institucional diferenciada en la ejecución de las actividades y proyectos	x		x		x		x	
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	39. Existe una innovación positiva de los procedimientos técnicos en la ejecución presupuestal	x		x		x		x		
	40. Existe una innovación positiva de los sistemas administrativos para la ejecución presupuestal	x		x		x		x		
	41. Existe personal técnico idóneo para ejecutar los programas presupuestales.	x		x		x		x		

FICHA DE VALIDACIÓN

Matriz de validación del instrumento

Nombre del instrumento: Cuestionario calidad del gasto y la ejecución presupuestal por parte de las unidades ejecutoras del programa materno neonatal de la Región La Libertad en Tiempos COVID-19

Objetivo: Validar el instrumento de investigación.

Dirigido a: Trabajadores de las Unidades Ejecutoras de la región La Libertad de planeamiento y presupuesto y responsables del programa materno neonatal.

Apellidos y nombres del evaluador:

Neciosup Cabanillas, Luz Miriam

Grado académico del evaluador:

Maestría en Gestión Pública

Valoración:

Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
				X


 Neciosup Cabanillas, Luz Miriam
 DNI: 17816785

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS
EXPERTO N° 4

DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del Informante: Alcalde Giove Edith Margot
- 1.2. Institución donde Labora: Gerencia Regional de Salud La Libertad
- 1.3. Título de la Investigación:
"Relación entre calidad del gasto y ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19. Unidades ejecutoras del Programa Materno Neonatal Gobierno Regional La Libertad."
- 1.4. Nombre del Instrumento motivo de evaluación:
"Cuestionario calidad del gasto y la ejecución presupuestal por parte de las unidades ejecutoras del programa materno neonatal de la Región La Libertad en Tiempos COVID-19"
- 1.5. Aspectos de evaluación

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VARIABLES	DIMENSIÓN	ÍTEMS	CRITERIOS DE EVALUACION								Observaciones y/o recomendaciones
			Objetividad		Pertinencia		Relevancia		claridad		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
CALIDAD DEL GASTO PÚBLICO	TÉCNICA	1. Los estudios de pre inversión fueron bien elaborados.	x		x		x		x		
		2. Los expedientes técnicos fueron bien elaborados.	x		x		x		x		
		3. Todos conocen el monto del presupuesto de los proyectos de inversión pública asignado no ejecutados.	x		x		x		x		
		4. Todos conocen el monto del presupuesto de los proyectos de inversión pública asignado ejecutados.	x		x		x		x		
		5. Se cumplen los contratos asumidos	x		x		x		x		
		6. Nunca son observados los perfiles técnicos	x		x		x		x		
		7. Se reprograman adecuadamente las inversiones	x		x		x		x		
		8. Se incorporan oportunamente los saldos de balance.	x		x		x		x		

HUMANA	9. La ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública beneficia a la población.	x		x		x		x		
	10. Se toma en cuenta la población beneficiada para evaluar el impacto social y humano de la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x		
	11. El presupuesto de los proyectos de inversión pública es ejecutado por personal técnico y profesional experimentado.	x		x		x		x		
	12. Se brinda siempre una adecuada capacitación a los funcionarios y directivos sobre la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x		
	13. Existe un adecuado manejo del Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado (SEACE) y el Sistema Integrado de Administración Financiera (SIAF).	x		x		x		x		
	14. Se realizan convenios con instituciones de educación superior para capacitación del personal asistencia y administrativo sobre la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x		
	15. Se contratan consultores de obras idóneos para la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x		
	16. Se realizan bien los procesos de selección de personal para la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x		
	17. Se contratan ejecutores de obras con mucha experiencia.	x		x		x		x		
	18. Se elaboran eficientes bases de procesos de selección	x		x		x		x		
POLÍTICA	19. Existe una asignación oportuna de la fuente de financiamiento Canon y Sobre-Canon por parte del Ministerio de Economía y Finanzas del Estado (MEF).	x		x		x		x		
	20. Se permiten la incorporación de saldos de balance por recursos ordinarios.	x		x		x		x		
	21. Se hacen las transferencias de partidas en forma oportuna por parte del ejecutivo – MEF.	x		x		x		x		
	22. Hay cambio de funcionarios en tiempos cortos.	x		x		x		x		
	23. Se presentan licencias laborales constantes por parte de los titulares de pliego.	x		x		x		x		
	24. Son adecuadas las Políticas del Poder Ejecutivo para la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x		

PRESUPUESTO POR RESULTADOS		25. Hay una sensación de seguridad ciudadana respecto de la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x		
		26. Existe una asignación adecuada de gerentes públicos para la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x		
	NORMATIVA	27. Existe demora la ejecución de recursos por disposiciones legales presupuestales.	x		x		x		x		
		28. Existen prohibiciones para modificaciones presupuestales.	x		x		x		x		
		29. Existen controversias que retrasan la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x		
		30. Hay apelaciones a los procesos ejecutados.	x		x		x		x		
		31. Existen impugnaciones que dilatan la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x		
		32. Hay declaración de procesos de selección desiertos.	x		x		x		x		
		33. Se cancelan procesos selección por alguna deficiencia.	x		x		x		x		
		34. Se establecen normas que muchas veces traban la ejecución, por falta de conocimiento y adecuada interpretación.	x		x		x		x		
	EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	35. Ejecución de las actividades y proyectos se hace según la programación establecida	x		x		x		x		
		36. Ejecución del presupuesto está de acuerdo a la formulación establecida	x		x		x		x		
		37. Existe un gran apoyo logístico por parte de la institución para el logro de productos considerados.	x		x		x		x		
		38. Existe una atención institucional diferenciada en la ejecución de las actividades y proyectos	x		x		x		x		
39. Existe una innovación positiva de los procedimientos técnicos en la ejecución presupuestal		x		x		x		x			
40. Existe una innovación positiva de los sistemas administrativos para la ejecución presupuestal		x		x		x		x			
41. Existe personal técnico idóneo para ejecutar los programas presupuestales.		x		x		x		x			

FICHA DE VALIDACIÓN

Matriz de validación del instrumento

Nombre del instrumento: Cuestionario calidad del gasto y la ejecución presupuestal por parte de las unidades ejecutoras del programa materno neonatal de la Región La Libertad en Tiempos COVID-19

Objetivo: Validar el instrumento de investigación.

