



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
PÚBLICA**

**Gestión administrativa y ejecución presupuestal en la fuente de
financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad
Ejecutora en Salud, Cajamarca**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión Pública

AUTORA:

Liviapoma Cortez, Diana (ORCID: 0000-0003-4763-277X)

ASESOR:

Dr. Ramos de la Cruz, Manuel (ORCID:0000-0001-9568-2443)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Reforma y modernización del estado

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Fortalecimiento de la democracia, ciudadanía y cultura de paz

CHICLAYO – PERÚ

2022

Dedicatoria

A mi padre y a mis hijos, por el apoyo incondicional en cada momento y por la motivación, paciencia, comprensión que me impulsaron día a día a seguir adelante en el proceso de la carrera.

Diana

Agradecimiento

A Dios por el cumplimiento de realizar una de mis metas. A mi familia por el amor hacia mi persona. A nuestro asesor de tesis Manuel Ramos de la Cruz, que con su experiencia, conocimientos y paciencia contribuyó, ayudó a que la investigación se realice.

Diana

Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	14
3.1. Tipo y diseño de investigación	14
3.2. Variables y operacionalización.....	14
3.3. Población, muestra y muestreo.....	16
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	16
3.5. Procedimientos	17
3.6. Método de análisis de datos.....	17
3.7. Aspectos éticos	18
IV.RESULTADOS.....	19
V. DISCUSIÓN	24
VI. CONCLUSIONES	28
VII. RECOMENDACIONES	29
REFERENCIAS.....	30
ANEXOS.....	36

Índice de tablas

Tabla 1. Nivel de la gestión administrativa en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca.....	19
Tabla 2. Nivel de la ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca.....	20
Tabla 3. Prueba de normalidad – Shapiro-Wilk de las variables gestión administrativa y ejecución presupuestal.....	21
Tabla 4. Prueba de correlación entre las dimensiones de la gestión administrativa y ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca.....	22
Tabla 5. Prueba de correlación entre las variables gestión administrativa y ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca.....	23

Índice de figuras

Figura 1. Nivel de la gestión administrativa en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca.....	19
Figura 2. Nivel de la ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca.....	20

Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación existente entre la gestión administrativa y la ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca 2022. Adoptó el tipo de estudio básico de enfoque cuantitativo con diseño no experimental, correlacional. Asimismo, la muestra fueron los 31 servidores públicos entre nombrados y contratados de la Unidad Ejecutora, se aplicó la encuesta como técnica con el cuestionario como instrumento de recolección de datos. Los resultados obtenidos evidencian que el 71% (22) de los servidores públicos percibió la gestión administrativa como regular y del mismo modo el 51,6% (16) percibió la ejecución presupuestal como regular. Finalmente, se concluye que con 95% de confianza, una probabilidad menor al 5% ($p=0,00$) y coeficiente de Spearman ($r= 0,678$) existe una relación significativa directa y media entre la gestión administrativa y ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca.

Palabras clave: Gestión administrativa, ejecución presupuestal, donaciones, transferencias.

Abstract

The objective of this study was to determine the relationship between administrative management and budget execution in the source of financing, donations and transfers of the Executing Unit Salud San Ignacio 2022. It adopted the type of basic study of a quantitative approach with a non-experimental, correlational design Likewise, the sample was the 31 public servants between appointed and contracted from the Executing Unit, the survey was applied as a technique with the questionnaire as a data collection instrument. The results obtained show that 71% (22) of public servants perceived administrative management as regular and in the same way 51.6% (16) perceived budget execution as regular. Finally, it is concluded that with 95% confidence, a probability of less than 5% ($p=0.00$) and Spearman's coefficient ($r= 0.678$) there is a direct and average significant relationship between administrative management and budget execution in the source of financing donations and transfers from the San Ignacio Health Execution Unit.

Keywords: Administrative management, budget execution, donations, transfers.

I. INTRODUCCIÓN

La interacción y concatenación de cada uno de los procesos forma lo que se denomina administración, la cual es considerada una de las actividades más relevantes dentro de una organización ya que se convierte en el soporte administrativo de los diferentes procesos de la empresa (Navarro & Delgado, 2020). Actualmente, es imperativo conocer y comprender la gestión administrativa y financiera de las agencias del sector público y adherirse a los lineamientos relacionados con la ejecución presupuestaria para lograr las metas de la agencia (Masaquiza et al., 2020). En ese contexto, la gestión administrativa y la ejecución presupuestaria son pilares básicos de las entidades públicas (Cabrera et al., 2021). Sin embargo, las consecuencias institucionales, principalmente por una mala gestión organizacional, se incrementan y conducen a bajos índices de ejecución del presupuesto municipal (Navarro & Delgado, 2020). A nivel internacional, destaca que el Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos, cuenta con muchos recursos públicos para priorizar la administración pública del derecho a la salud con el fin de garantizar la optimización pública de recursos, lo que lleva a la eficacia y eficiencia de una institución en particular (Vinuesa & Robalino, 2020). A la par, los fondos de emergencia de COVID-19 asignados al sector de la salud: EE. UU., Reino Unido y Canadá han proporcionado \$ 277,7 mil millones en fondos de emergencia para 2020 para brindar atención médica y servicios de salud pública por COVID-19; Estos fondos son ayudas estatales/federales proporcionadas por el sector salud en forma de subvenciones. EE. UU., Reino Unido y Canadá respondieron a la infección por COVID-19 con un estimado de \$ 3,1 billones en fondos de emergencia para 2020, de los cuales \$ 277,7 mil millones se gastaron en su sector de la salud. EE.UU. UU. Estados Unidos y Canadá no cuentan con lineamientos efectivos para la implementación de fondos de emergencia médica por COVID-19 en conjunto con Estados Unidos. use configuraciones inapropiadas para el tamaño, no respete sus reglas de tamaño (Zhao et al., 2022).