Dirigido a: Trabajadores de las Unidades Ejecutoras de la región La Libertad de planeamiento y presupuesto y responsables del programa materno neonatal.

Apellidos y nombres del evaluador:

Alcalde Giove Edith Margot

Grado académico del evaluador:

Maestría en Salud Pública

Valoración:

Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
				x



Alcalde Giove Edith Margot
DNI: 26631275

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS
EXPERTO N° 5

DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del Informante: Comeca Castillo, Delina Consuelo
- 1.2. Institución donde Labora: Gerencia Regional de Salud La Libertad
- 1.3. Título de la Investigación:
"Relación entre calidad del gasto y ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19. Unidades ejecutoras del Programa Materno Neonatal Gobierno Regional La Libertad."
- 1.4. Nombre del Instrumento motivo de evaluación:
"Cuestionario calidad del gasto y la ejecución presupuestal por parte de las unidades ejecutoras del programa materno neonatal de la Región La Libertad en Tiempos COVID-19"
- 1.5 Aspectos de evaluación

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VARIABLES	DIMENSIÓN	ÍTEM	CRITERIOS DE EVALUACION								Observaciones y/o recomendaciones
			Objetividad		Pertinencia		Relevancia		claridad		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
CALIDAD DEL GASTO PÚBLICO	TÉCNICA	1. Los estudios de pre inversión fueron bien elaborados.	x		x		x		x		
		2. Los expedientes técnicos fueron bien elaborados.	x		x		x		x		
		3. Todos conocen el monto del presupuesto de los proyectos de inversión pública asignado no ejecutados.	x		x		x		x		
		4. Todos conocen el monto del presupuesto de los proyectos de inversión pública asignado ejecutados.	x		x		x		x		
		5. Se cumplen los contratos asumidos	x		x		x		x		
		6. Nunca son observados los perfiles técnicos	x		x		x		x		
		7. Se reprograman adecuadamente las inversiones	x		x		x		x		
		8. Se incorporan oportunamente los saldos de balance.	x		x		x		x		

	NORMATIVA	25. Hay una sensación de seguridad ciudadana respecto de la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x			
		26. Existe una asignación adecuada de gerentes públicos para la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x			
		27. Existe demora la ejecución de recursos por disposiciones legales presupuestales.	x		x		x		x			
		28. Existen prohibiciones para modificaciones presupuestales.	x		x		x		x			
		29. Existen controversias que retrasan la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x			
		30. Hay apelaciones a los procesos ejecutados.	x		x		x		x			
		31. Existen impugnaciones que dilatan la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x			
		32. Hay declaración de procesos de selección desiertos.	x		x		x		x			
	33. Se cancelan procesos selección por alguna deficiencia.	x		x		x		x				
	34. Se establecen normas que muchas veces traban la ejecución, por falta de conocimiento y adecuada interpretación.	x		x		x		x				
	PRESUPUESTO POR RESULTADOS	EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	35. Ejecución de las actividades y proyectos se hace según la programación establecida	x		x		x		x		
			36. Ejecución del presupuesto está de acuerdo a la formulación establecida	x		x		x		x		
			37. Existe un gran apoyo logístico por parte de la institución para el logro de productos considerados.	x		x		x		x		
			38. Existe una atención institucional diferenciada en la ejecución de las actividades y proyectos	x		x		x		x		
39. Existe una innovación positiva de los procedimientos técnicos en la ejecución presupuestal			x		x		x		x			
40. Existe una innovación positiva de los sistemas administrativos para la ejecución presupuestal			x		x		x		x			
41. Existe personal técnico idóneo para ejecutar los programas presupuestales.			x		x		x		x			

PRESUPUESTO POR RESULTADOS	NORMATIVA	25. Hay una sensación de seguridad ciudadana respecto de la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x	
		26. Existe una asignación adecuada de gerentes públicos para la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x	
		27. Existe demora la ejecución de recursos por disposiciones legales presupuestales.	x		x		x		x	
		28. Existen prohibiciones para modificaciones presupuestales.	x		x		x		x	
		29. Existen controversias que retrasan la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x	
		30. Hay apelaciones a los procesos ejecutados.	x		x		x		x	
		31. Existen impugnaciones que dilatan la ejecución del presupuesto de los proyectos de inversión pública.	x		x		x		x	
		32. Hay declaración de procesos de selección desiertos.	x		x		x		x	
		33. Se cancelan procesos selección por alguna deficiencia.	x		x		x		x	
		34. Se establecen normas que muchas veces traban la ejecución, por falta de conocimiento y adecuada interpretación.	x		x		x		x	
		35. Ejecución de las actividades y proyectos se hace según la programación establecida	x		x		x		x	
		36. Ejecución del presupuesto está de acuerdo a la formulación establecida	x		x		x		x	
		37. Existe un gran apoyo logístico por parte de la institución para el logro de productos considerados.	x		x		x		x	
		38. Existe una atención institucional diferenciada en la ejecución de las actividades y proyectos	x		x		x		x	
39. Existe una innovación positiva de los procedimientos técnicos en la ejecución presupuestal	x		x		x		x			
40. Existe una innovación positiva de los sistemas administrativos para la ejecución presupuestal	x		x		x		x			
41. Existe personal técnico idóneo para ejecutar los programas presupuestales.	x		x		x		x			

FICHA DE VALIDACIÓN

Matriz de validación del instrumento

Nombre del instrumento: Cuestionario calidad del gasto y la ejecución presupuestal por parte de las unidades ejecutoras del programa materno neonatal de la Región La Libertad en Tiempos COVID-19

Objetivo: Validar el instrumento de investigación.

Dirigido a: Trabajadores de las Unidades Ejecutoras de la región La Libertad de planeamiento y presupuesto y responsables del programa materno neonatal.

Apellidos y nombres del evaluador:

Comeca Castillo, Delina Consuelo

Grado académico del evaluador:

Maestría en Salud Pública y Desarrollo Humano

Valoración:

Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
				x


 Comeca Castillo, Delina Consuelo
 DNI: 18176790

Anexo 5

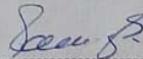
CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Tania Giovanna Quintana Soles, trabajador(a) de la Unidad Ejecutora 412 Salud Virú responsable de Presupuesto, identificada con DNI N° 44338050 con domicilio en Ca. Puno N° 744 - Virú, distrito/región de La Libertad a través del presente documento, declaro que he sido informado(a) sobre los fines y objetivos del trabajo de investigación titulado: **Relación entre calidad del gasto y ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19. Unidades ejecutoras del Programa Materno Neonatal Gobierno Regional La Libertad**, Que desarrolla el Obst. Miguel Briones Vásquez, siendo consciente de que los resultados serán integrados a los obtenidos por los demás participantes y en ningún momento se revelara mi identidad, así mismo se respetara mi decisión de aceptar o declinar a colaborar de forma voluntario(a) con la investigación como informante pudiendo retirarme de ella en cualquier momento, sin que ello implique algunas consecuencias desfavorables para mí.

Esta autorización no puede utilizarse en procesos legales y/o judiciales, solo en áreas académicas profesionales relacionados con la investigación mencionada, según conforme a ley.

Trujillo, 28 de noviembre de del 2021



Firma del Participante

*En caso de dudas e inquietudes referentes a la investigación, puede escribir al correo electrónico del Investigador: mbrionesvasquez@gmail.com

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, KAREN NOELIA ROJAS VEJARANO, trabajador(a) de la Unidad Ejecutora 400-845: REGION LA LIBERTAD-SALUD, responsable de Presupuesto, identificada con DNI N° 40479920, con domicilio en Mz. Q, Lote 15 – Urb. Monserrate, distrito Trujillo, región La Libertad; a través del presente documento, declaro que he sido informado(a) sobre los fines y objetivos del trabajo de investigación titulado: **Relación entre calidad del gasto y ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19. Unidades ejecutoras del Programa Materno Neonatal Gobierno Regional La Libertad**, Que desarrolla el Obst. Miguel Briones Vásquez, siendo consciente de que los resultados serán integrados a los obtenidos por los demás participantes y en ningún momento se revelara mi identidad, así mismo se respetara mi decisión de aceptar o declinar a colaborar de forma voluntario(a) con la investigación como informante pudiendo retirarme de ella en cualquier momento, sin que ello implique algunas consecuencias desfavorables para mí.

Esta autorización no puede utilizarse en procesos legales y/o judiciales, solo en áreas académicas profesionales relacionados con la investigación mencionada, según conforme a ley.

Trujillo, 28 de noviembre de del 2021

REGION "LA LIBERTAD"
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
OFICINA DE PLANEACION

Ing. KAREN N. ROJAS VEJARANO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

*En caso de dudas e inquietudes referentes a la investigación, puede escribir al correo electrónico del Investigador: mbrionesvasquez@gmail.com

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Liliana Patricia Aguilar Carranza, trabajador(a) de la Unidad Ejecutora 400-0845: Región La Libertad–Salud, equipo técnico de Presupuesto, identificada con DNI N° 40431674, con domicilio en Mz. A Lote 6 Natasha Alta, distrito de Trujillo, Región La Libertad; a través del presente documento, declaro que he sido informado(a) sobre los fines y objetivos del trabajo de investigación titulado: **Relación entre calidad del gasto y ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19. Unidades ejecutoras del Programa Materno Neonatal Gobierno Regional La Libertad**, Que desarrolla el Obst. Miguel Briones Vásquez, siendo consciente de que los resultados serán integrados a los obtenidos por los demás participantes y en ningún momento se revelara mi identidad, así mismo se respetara mi decisión de aceptar o declinar a colaborar de forma voluntario(a) con la investigación como informante pudiendo retirarme de ella en cualquier momento, sin que ello implique algunas consecuencias desfavorables para mí.

Esta autorización no puede utilizarse en procesos legales y/o judiciales, solo en áreas académicas profesionales relacionados con la investigación mencionada, según conforme a ley.

Trujillo, 28 de noviembre de del 2021



Liliana Aguilar Carranza

*En caso de dudas e inquietudes referentes a la investigación, puede escribir al correo electrónico del Investigador: mbrionesvasquez@gmail.com

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, NETECHO CASTILLO, Franklin Jhoan, trabajador(a) de la Unidad Ejecutora 407 SALVO SANTIAGO DE CUERO responsable de Presupuesto, identificada con DNI N° 80638283 con domicilio en Jr. Tambo # 1127, distrito/región de Trujillo - La Libertad a través del presente documento, declaro que he sido informado(a) sobre los fines y objetivos del trabajo de investigación titulado: **Relación entre calidad del gasto y ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19. Unidades ejecutoras del Programa Materno Neonatal Gobierno Regional La Libertad**, Que desarrolla el Obst. Miguel Briones Vásquez, siendo consciente de que los resultados serán integrados a los obtenidos por los demás participantes y en ningún momento se revelara mi identidad, así mismo se respetara mi decisión de aceptar o declinar a colaborar de forma voluntario(a) con la investigación como informante pudiendo retirarme de ella en cualquier momento, sin que ello implique algunas consecuencias desfavorables para mí.

Esta autorización no puede utilizarse en procesos legales y/o judiciales, solo en áreas académicas profesionales relacionados con la investigación mencionada, según conforme a ley.

Trujillo, 28 de noviembre de del 2021


Firma del Participante

*En caso de dudas e inquietudes referentes a la investigación, puede escribir al correo electrónico del Investigador: mbrionesvasquez@gmail.com

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, WILLIAM ALBERTO SUAREZ MALCA, trabajador(a) de la Unidad Ejecutora 404 RED DE SALUD CHEPEN, responsable de Presupuesto, identificado con DNI N° 19193346, con domicilio en, Calle San Sebastián # 701 de la Provincia de Chepén a través del presente documento, declaro que he sido informado(a) sobre los fines y objetivos del trabajo de investigación titulado: **Relación entre calidad del gasto y ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19. Unidades ejecutoras del Programa Materno Neonatal Gobierno Regional La Libertad**, Que desarrolla el Obst. Miguel Briones Vásquez, siendo consciente de que los resultados serán integrados a los obtenidos por los demás participantes y en ningún momento se revelara mi identidad, así mismo se respetara mi decisión de aceptar o declinar a colaborar de forma voluntario(a) con la investigación como informante pudiendo retirarme de ella en cualquier momento, sin que ello implique algunas consecuencias desfavorables para mí.