A nivel nacional, el actual modelo de gestión presupuestaria de la seguridad social en salud en el Perú ESSALUD, no se articula con la implementación de las metas del servicio médico epidemiológico; si bien las actividades están dirigidas hacia el mismo objetivo, no existe un punto de convergencia, lo que delimita el

análisis global del comportamiento de la producción de servicios de salud y el uso de los recursos presupuestarios para realizar estas actividades, optimizar la asignación y mejorar el uso de los recursos presupuestarios (Yactayo, 2019). Las regiones de Tumbes, Piura y Lambayeque fueron las regiones con los índices de ejecución presupuestaria más bajos. La tasa de mortalidad más baja se ve ensombrecida por un acceso más fácil a los servicios de salud en la región de Lima. Más del 8% de las fatalidades ocurrieron en distritos donde se ejecutó menos de la cuarta parte del presupuesto (Montenegro & Chiappe, 2020). En Lambayeque el enfoque de los Sistemas Integrados de Salud (SISUDR) ha se ha movido desde enero hasta abril S/ 30 '035.706, a las unidades de ejecución. Hospital Regional Lambayeque, Las Mercedes de Chiclayo, Belén de Lambayeque y Directores Médicos Regionales, según se informa y a la fecha el Hospital Las Mercedes ha recibido \$5.288.930 gastando solo el 35% en la compra de medicamentos e insumos quirúrgicos, el Hospital Regional de Oficina Lambayeque solo invirtió 33 % de S/ 6'693.10, algo grave paso con la Dirección Regional de Salud, apenas gastó S/. 1.079.779,21 el 6/17.095.277, el Director del Hospital dijo que la demora se debió a trámites administrativos.

A nivel local, el modelo de Gestión Presupuestaria, de acuerdo con las normas y procedimientos vigentes que rigen su funcionamiento, de la fase de ejecución presupuestaria no se alinea con la producción de las Metas del Servicio de Salud. En consecuencia, los datos no son suficientes para realizar valoraciones que permitan una interpretación certera de los problemas que se presentan en su normal funcionamiento. Como consecuencia, el problema general es ¿Qué relación existe entre la gestión administrativa y la ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca 2022? Igualmente, se formulan los siguientes problemas específicos:

- (a) ¿Cuál es el nivel de gestión administrativa en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca 2022?
- (b) ¿Cuál es el nivel de ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca 2022?
- (c) ¿Cómo es la relación entre la gestión administrativa y las dimensiones de la

ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca 2022?

El valor teórico de la investigación, es contributivo porque utiliza la teoría de la administración según Chiavenato (2019) y las bases del modelo de ejecución presupuestal del estado peruano en la Directiva N° 0007-2020-EF/50.01 relacionadas al tema, y propone soluciones en el ámbito de salud, con la utilización de instrumentos validados por expertos y confiabilizados. Además, el valor metodológico porque presentan herramientas válidas y confiables para diagnosticar y evaluar puntos deficientes de la gestión administrativa y la ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca. Por último, arribar a conclusiones que permiten ser utilizados en próximas investigaciones. Asimismo, se justifica de forma social porque dado que sus recomendaciones pueden ser implementadas y desarrolladas en la unidad ejecutora de la región para una mejor atención al paciente a través de las instituciones prestadoras de los servicios de salud. Al igual se formula el objetivo general de la forma siguiente: determinar la relación existente entre la gestión administrativa y la ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca 2022. Como consecuencia, se establecieron tres objetivos específicos. En primer lugar, (O1): Identificar el nivel de gestión administrativa en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca 2022. En segundo lugar, (O2): diagnosticar el nivel de ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca 2022. Finalmente, (O3): Analizar la relación entre las dimensiones de la gestión administrativa y la ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca 2022. La hipótesis de investigación es H1: existe relación existente entre la gestión administrativa y la ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca 2022. Como hipótesis nula es H0: No existe relación existente entre la gestión administrativa y la ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca 2022.

II. MARCO TEÓRICO

Se realizó la selección de información sobre los trabajos previos actuales de investigación referidos a la gestión administrativa y ejecución presupuestal. Panicacci et al. (2021), tuvo como objetivo Describir una herramienta de gestión de la salud de la población basada en algoritmos inteligentes de última generación, a partir de datos administrativos y socioeconómicos, para la identificación temprana de pacientes de alto riesgo. El estudio se refiere a la población de la Unidad Local de Salud de la Toscana Central en 2015, que asciende a 1.670.129 habitantes. El diseño de la investigación fue no experimental. Como instrumento el cuestionario para modelado de datos. Los resultados muestran que la población afectada por múltiples enfermedades crónicas aumenta a medida que la población envejece y absorbe la mayor parte de los recursos sanitarios.

Charlesworth et al. (2021), en su investigación tuvo como objetivo principal Analizar el impacto económico de la pandemia de COVID-19 y el gasto histórico en el Reino Unido y países comparables, evaluar el papel del gasto privado y revisión de las proyecciones de gasto para estimar las necesidades futuras. El diseño de la investigación no experimental. Como resultado, la tasa de crecimiento del gasto público en el sector de la salud y el bienestar se desaceleró en la década anterior al inicio de la pandemia en curso. Argumentamos que existe un riesgo real de degradación del SNS, reducción de la cobertura de beneficios, aumento de la desigualdad y mayor dependencia del financiamiento privado si el gasto público en salud crece a una tasa anual promedio real de al menos 4%.