Esta autorización no puede utilizarse en procesos legales y/o judiciales, solo en áreas académicas profesionales relacionados con la investigación mencionada, según conforme a ley.

Chepén, 28 de noviembre del 2021



William A. Suarez Malca
AREA DE PRESUPUESTO
RED DE SALUD CHEPEN

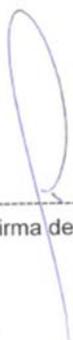
*En caso de dudas e inquietudes referentes a la investigación, puede escribir al correo electrónico del Investigador: mbrionesvasquez@gmail.com

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, FELIX AVILA RODRIGUEZ, trabajador(a) de la Unidad Ejecutora 409 SALUD TRUJILLO ESTE, integrante de la oficina de Presupuesto, identificada con DNI N°19136379 con domicilio en SAN LUIS MZ A LOTE 09 TRUJILLO, distrito/región de TRUJILLO LA LIBERTAD, a través del presente documento, declaro que he sido informado(a) sobre los fines y objetivos del trabajo de investigación titulado: **Relación entre calidad del gasto y ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19. Unidades ejecutoras del Programa Materno Neonatal Gobierno Regional La Libertad**, Que desarrolla el Obst. Miguel Briones Vásquez, siendo consciente de que los resultados serán integrados a los obtenidos por los demás participantes y en ningún momento se revelara mi identidad, así mismo se respetara mi decisión de aceptar o declinar a colaborar de forma voluntario(a) con la investigación como informante pudiendo retirarme de ella en cualquier momento, sin que ello implique algunas consecuencias desfavorables para mí.

Esta autorización no puede utilizarse en procesos legales y/o judiciales, solo en áreas académicas profesionales relacionados con la investigación mencionada, según conforme a ley.

Trujillo, 28 de noviembre de del 2021



Firma del Participante

*En caso de dudas e inquietudes referentes a la investigación, puede escribir al correo electrónico del Investigador: mbrionesvasquez@gmail.com

Anexo 6

CONSTANCIA EMITIDA POR LA INSTITUCIÓN QUE AUTORIZA LA REALIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN



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



LA DIRECTORA (e) DE LA OFICINA DE DESARROLLO INNOVACIÓN E INVESTIGACIÓN DE LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD, DEJA:

CONSTANCIA

Que el Sr. **BRIONES VÁQUEZ MIGUEL**, obstetra de profesión, estudiante de Posgrado, del Programa de Maestría en Gestión de los Servicios de Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, ha presentado el proyecto de investigación titulado **"RELACIÓN ENTRE CALIDAD DEL GASTO Y EJECUCIÓN PRESUPUESTAL POR RESULTADOS EN TIEMPOS DE COVID-19, UNIDADES EJECUTORAS DEL PROGRAMA MATENRO NEONATAL GOBIERNO REGIONAL"**, para obtener el Grado Académico de Maestro en Gestión de los Servicios de Salud; el mismo que se le AUTORIZA para realizarlo en el ámbito de las redes de salud La Libertad; para lo cual deberá alcanzar a ésta Oficina el informe final.

Se otorga la presente constancia a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Trujillo, 30 de diciembre de 2021

GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD
OFICINA DE DESARROLLO INNOVACIÓN E INVESTIGACIÓN

MSc. FLORY ALDABE RODRIGUEZ
Directora (e) de la Oficina de OOI

Rocio/JAH/JAR
Cc. Archivo

ANEXO 7
ESTUDIO PILOTO

A. BASE DE DATOS

	Dimensión Técnica								Dimensión Humana									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1	2	3	1	1	2	2	2	1	3	2	2	2	3	3	3	2	2	2
2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3
3	2	2	1	1	2	2	2	2	4	4	3	3	3	2	2	2	2	
4	4	4	4	4	2	2	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	
5	2	1	2	1	2	2	2	3	2	2	3	1	2	2	2	4	4	
6	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	
7	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	2	2	2	
8	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	2	3	4	4	2	2	2	
9	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	
10	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	
11	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
12	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	
13	2	3	1	1	3	2	2	1	3	2	2	2	3	3	3	1	1	
14	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	
15	2	2	3	3	2	2	2	3	4	4	3	3	3	3	2	2	2	
16	2	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	
18	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2	2	2	3	
19	2	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	1	
20	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	
21	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	
22	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	

	Dimensión Política								Dimensión Normativa							
	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34
1	2	2	3	2	2	2	1	3	2	2	2	2	3	2	1	1
2	3	2	3	2	2	2	2	3	2	2	3	3	3	2	1	1
3	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1
6	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2
7	2	2	3	1	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3
8	3	3	3	4	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3
9	4	4	4	2	2	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3
10	1	1	1	2	2	1	1	1	3	3	1	1	1	3	3	3
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	3	3	3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
13	2	2	3	2	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	1	1
14	3	2	3	2	1	1	2	3	1	1	3	3	3	1	1	1
15	3	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2

16	3	3	3	1	1	1	1	2	3	3	2	3	3	1	1	2
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
18	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
19	2	2	3	2	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2
20	3	3	3	2	2	3	3	3	1	1	3	3	3	2	1	1
21	3	3	3	2	1	1	2	3	1	1	3	3	3	2	1	1
22	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2

Variable: Ejecución presupuestal por resultados							
	1	2	3	4	5	6	7
1	3	3	2	2	2	1	4
2	3	3	3	3	3	2	2
3	3	3	2	2	2	2	2
4	3	3	2	2	2	2	2
5	3	3	3	3	3	3	3
6	2	2	2	3	3	2	3
7	3	3	2	2	3	3	3
8	4	4	4	2	2	3	4
9	4	4	4	4	4	4	4
10	1	2	2	1	2	1	1
11	2	2	2	2	2	2	2
12	3	3	0	0	0	0	2
13	3	3	2	2	2	1	4
14	3	3	3	3	3	2	2
15	3	3	2	2	2	2	3
16	4	4	4	4	4	4	4
17	3	3	3	3	3	3	3
18	2	2	2	3	3	2	3
19	3	3	2	2	3	3	3
20	4	4	4	2	2	3	4
21	3	3	3	3	3	2	2
22	3	3	2	2	2	2	3

B. RESULTADOS

B1. FIABILIDAD DE LA CALIDAD DEL GASTO A NIVEL GENERAL

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,971	,972	34

Estadísticas de elemento

	Media	Desviación estándar	N
1	2,41	,796	22
2	2,45	,912	22
3	2,32	,945	22
4	2,23	1,020	22
5	2,27	,631	22
6	2,18	,588	22
7	2,45	,739	22
8	2,55	,963	22
9	2,82	,795	22
10	2,68	,894	22
11	2,73	,703	22
13	2,23	,813	22
13	2,77	,922	22
14	2,64	,902	22
15	2,23	,752	22
16	2,09	,750	22
17	2,14	,834	22
18	2,45	,963	22
19	2,55	,800	22
20	2,41	,796	22
21	2,59	,908	22
22	1,91	,868	22
23	1,82	,795	22
24	1,91	,921	22
25	1,68	,894	22
26	2,55	,800	22
27	2,05	,785	22
28	2,05	,785	22
29	2,36	,848	22
30	2,32	,839	22
31	2,36	,848	22
32	2,14	,834	22
33	1,86	,941	22
34	1,91	,921	22

Estadísticas de elemento de resumen

	Media	Mínimo	Máximo	Rango	Máximo / Mínimo	Varianz a	N de elementos
Medias de elemento	2,297	1,682	2,818	1,136	1,676	,086	34
Varianzas de elemento	,711	,346	1,041	,695	3,006	,024	34
Covariables entre elementos	,355	-,121	,924	1,045	-7,625	,024	34
Correlaciones entre elementos	,503	-,175	1,000	1,175	-5,712	,040	34

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
1	75,68	394,608	,863	,970
2	75,64	393,766	,773	,970
3	75,77	394,279	,729	,970
4	75,86	392,695	,713	,970
5	75,82	408,537	,534	,971
6	75,91	407,039	,639	,971
7	75,64	394,909	,924	,970
8	75,55	390,736	,812	,970
9	75,27	399,541	,704	,970
10	75,41	395,396	,742	,970
11	75,36	400,814	,756	,970
13	75,86	397,076	,767	,970
13	75,32	394,418	,745	,970
14	75,45	401,212	,568	,971
15	75,86	406,600	,508	,971
16	76,00	403,714	,607	,971
17	75,95	402,617	,576	,971
18	75,64	397,290	,635	,971
19	75,55	396,926	,784	,970
20	75,68	397,751	,761	,970
21	75,50	396,738	,691	,971
22	76,18	402,156	,565	,971
23	76,27	402,874	,597	,971
24	76,18	394,632	,740	,970
25	76,41	393,206	,806	,970

26	75,55	395,307	,836	,970
27	76,05	405,188	,530	,971
28	76,05	405,188	,530	,971
29	75,73	390,589	,933	,969
30	75,77	393,708	,846	,970
31	75,73	394,494	,812	,970
32	75,95	401,569	,608	,971
33	76,23	400,374	,566	,971
34	76,18	400,251	,582	,971

Estadísticas de escala

Media	Varianza	Desviación estándar	N de elementos
78,09	422,563	20,556	34

Coefficiente de correlación intraclase

	Correlación intraclase ^b	95% de intervalo de confianza		Prueba F con valor verdadero 0			
		Límite inferior	Límite superior	Valor	df1	df2	Sig
Medidas promedio	,971 ^c	,951	,986	34,869	21	693	,000

Modelo de efectos combinados bidireccionales donde los efectos de personas son aleatorios y los efectos de medidas son fijos.

- a. El estimador es el mismo, esté presente o no el efecto de interacción.
- b. Coeficientes de correlaciones entre clases del tipo C utilizando una definición de coherencia. La varianza de medida intermedia se excluye de la varianza del denominador.
- c. Esta estimación se calcula suponiendo que el efecto de interacción está ausente, porque de lo contrario no se puede estimar.

B2. FIABILIDAD DE LA CALIDAD DEL GASTO: DIMENSIÓN TÉCNICA

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,929	,933	8

Estadísticas de elemento de resumen

	Media	Mínimo	Máximo	Rango	Máximo / Mínimo	Varianza	N de elementos
Medias de elemento	2,358	2,182	2,545	,364	1,167	,016	8
Varianzas de elemento	,702	,346	1,041	,695	3,006	,067	8
Covariables entre elementos	,436	,225	,924	,699	4,106	,029	8
Correlaciones entre elementos	,635	,371	,958	,587	2,585	,019	8

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
1	16,45	23,022	,834	,914
2	16,41	23,015	,707	,924
3	16,55	21,784	,833	,914
4	16,64	21,290	,817	,916
5	16,59	25,682	,617	,930
6	16,68	25,561	,693	,926
7	16,41	23,301	,867	,913
8	16,32	22,132	,770	,919

Estadísticas de escala

Media	Varianza	Desviación estándar	N de elementos
18,86	30,028	5,480	8

Coefficiente de correlación intraclase

	Correlación intraclase ^b	95% de intervalo de confianza		Prueba F con valor verdadero 0			
		Límite inferior	Límite superior	Valor	df1	df2	Sig
Medidas promedio	,929 ^c	,873	,966	14,101	21	147	,000

Modelo de efectos combinados bidireccionales donde los efectos de personas son aleatorios y los efectos de medidas son fijos.

- a. El estimador es el mismo, esté presente o no el efecto de interacción.
- b. Coeficientes de correlaciones entre clases del tipo C utilizando una definición de coherencia. La varianza de medida intermedia se excluye de la varianza del denominador.
- c. Esta estimación se calcula suponiendo que el efecto de interacción está ausente, porque de lo contrario no se puede estimar.