Vargas et al. (2017). en su investigación tuvo como objetivo principal evaluar el impacto en el presupuesto nacional de salud 2015 de la incorporación de Daclatasvir/Asunaprevir (DCV/ASV) para el tratamiento de la Hepatitis C genotipo 1b (HC1b) en Chile. Con base en los datos de la enfermedad del Departamento de Epidemiología en el Ministerio de Salud de Chile. Como resultado, se estima que, si todos los pacientes fueran tratados con PR, el 39,4% de ellos desarrollaría complicaciones dentro de los 10 años. Por el contrario, si los pacientes prematuros fueran tratados con DCV/ASV, solo se esperaría que el 4,2% experimentara complicaciones durante este período.

De Souza (2019), en su investigación tuvo como objetivo principal Determinar la influencia del clima organizacional en la gestión administrativa de la

Red de Salud Condorcanqui. La muestra fue de 50 servidores públicos. Abarcando el diseño no experimental, correlacional. El instrumento de recolección fue el cuestionario. Los resultados evidencian que con un $p < 0,01$, el Clima Organizacional se relaciona significativamente con la gestión administrativa en la red de salud Condorcanqui. La importancia de esta investigación sirve para orientar la discusión de los resultados, tener la idea como realizar las tablas, gráficos asimismo el aporte teórico.

Montenegro (2020), en su artículo tuvo como objetivo analizar la situación sobre letalidad y ejecución presupuestal COVID-19 en Perú. Se realizó con diseño no experimental y una muestra de 12 regiones con más de 500 casos. Se evidencia que existe una relación inversa entre las muertes por COVID-19 y el presupuesto ejecutado. Asimismo, se demostró que la ejecución presupuestal es menor dentro de las zonas con más letalidad en la fase inicial de la pandemia por COVID-19.

Yactayo (2019), en su artículo tuvo como objetivo analizar la ejecución presupuestal como un instrumento de gestión de ESSALUD del Perú. El estudio fue diseño no experimental y una muestra de datos del 2008 al 2013 de los gastos presupuestales y metas de asistenciales. Se obtuvo como resultado que la ejecución presupuestal, se desarrolla con ineficiencia y falta de transparencia afectando a la gestión institucional.

Huaman (2020), en su tesis tuvo como objetivo determinar la relación entre el sistema integrado de gestión administrativa SIGA y la ejecución presupuestaria en el Hospital Regional de Puno. El diseño utilizado fue no experimental correlacional y una muestra de 86 servidores públicos. Se obtuvo como resultado que el SIGA presenta una relación positiva con la Ejecución presupuestal, es decir el personal administrativo con un mejor manejo del SIGA mejora la ejecución presupuestal en el cumplimiento de metas del Hospital Regional.

Hernández (2022), en su tesis tuvo como objetivo determinar la relación entre la gestión administrativa y la ejecución presupuestal en la Dirección Regional de Comercio Exterior de Turismo de Cajamarca. El diseño utilizado fue no experimental correlacional y una muestra de 17 servidores. Tuvo como resultado que la gestión administrativa presenta una relación positiva significativa con la ejecución presupuestal.

Aliaga (2022), en su tesis tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre la ejecución presupuestal y la calidad de gasto público en la Municipalidad antes mencionada en el período 2020. El diseño utilizado fue no experimental correlacional y una muestra de 08 servidores. Tuvo como resultado que la ejecución presupuestal presenta una correlación directa y estadísticamente significativa con las normas legales relacionadas a la ejecución presupuestal que, con los logros orientados a la eficiencia y eficacia, es decir, si se ejecuta alternativas de mejora en la gestión presupuestal deben ser orientadas principalmente a capacitar sobre las normas legales relacionadas a la ejecución presupuestal para mejorar la calidad de gasto público.

La teoría general de la administración según Chiavenato (2019) compone una firme orientación a la conducta profesional de quien trate con la administración. La presente teoría se enfoca en enseñar lo que debe realizarse, es decir el porqué de las cosas. Teoría científica de la administración de Taylor pretende lograr la eficiencia de la organización en su funcionamiento a través de la OTR (Organización Racional del Trabajo). Teoría clásica de la administración de Fayol con el propósito de lograr la eficiencia a través de el énfasis en la estructura (Gómez & Vázquez, 2019)

Al igual la gestión se define como la ejecución de acciones con el propósito de lograr resultados de forma eficaz y económica (Conrero & Cravero, 2019).

Por otro lado, la gestión administrativa es definido como un marco donde las personas vinculadas a una organización trabajan hacia el logro de un objetivo específico, donde se evidencia el estilo de trabajo conjunto para cumplir una finalidad institucional (Masaquiza et al. 2020).

La gestión administrativa en el sistema de salud permite garantizar un sólido desempeño, especialmente en muchos países en desarrollo. En el ámbito internacional, existe un acalorado debate para dejar de depender del dinero de bolsillo para un sistema que implica una gran parte de la distribución del riesgo y, por lo tanto, brinda una mayor protección a los pobres. Estos resultados también significan que brindar atención médica que distribuya dinero de ricos a pobres tiene un mayor potencial para la tributación en general. Esto sugiere un área en la que las políticas gubernamentales pueden centrarse en tratar de reducir el nivel de

desigualdad y mejorar la equidad en la atención de la salud (Mulenga & Ataguba, 2017).

La gestión administrativa es importante en los servicios políticos y de atención médica porque a menudo siguen la dirección del cambio (Pérez et al. 2022). Mientras que las percepciones de la opinión pública sustentan y restringen el proceso político en los tomadores de decisiones, las instituciones políticas actúan como una barrera para que los tomadores de decisiones puedan tener un impacto y tomar una decisión (Yin & He, 2018).

Asimismo, entre las dimensiones de la gestión administrativa se encuentra la planeación la cual implica establecer la filosofía institucional, diseñar líneas generales de las acciones y determinar métodos para hacerlo mediante planes de trabajo, para alcanzar los objetivos de la organización (Garrido & Romero, 2019). La dimensión organización implica la asignación de recursos presupuestales financieros, generando competencias al constituir la estructura formal de autoridad en los perfiles de puestos, por el cual son definidas, coordinadas e integradas a los sistemas de apoyo, para lograr el objetivo buscado (Arraiza, 2016). La dimensión dirección donde con liderazgo se toma decisiones que serán comunicadas de forma efectiva, traduciéndose en acciones preventivas y correctivas oportunas, que serán desarrolladas con motivación y compromiso (Martín & Díaz, 2016). Finalmente, la dimensión de control como ocupación administrativa de acciones preventivas y correctivas la cual comprueba que todo funcione correctamente e implementa de estrategias oportunas, para el cumplimiento de los objetivos, midiendo los resultados para integridad de la institución (Chiavenato, 2019).

Como teoría tenemos al modelo de ejecución presupuestal del estado peruano en la Directiva N° 0007-2020-EF/50.01, donde se establece el proceso por el cual se atenderán las obligaciones de gasto con el fin de financiar la prestación de los bienes y servicios públicos. Asimismo, permitirá lograr el resultado acorde a los créditos autorizados en los presupuestos institucionales (Masaquiza et al, 2020).

Igualmente, la ejecución presupuestal se define como un instrumento de proyección de gasto o programación, por todas las fuentes de financiamiento en arreglo a las vigentes normativas (Masaquiza et al, 2020).

Igualmente, la ejecución presupuestal es importante porque los aportes de carácter económico y público que comúnmente utilizados por las organizaciones para promover y realizar el desarrollo dentro de la localidad (Arrollo, 2016). Al mismo tiempo, es una herramienta importante para la gestión organizacional, preocupada por la entrega efectiva de servicios públicos a la gente. Para asegurarlos, utiliza los ingresos que el gobierno local recibe de diversas fuentes. Además, el presupuesto influye significativamente en el potencial económico a largo plazo de un territorio. (Saldoya et al., 2021).

Las comparaciones globales de costos financieros y de salud generalmente se realizan utilizando conjuntos de datos de organizaciones internacionales basados en el Sistema de Contabilidad de la Salud. Además de lograr un mejor control de los costos del seguro de salud y una mayor seguridad nacional, el sistema actualizado ha visto cambios en el sector de la salud que tienen un impacto significativo al momento de revisar el gasto en salud. datos del seguro de salud (Mueller & Morgan, 2017).

Sumado a los problemas de gobernanza en el financiamiento de la salud, es decir, la gestión del dinero en el sistema de salud requiere una función de seguimiento según el concepto de la OMS definido como supervisor. Se esfuerza por lograr igualdad de condiciones para todos los involucrados en el sector de la salud, abordando el problema de la corrupción y la mala gestión, a través de la falta de comprensión y entendimiento en términos de justicia, desempeño y equidad en salud global. La buena gobernanza del sistema de salud busca la mejor manera de mantener el equilibrio adecuado entre la prestación y el financiamiento de los servicios de salud con un sistema justo e integral. En teoría, puede ser una fuerza para la justicia social y la igualdad en el sistema de salud, aunque las circunstancias pueden variar según los estándares públicos y las expectativas del público (Kai, 2017).

En cuanto a la capacidad de pago del futuro plan nacional de financiación de la salud entre los hogares, pues muchas familias tienen derecho a pagar por su atención médica. Recientemente se ha demostrado que la capacidad de pago es extremadamente alta entre las familias jóvenes y aquellas con ingresos altos. Las condiciones sociales y económicas son factores importantes que deben tenerse en

cuenta al diseñar un plan nacional de atención de la salud que se espera que proteja a los grupos clave del gasto crítico en salud (Aizuddin & Aljunid, 2017).

Promover el acceso a los servicios financieros es una parte importante de la expansión de la cobertura de salud global en entornos de bajos ingresos. Los requisitos en términos de requisitos, incluido el seguro médico, la cobertura del seguro médico y el seguro médico público, han sido utilizados por el sistema de importación para promover incentivos para la prestación de servicios a través de contratos. La póliza de seguro de salud y el sistema de apoyo que requiere proporcionan la base para la expansión de la cobertura de seguro del sistema de seguridad social esperado. El desafío profético es cómo integrar los sistemas para garantizar que las personas vulnerables estén protegidas (Ensor et al., 2017).

Para una equidad en el Financiamiento de la Salud, la igualdad en la financiación de la atención de la salud se relaciona con la distribución de los costos de la atención de la salud entre las personas y es un componente importante de muchos sistemas de atención de la salud. La atención se centra en si los pagos de atención médica están dentro del alcance del pago y si la familia está protegida de costos significativos (De Graeve et al., 2017).