B3. FIABILIDAD DE LA CALIDAD DEL GASTO: DIMENSIÓN HUMANA

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,922	,925	10

Estadísticas de elemento de resumen

	Media	Mínimo	Máximo	Rango	Máximo / Mínimo	Varianza	N de elementos
Medias de elemento	2,477	2,091	2,818	,727	1,348	,080	10
Varianzas de elemento	,700	,494	,926	,433	1,877	,020	10
Covariables entre elementos	,379	,052	,697	,645	13,417	,021	10
Correlaciones entre elementos	,551	,069	,920	,851	13,318	,039	10

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
9	21,95	33,284	,787	,910
10	22,09	31,801	,847	,906
11	22,05	33,855	,830	,909
13	22,55	33,879	,698	,915
13	22,00	32,000	,794	,909
14	22,14	34,123	,588	,921

15	22,55	34,831	,647	,917
16	22,68	34,037	,747	,912
17	22,64	35,004	,551	,922
18	22,32	33,275	,625	,920

Estadísticas de escala

Media	Varianza	Desviación estándar	N de elementos
24,77	41,136	6,414	10

Coefficiente de correlación intraclase

	Correlación intraclase ^b	95% de intervalo de confianza		Prueba F con valor verdadero 0			
		Límite inferior	Límite superior	Valor	df1	df2	Sig
Medidas únicas	,542 ^a	,386	,721	12,836	21	189	,000
Medidas promedio	,922 ^c	,863	,963	12,836	21	189	,000

Modelo de efectos combinados bidireccionales donde los efectos de personas son aleatorios y los efectos de medidas son fijos.

- El estimador es el mismo, esté presente o no el efecto de interacción.
- Coefficientes de correlaciones entre clases del tipo C utilizando una definición de coherencia. La varianza de medida intermedia se excluye de la varianza del denominador.
- Esta estimación se calcula suponiendo que el efecto de interacción está ausente, porque de lo contrario no se puede estimar.

B4. FIABILIDAD DE LA CALIDAD DEL GASTO: DIMENSIÓN POLÍTICA

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,932	,933	8

Estadísticas de elemento de resumen

	Media	Mínimo	Máximo	Rango	Máximo / Mínimo	Varianza	N de elementos
Medias de elemento	2,176	1,682	2,591	,909	1,541	,145	8
Varianzas de elemento	,722	,632	,848	,216	1,342	,009	8

Covariables entre elementos	,456	,199	,649	,450	3,261	,016	8
Correlaciones entre elementos	,633	,313	,903	,590	2,886	,028	8

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
19	14,86	24,790	,736	,925
20	15,00	24,476	,786	,922
21	14,82	23,965	,732	,926
22	15,50	24,643	,685	,929
23	15,59	25,110	,698	,928
24	15,50	23,310	,803	,920
25	15,73	23,160	,854	,916
26	14,86	24,123	,831	,918

Estadísticas de escala

Media	Varianza	Desviación estándar	N de elementos
17,41	31,301	5,595	8

Coefficiente de correlación intraclass

	Correlación intraclass ^b	95% de intervalo de confianza		Prueba F con valor verdadero 0			
		Límite inferior	Límite superior	Valor	df1	df2	Sig
Medidas únicas	,632 ^a	,475	,789	14,724	21	147	,000
Medidas promedio	,932 ^c	,879	,968	14,724	21	147	,000

Modelo de efectos combinados bidireccionales donde los efectos de personas son aleatorios y los efectos de medidas son fijos.

a. El estimador es el mismo, esté presente o no el efecto de interacción.

b. Coeficientes de correlaciones entre clases del tipo C utilizando una definición de coherencia. La varianza de medida intermedia se excluye de la varianza del denominador.

c. Esta estimación se calcula suponiendo que el efecto de interacción está ausente, porque de lo contrario no se puede estimar.

B5. FIABILIDAD DE LA CALIDAD DEL GASTO: DIMENSIÓN NORMATIVA

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,919	,919	8

Estadísticas de elemento de resumen

	Media	Mínimo	Máximo	Rango	Máximo / Mínimo	Varianza	N de elementos
Medias de elemento	2,131	1,864	2,364	,500	1,268	,040	8
Varianzas de elemento	,725	,617	,885	,268	1,435	,009	8
Covariables entre elementos	,426	,221	,844	,623	3,824	,034	8
Correlaciones entre elementos	,588	,304	1,000	,696	3,290	,058	8

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
27	15,00	23,429	,739	,908
28	15,00	23,429	,739	,908
29	14,68	23,465	,667	,914
30	14,73	23,541	,666	,914
31	14,68	23,751	,629	,917
32	14,91	22,563	,809	,903
33	15,18	21,870	,785	,904
34	15,14	21,742	,823	,901

Estadísticas de escala

Media	Varianza	Desviación estándar	N de elementos
17,05	29,665	5,447	8

Coefficiente de correlación intraclase

	Correlación intraclase ^b	95% de intervalo de confianza		Prueba F con valor verdadero 0			
		Límite inferior	Límite superior	Valor	df1	df2	Sig
Medidas únicas	,587 ^a	,426	,758	12,390	21	147	,000
Medidas promedio	,919 ^c	,856	,962	12,390	21	147	,000

Modelo de efectos combinados bidireccionales donde los efectos de personas son aleatorios y los efectos de medidas son fijos.

a. El estimador es el mismo, esté presente o no el efecto de interacción.

b. Coeficientes de correlaciones entre clases del tipo C utilizando una definición de coherencia. La varianza de medida intermedia se excluye de la varianza del denominador.

c. Esta estimación se calcula suponiendo que el efecto de interacción está ausente, porque de lo contrario no se puede estimar.

C. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL POR RESULTADOS

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,896	,897	7

Estadísticas de elemento

	Media	Desviación estándar	N
35	2,95	,722	22
36	3,00	,617	22
37	2,50	,964	22
38	2,36	,902	22
39	2,50	,859	22
40	2,23	,973	22
41	2,86	,889	22

Estadísticas de elemento de resumen

	Media	Mínimo	Máximo	Rango	Máximo / Mínimo	Varianza	N de elementos
Medias de elemento	2,630	2,227	3,000	,773	1,347	,094	7
Varianzas de elemento	,731	,381	,946	,565	2,483	,044	7
Covariables entre elementos	,403	,095	,738	,643	7,750	,035	7
Correlaciones entre elementos	,556	,180	,961	,782	5,353	,050	7

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
35	15,45	17,593	,652	,886
36	15,41	18,253	,650	,889
37	15,91	14,944	,831	,863
38	16,05	16,045	,720	,878
39	15,91	16,658	,665	,884
40	16,18	14,823	,841	,862
41	15,55	17,117	,565	,897

Estadísticas de escala

Media	Varianza	Desviación estándar	N de elementos
18,41	22,063	4,697	7

Coefficiente de correlación intraclase

	Correlación intraclase ^b	95% de intervalo de confianza		Prueba F con valor verdadero 0			
		Límite inferior	Límite superior	Valor	df1	df2	Sig
Medidas únicas	,552 ^a	,383	,734	9,613	21	126	,000
Medidas promedio	,896 ^c	,813	,951	9,613	21	126	,000

Modelo de efectos combinados bidireccionales donde los efectos de personas son aleatorios y los efectos de medidas son fijos.

- a. El estimador es el mismo, esté presente o no el efecto de interacción.
- b. Coeficientes de correlaciones entre clases del tipo C utilizando una definición de coherencia. La varianza de medida intermedia se excluye de la varianza del denominador.
- c. Esta estimación se calcula suponiendo que el efecto de interacción está ausente, porque de lo contrario no se puede estimar.

BASE DE DATOS DEL ESTUDIO

Variable Label

- V1/ 'Calidad del Gasto'
- V2/ 'Dimensión Técnica'
- V3/ 'Dimensión Humana'
- V4/ 'Dimensión Política'
- V5/ 'Dimensión Normativa'
- V6/ 'Ejecución presupuestal por resultado'

Value Label

- V1/ 1 'Muy Alta' 2 'Alta' 3 'Media' 4 'Baja' 5 'Muy Baja'
- V2/ 1 'Muy Alta' 2 'Alta' 3 'Media' 4 'Baja' 5 'Muy Baja'
- V3/ 1 'Muy Alta' 2 'Alta' 3 'Media' 4 'Baja' 5 'Muy Baja'
- V4/ 1 'Muy Alta' 2 'Alta' 3 'Media' 4 'Baja' 5 'Muy Baja'
- V5/ 1 'Muy Alta' 2 'Alta' 3 'Media' 4 'Baja' 5 'Muy Baja'
- V6/ 1 'Muy Alta' 2 'Alta' 3 'Media' 4 'Baja' 5 'Muy Baja'

	V1	V2	V3	V4	V5	V6
1	3	3	3	3	4	3
2	3	3	3	3	4	3
3	3	3	3	4	3	3
4	3	3	3	4	3	3
5	3	4	4	4	4	4
6	3	4	3	4	3	3
7	2	2	2	2	2	3
8	4	4	4	4	4	4
9	2	1	2	2	4	2
10	4	4	4	3	3	4
11	5	5	5	5	5	5
12	4	3	4	4	3	4
13	3	4	3	3	3	3
14	3	3	3	3	4	3
15	3	3	3	4	3	3
16	3	3	3	3	3	3
17	4	4	4	4	4	4
18	3	4	3	3	3	3
19	3	3	3	3	3	3
20	3	3	3	3	4	2
21	3	4	3	4	2	3
22	3	3	3	4	2	4
23	3	4	4	4	4	4
24	3	4	3	4	3	3
25	5	5	5	5	5	5
26	5	5	5	5	5	5
27	2	2	2	2	2	2
28	4	4	4	4	3	4
29	5	5	5	5	4	5
30	3	3	4	4	4	4
31	3	3	3	3	3	3
32	3	3	3	3	3	3

33	5	5	5	5	5	5
34	4	4	4	3	5	4
35	3	3	3	3	3	3
36	4	4	4	4	4	4
37	5	4	4	5	5	4
38	5	4	4	5	5	4
39	3	3	3	3	4	3
40	3	3	3	3	4	3
41	3	3	3	4	3	3
42	3	3	3	4	3	3
43	3	4	4	4	4	4
44	3	4	3	4	3	3
45	2	2	2	2	2	3
46	4	4	4	4	4	4
47	2	1	2	2	4	2
48	4	4	4	3	3	4
49	5	5	5	5	5	5
50	4	3	4	4	3	4
51	3	4	3	3	3	3
52	3	3	3	3	4	3
53	3	3	3	4	3	3
54	3	3	3	3	3	3
55	4	4	4	4	4	4
56	3	4	3	3	3	3
57	3	3	3	3	3	3
58	3	3	3	3	4	2
59	3	4	3	4	2	3
60	3	3	3	4	2	4
61	3	4	4	4	4	4
62	3	4	3	4	3	3
63	5	5	5	5	5	5
64	5	5	5	5	5	5
65	2	2	2	2	2	2
66	4	4	4	4	3	4
67	5	5	5	5	4	5
68	3	3	4	4	4	4
69	4	4	4	3	4	4
70	4	5	4	4	4	4

End Data.

ANEXO 8

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Relación entre calidad del gasto y ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19. Unidades ejecutoras del programa materno neonatal Región La Libertad.