Los patrones de financiación mundial de la salud, la combinación de gasto en salud y desarrollo económico está bien integrada. Particularmente importante para las cuestiones legales, en general, los países de ingresos bajos aumentan su gasto en salud más lentamente que las economías desarrolladas, y hacen atractiva la distinción entre el gasto en atención médica y la necesidad de intervención. Si bien la ayuda internacional puede parecer una forma natural de cerrar la brecha, también se necesita motivación para aumentar el gasto público y privado en los países de ingresos bajos y medianos (Gomez & Reyes, 2017).

Los funcionarios del hospital han utilizado una estrategia "reversible" para predecir la actividad del mercado para cerrar la brecha entre el gasto público inconsistente y los gastos recurrentes necesarios, y estos planes deben recibir fondos para apoyar o promover un servicio al cliente deficiente. y la práctica de estos enfoques basados en el mercado socava la capacidad de los hospitales financiados con fondos públicos para cumplir su mandato con los más pobres. Estas declaraciones sugieren que la ideología neoliberal de promover el financiamiento de la salud a través de la planificación pública brinda una

oportunidad efectiva para fortalecer los sistemas de salud en países de bajos ingresos, socavando el potencial de estos sistemas. hospitales para llevar a cabo sus funciones a manos de los más pobres (Marten & Sullivan, 2020).

Para mejorar la sostenibilidad financiera del seguro nacional de salud se sabe que los profesionales de la salud juegan un papel importante en la promoción, y buscar el apoyo de este grupo puede allanar el camino para cambios en los sistemas de salud. Los legisladores deben comprender que el cambio requiere una gran preparación mediante el uso de información flexible durante un largo período de tiempo, así como evitar liderar una solución popular y de corto plazo más allá del cambio organizacional. Además, la interacción entre el Ministerio de Salud y el Ministerio de finanzas durante la transición aumenta la aceptación del cambio y la posibilidad de su adopción (Habicht et al., 2019).

En cuanto las metas de Desarrollo Sustentable (ODS) involucrados con la salud y la enfermedad pandémica de covid-19 (COVID-19) han incrementado recientemente la conciencia sobre la necesidad de que las naciones extiendan el espacio fiscal para la salud. Se busca para el seguimiento del avance hacia la cobertura mundial de salud por medio de la utilización de un modelo de financiación de la salud pluralista levemente progresivo y aboga por un discurso integral sobre el potencial para edificar sistemas de salud resilientes y receptivos para facilitar una transición gradual hacia la cobertura mundial de salud (Domapielle, 2021).

Al gobierno y la comunidad se recomienda que para asegurar un crecimiento efectivo y mantener un apoyo completo, se necesitan ciertos tipos de políticas y asistencia gubernamentales. Sin embargo, dado que la política del gobierno no puede funcionar sin comprar una comunidad (Adomah & Chandler, 2018).

Así también la equidad en el financiamiento de la salud se puede observar que la desaceleración en el desarrollo del sistema de seguro de salud en su conjunto muestra que todavía hay algunas formas de crear un sistema de seguro de salud justa y equitativa que brinde seguridad financiera a los pobres. Alrededor de un tercio de los costos de atención médica provienen de los pagos de bolsillo cada año, así como los impuestos directos, los impuestos indirectos y cada seguro de salud público que representa el 15-20% (Cheng et al., 2022).

También para el financiamiento de la salud en entornos frágiles y afectados por conflictos se observa una falta de evidencia sobre las metas y objetivos financieros de la salud para la UHC (como la equidad, la eficiencia, el acceso a la financiación), que son importantes debido a la necesidad de la UHC por la necesidad de valores sociales y políticos, y los diferentes presupuestos de atención de la salud pueden ser negociado, que debe ser más estudiado. lo que los motiva y lo que significan (Bertone et al., 2019).

Se sabe que la financiación mundial de la salud, las estimaciones integrales y equiparables del gasto en salud en cada territorio son un insumo clave para la política y la organización de la salud, y son primordiales para ayudar el logro de las metas de salud nacionales de todo el mundo. El financiamiento para la salud universal ha incrementado una y otra vez a lo largo de las últimas 2 décadas y se prevé que continúe incrementando en el futuro, aunque a un ritmo de incremento más retardado y con disparidades persistentes en el gasto per cápita en salud entre territorios. Se proyecta que el gasto de bolsillo seguirá siendo importante fuera de las naciones de ingresos elevados. Se espera que muchas naciones de bajos ingresos continúen dependiendo de la ayuda para el desarrollo, aunque con un más grande gasto público, son factibles más grandes inversiones en salud. En ausencia de novedosas inversiones sostenidas en salud, incrementar la eficiencia en el gasto en salud es sustancial para consumir con las metas de todo el mundo de salud (Chang et al., 2019).

Se busca integrar un plan obligatorio de financiación de la salud patrocinado por el empleador para trabajadores semiformales. No se encuentra ahorros significativos en espera médica ni mejoras en el placer subjetivo, en concordancia con una indigna cobertura. Los hallazgos sugieren que el resumen es financieramente sostenible y cambia los comportamientos de persecución de espera médica a metro que el resumen incentiva. Sin embargo, los ahorros significativos y la amarras versus expensas de salubridad catastróficos requerirán un máximo altura de cobertura (Rabbani et al., 2022).

En cuanto al Seguro Nacional de Salud: Un marco conceptual a partir de tipologías conflictivas En el camino hacia el seguro de salud global, los pronosticadores están considerando planes financieros alternativos para el sistema de salud. En el desafío actual de la transformación del sistema de salud para lograr

un seguro de salud global, la organización de los sistemas de salud es crucial. Para aprender de la experiencia de la comunidad, clasificar los sistemas de salud de acuerdo con su desempeño financiero identificado como una herramienta útil. La creciente complejidad de la planificación de la atención de la salud ha hecho que el proceso de planificación de la salud de terceros sea inadecuado para brindar una experiencia verdaderamente basada en la comunidad (Cuadrado et al., 2019).

La distribución inadecuada de los recursos presupuestarios y la baja asignación presupuestaria para la atención de la salud son los desafíos más importantes para lograr un seguro de salud global. Los recortes de impuestos tienen un impacto positivo, mientras que los préstamos tienen un impacto negativo en el tamaño del gasto público y la atención médica a largo plazo. Además, el panel de corrección del tipo de vector de error muestra que la combinación de préstamos impagos tiene un impacto significativo en el sistema de seguro de salud en comparación con otras fuentes de espacio presupuestario a corto plazo, así como la velocidad de cambio en el tiempo. el tamaño es relativamente suave. Llegamos a la conclusión de que la inversión en viviendas de bajos ingresos y la dependencia de los préstamos para la atención de la salud pueden, en última instancia, ejercer presión sobre el presupuesto y las finanzas públicas y podrían reducir la inversión (Behera & Dash, 2019).

De esta manera la rápida propagación de COVID-19 ha llamado la atención sobre cómo recaudar fondos para los sistemas de salud en todo el mundo, especialmente durante emergencias de salud pública. La asistencia para el desarrollo es una fuente importante de financiación para la salud en muchos países de bajos ingresos, pero se sabe poco sobre la financiación disponible para la COVID-19. Se espera que el gasto mundial en salud continúe creciendo, pero seguirá estando distribuido de manera desigual entre los países. Se necesitan esfuerzos continuos para movilizar los recursos adecuados para reducir las enfermedades infecciosas de los débiles y para ayudar a reducir la propagación de la enfermedad para todos (Micah et al., 2021). Asimismo, el gasto futuro y potencial en salud, los costos de la atención médica, especialmente aquellos que se pagan, pueden afectar el acceso a la atención médica y los resultados de salud. Si bien los costos de atención de la salud están aumentando a través del desarrollo económico, existen diferencias significativas entre los presupuestos de atención de

la salud. Los planes presupuestarios futuros pueden ser útiles para los encargados de la formulación de políticas y los planificadores, y pueden detectar disparidades financieras. El gasto en salud está vinculado al desarrollo económico, pero las tendencias y relaciones pasadas sugieren que el gasto seguirá siendo volátil y bajo en algunos niveles bajos. El cambio de política podría conducir a un aumento del gasto en salud, aunque para los países más pobres el apoyo externo puede seguir siendo esencial (Dieleman et al., 2017).

Con la pandemia el sistema de salud se volvió más frágil, la demanda de atención médica nunca ha sido tan alta debido a la aparición repentina de la enfermedad infecciosa coronavirus 2019 (COVID-19), que desbordó casi por completo el sistema de atención médica, especialmente en los países en desarrollo. A raíz del segundo brote de COVID-19, el sistema de salud local estuvo al borde del colapso. Los incentivos financieros, la evaluación de riesgos, la adquisición de datos y el desarrollo de sistemas de recursos humanos son otros factores importantes que se fortalecerán para reducir futuros problemas de salud en el país. donde la atención de la salud tendrá prioridad sobre la financiación integral, los marcos regulatorios sólidos y la intervención pública y privada (Malik, 2022).

Las dimensiones de la ejecución presupuestal estudiadas son: la certificación, según Directiva N° 0007-2020-EF/50.01 (2020), art. 14 donde se establece como el acto administrativo realizado con el objetivo de afirmar la disponibilidad presupuestal, es decir, la existencia de crédito presupuestario oportuno para un gasto programado en el presupuesto de la institución en el año fiscal. El compromiso, según Directiva N° 0007-2020-EF/50.01 (2020) art. 15, hace mención al porcentaje del compromiso del gasto público como un acto administrativo donde se formaliza la obligación cuando autoriza al servidor para comprometer el rango de precios en nombre de la institución, en presupuestos aprobados. El devengado según Directiva N° 0007-2020-EF/50.01, art. 16, lo define como un acto administrativo donde se reconoce la obligación de pago por el Ingreso de bienes y culminación de servicios en tiempo oportuno, procedente de un gasto comprometido y aprobado, producido después de su acreditación documentaria. Finalmente, el pago según Directiva N° 0007-2020-EF/50.01 (2020), art. 17, se define como el acto administrativo donde se cancela el pago, en el monto de una obligación reconocida en forma parcial o total correspondiente.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

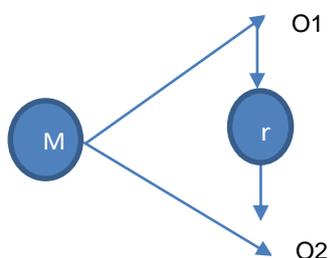
Se adoptó el tipo de estudio básico de enfoque cuantitativo. Es básica porque permitió al investigador la producción de nuevo conocimiento y teorías (Bernardo et al., 2019).

Es de enfoque cuantitativo porque se espera un grado de precisión que se asocia a métodos matemáticos y conteo numérico con un proceso secuencial que permite comprobar ciertas suposiciones al medir las variables con datos para ser analizados mediante métodos estadísticos y extraer conclusiones (Baena, 2017).

El diseño que se utilizó en este presente estudio es no experimental, correlacional porque permiten identificar la relación o relaciones entre una variable o concepto sobre otra permitiendo un grado de predicción (Hernández & Mendoza, 2018).