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Metodología	Conclusiones
¿Cuál es la relación entre la calidad del gasto y la ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19 en las unidades ejecutoras del programa materno neonatal Región La Libertad?	<p>Objetivo General: Determinar la relación entre la calidad del gasto con la ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19, en las unidades ejecutoras del programa materno neonatal Región La Libertad.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>a) Establecer la relación entre la calidad del gasto, según su dimensión técnica, con la ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19, en las unidades ejecutoras del programa materno neonatal Región La Libertad;</p> <p>b) Establecer la relación entre la calidad del gasto, según su dimensión humana, con la ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19, en las</p>	La calidad del gasto y la ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19, se relacionan significativamente en las unidades ejecutoras del programa materno neonatal Región La Libertad	Calidad del Gasto	Técnica	<ul style="list-style-type: none"> ● Estudios de pre inversión bien elaborados. ● Expedientes técnicos bien elaborados. ● Conocen el monto de presupuesto asignado para PIP no ejecutado. ● Conocen el monto de presupuesto asignado para PIP ejecutado. ● Cumplen los contratos ● No son observados los perfiles técnicos ● Reprograman adecuadamente las inversiones <ul style="list-style-type: none"> ● Incorporan oportunamente los saldos de balance. 	La investigación descriptiva correlacional de diseño transversal, aplico el Inventario Valorativo de la Calidad del Gasto Público y Ejecución Presupuestal por Resultado (IVCGP-EPR), en 70 personas: 31 responsables del gasto y ejecución presupuestal por resultados y 39 operadores directos.	<p>1. La calidad del gasto, preponderantemente media (55,7%), se relaciona significativamente en un nivel Muy Alto (Sp.R = ,851; Sig. ,000), con la ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19, en las unidades ejecutoras del programa materno neonatal Región La Libertad.</p> <p>2. La calidad del gasto, según su dimensión técnica, en donde comparten predominancia los niveles Medio y Bajo, con (38,6%) cada uno, se relaciona significativamente en un nivel Alto (Sp.R = ,739; Sig. ,000) con la ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19, en las unidades ejecutoras del programa materno neonatal Región La Libertad.</p> <p>3. La calidad del gasto, según su dimensión humana, predominantemente Media (47,1%), se relaciona significativamente en un nivel Muy Alto (Sp.R = ,941; Sig. ,000), con la ejecución</p>
				Humana	<ul style="list-style-type: none"> ● Ejecución el presupuesto en PIP va en beneficio de la población. ● Toman en cuenta la población beneficiada para evaluar el impacto social y humano. ● Experiencia del personal técnico y profesional involucrado. ● Adecuada capacitación a los funcionarios y directivos en presupuestos. ● Adecuado manejo del SEACE y el SIAF. ● Realizan convenios con instituciones de educación superior para capacitación ● Contratan a los consultores de obras idóneos. ● Realizan bien los procesos de selección de personal. ● Contratan Ejecutores de Obras con mucha experiencia. 		

	<p>unidades ejecutoras del programa materno neonatal Región La Libertad;</p> <p>c) Establecer la relación entre la calidad del gasto, según su dimensión política, con la ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19, en las unidades ejecutoras del programa materno neonatal Región La Libertad</p> <p>d) Establecer la relación entre la calidad del gasto, según su dimensión normativa, con la ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19, en las unidades ejecutoras del programa materno neonatal Región La Libertad.</p>				<ul style="list-style-type: none"> ●Se elaboran eficientes bases de procesos de selección 		<p>presupuestal por resultados en tiempos COVID-19, en las unidades ejecutoras del programa materno neonatal Región La Libertad.</p> <p>4. La calidad del gasto, según su dimensión política, predominantemente Baja (42,9%), se relaciona significativamente en un nivel Alto (Sp.R = ,753; Sig. ,000) con la ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19, en las unidades ejecutoras del programa materno neonatal Región La Libertad.</p> <p>5. La calidad del gasto, según su dimensión normativa, predominantemente Media (38,6%), se relaciona significativamente en un nivel moderado (Sp.R = ,539; Sig. ,000), con la ejecución presupuestal por resultados en tiempos COVID-19, en las unidades ejecutoras del programa materno neonatal Región La Libertad.</p>
				Política	<ul style="list-style-type: none"> ●Asignación oportuna de la fuente de financiamiento Canon y Sobre-Canon por parte del MEF. ●Permiten incorporar saldos de balance por recursos ordinarios. ●Transferencias de partidas oportuna por parte del ejecutivo – MEF. ●Cambio de funcionarios en tiempos cortos. ●Licencias constantes de titulares de Pliego. ●Adecuadas Políticas del Poder Ejecutivo. ●Sensación de seguridad ciudadana. <ul style="list-style-type: none"> ●Asignación adecuada de gerentes públicos. 		
				Normativa	<ul style="list-style-type: none"> ●Demora de recursos por disposiciones legales presupuestales. ●Prohíben modificaciones presupuestales. ●Existen controversias que retrasan la ejecución. ●Existen varias apelaciones a los procesos ejecutados. ●Existen varios recursos impugnativos que dilatan la ejecución. ●La declaración de procesos de selección desiertos. ●Cancelan procesos selección por alguna deficiencia. <ul style="list-style-type: none"> ●Establecen normas que muchas veces traban la ejecución, por falta de conocimiento y adecuada interpretación. 		
Ejecución presupuestal por resultados	Grado de ejecución presupuestal	<ul style="list-style-type: none"> ●Ejecución de las actividades y proyectos según la programación. ●Ejecución del presupuesto según la formulación. ●El apoyo logístico que brinda la institución en el logro de productos considerados. ●Atención institucional diferenciada en la ejecución de las actividades y proyectos. 					

					<ul style="list-style-type: none">• Innovación de los procedimientos técnicos en la ejecución presupuestal.• Innovación de los procedimientos en los sistemas administrativos.• El personal técnico existente para ejecutar los programas presupuestales.		
--	--	--	--	--	---	--	--

ANEXO 8

CONSTANCIA DE REVISIÓN Y CORRECCIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Yo, Jorge Eduardo Suyón Zapata, maestro en docencia universitaria, especialista en lengua y literatura, asesor de tesis de pregrado y posgrado, corrector de estilo dejo constancia de la revisión de la redacción, secuencia lógico deductiva, sintaxis y ortografía de la tesis titulada: **Relación entre calidad del gasto y ejecución presupuestal por resultados en tiempos Covid-19. Unidades ejecutoras del programa materno neonatal Gobierno Regional La Libertad**, presentada por el autor **MIGUEL BRIONES VÁSQUEZ** (ORCID: 0000-0002-9450-1185), para obtener el grado académico de Maestro en Gestión de los Servicios de Salud

Se expide la presente a solicitud del interesado, en honor a la verdad y para los fines que estime conveniente.

Trujillo 11 de enero de 2022



SUYÓN ZAPATA JORGE EDUARDO

DNI 03642106

ORCID 0000-0002-7079-3324