Figura 1

Diseño de la Investigación



Nota. Dónde: M= Muestra servidores públicos

O1= V.1 (Gestión administrativa). O2= V.2 (Ejecución presupuestal). r = Correlación

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: La gestión administrativa

Definición conceptual: La gestión administrativa establece un marco donde las personas vinculadas a una organización trabajan hacia la consecución de un objetivo específico donde se evidencia el estilo de trabajo conjunto para cumplir una finalidad institucional (Masaquiza et al, 2020).

Definición operacional: La gestión administrativa se define como una planeación organizada de partes conectadas para establecer una dirección común, con la finalidad de lograr el control deseado aplicando un cuestionario de preguntas cerradas con respuesta del tipo Escala de Likert (Siempre 3, A veces 2; Nunca 1).

Las dimensiones de la variable son: Planeación; medida mediante los indicadores nivel de identificación del personal con la filosofía institucional, cumplimiento de objetivos y evaluación de planes de trabajo. A través de 6 ítems con Escala de Likert (Siempre 3, A veces 2; Nunca 1). Organización: medida mediante los indicadores asignación de recursos presupuestales financieros, generación de competencias en los perfiles de puestos e integración de los sistemas de apoyo. A través de 6 ítems con Escala de Likert (Siempre 3, A veces 2; Nunca 1). Dirección: medida mediante los indicadores nivel de liderazgo directivo, nivel de comunicación y nivel de motivación y compromiso. A través de 6 ítems con Escala de Likert (Siempre 3, A veces 2; Nunca 1). Control: medida mediante los indicadores acciones preventivas y correctivas oportunas, implantación de estrategias oportunas y medición de resultados. A través de 5 ítems con Escala de Likert (Siempre 3, A veces 2; Nunca 1).

Variable 2: La ejecución presupuestal

Definición conceptual: La ejecución presupuestal es una herramienta que permite proyectar el gasto o programarlo, por todas las fuentes de financiamiento a la Programación de Compromiso Anual en arreglo a las vigentes normativas (Masaquiza et al, 2020).

Definición operacional: La ejecución presupuestal abarca el de certificación que permite realizar el procedimiento del gasto, para cumplir con el compromiso y devengado. Finalmente, el pago concluye con liquidar total o parcialmente el monto de la obligación para ello se elabora un cuestionario por medio de una escala Likert.

Las dimensiones de la variable son: Certificación; medida mediante los indicadores disponibilidad presupuestal eficiente, certificación presupuestario oportuna y programación de compromiso anualizado asignado. A través de 6 ítems con Escala de Likert (Siempre 3, A veces 2; Nunca 1). Compromiso: medida mediante los indicadores formalización de la obligación oportuna, contratos con presupuesto aprobado y porcentaje del compromiso del gasto. A través de 6 ítems con Escala de Likert (Siempre 3, A veces 2; Nunca 1). Devengado: medida

mediante los indicadores ingreso de bienes y culminación de servicios en tiempo oportuno, reconocimiento de obligación de pago oportuno y porcentaje del devengado del gasto. A través de 6 ítems con Escala de Likert (Siempre 3, A veces 2; Nunca 1). Pago: medida mediante los indicadores revisión de expedientes registrados y cancelación del pago. A través de 4 ítems con Escala de Likert (Siempre 3, A veces 2; Nunca 1).

3.3. Población, muestra y muestreo

En este estudio se tomó en cuenta la cantidad de 31 servidores públicos como población. Al respecto Hernández & Mendoza (2018) La población puede definirse el conjunto de unidades que se desean estudiar en función de sus propiedades.

La muestra es una cantidad adecuada, representativa y estable de la población (Hernández & Mendoza, 2018).

Se tomó como población de 31 servidores públicos entre nombrados y contratados de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca. Al ser la población pequeña y al alcance del investigador se tomó una muestra censal sin muestreo.

La unidad de análisis se midió al personal administrativo bajo régimen 276 y 1057 de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se aplicó la técnica de la encuesta la que permitirá al investigador recoger datos a través de preguntas cerradas la cual marcará o llenará valorándola de acuerdo a su opinión personal sobre la variable en estudio (Baena, 2017).

En el presente estudio se realizó un procedimiento donde el investigador o personal capacitado empleará su instrucción para seleccionar un servidor público, al que se le explicará los beneficios de participación para luego solicitar su consentimiento válido. Luego se procede a la entrega de un documento denominado cuestionario con preguntas cerradas para que sean llenados según su opinión sin sesgos. Finalmente, la recolección para las variables gestión administrativa y de la ejecución presupuestal registrará con precisión la realidad problemática que existe de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca.

El cuestionario es una cédula o instrumento que permite la recolección de datos cuantitativos a un grupo representativo de la población en estudio mediante una serie de preguntas o indicadores sobre las variables que pretendemos conocer en el momento de su aplicación (Baena, 2017). Las herramientas a utilizar serán cuestionarios para las variables gestión administrativa y de la ejecución presupuestal.

En cambio, el puntaje Alfa de Cronbach muestra que el valor de la variable gestión administrativa es 0.837; mientras que la medida de Ejecución presupuestal logró un alfa de Cronbach de 0.939. Demostrando que las dos herramientas son muy confiables.

3.5. Procedimientos

Se realizó una solicitud al jefe de la institución de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca, solicitando la autorización respectiva para poder aplicar los cuestionarios antes señalados a los servidores públicos de dicha institución. Con el visto bueno de la organización se realizó el diagnóstico vía e-mail, encuesta virtual realizada en concordancia con la emergencia sanitaria por el virus COVID19. Una vez obtenidos los datos, se guardarán en SPSS26; Finalmente, se codifica y analiza en tablas y figuras de acuerdo con los objetivos del estudio.

3.6. Método de análisis de datos

Los datos de la investigación se ingresaron y codificaron en la base de datos. Luego, se realizó el análisis de datos con el software estadístico SPSS 26, donde se obtendrá en las tablas y figuras descriptivas que han sido modificadas para una mejor presentación en Excel office. De la misma manera, se realizará utilizando las siguientes estadísticas; el porcentaje se define como el número total de servidores públicos en la categoría del número total de servidores públicos encuestados (Blasco & Vegas, 2018). Así mismo se manipuló la prueba de hipótesis, sería R-Spearman para determinar la relación entre variables.

3.7. Aspectos éticos

El trabajo de investigación se llevó a cabo con el permiso del Director de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca para que la recopilación de información sea veraz y confiable, ya que se tiene en cuenta los derechos de autor y resultados, no distorsionada en comparación con los cuestionarios (Universidad de Mayor de San Marcos, 2018). De igual forma se utilizó la herramienta Turnitin.

IV.RESULTADOS

Tabla 1.

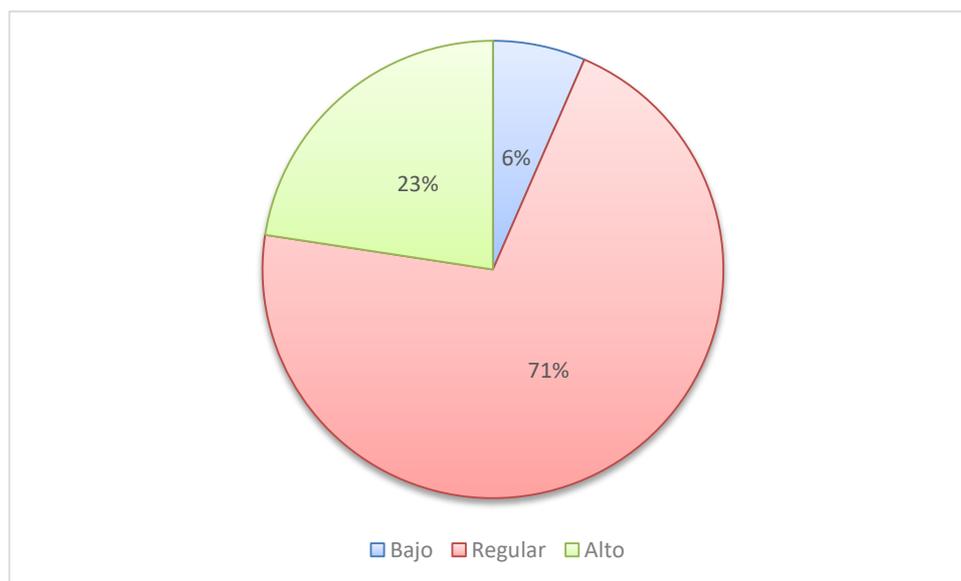
Nivel de la gestión administrativa en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca.

NIVELES	Gestión administrativa	
	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	2	6,5
Regular	22	71,0
Alto	7	22,6

Nota: Elaboración propia según base de datos en SPSS

Figura 1

Nivel de la gestión administrativa en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca.



Interpretación:

Se observó que, de los 31 colaboradores, que participaron de la investigación, el 6,5% (2) de los colaboradores la gestión administrativa como bajo. Por otro lado, el 71% (22) lo percibió como regular. Finalmente, solo el 22,6% (7) restante lo consideró como alto.

Tabla 2.

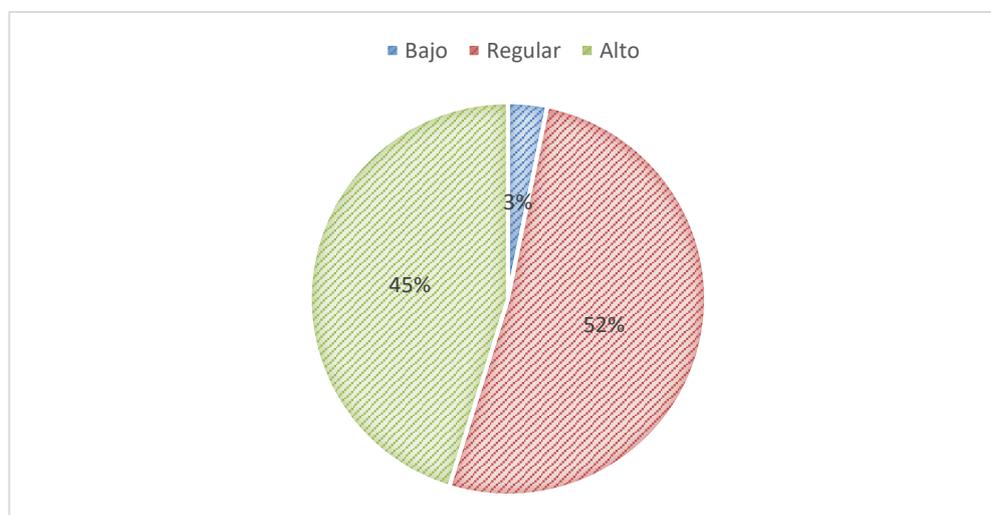
Nivel de la ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca.

NIVELES	Ejecución presupuestal	
	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	1	3,2
Regular	16	51,6
Alto	14	45,2

Nota: Elaboración propia mediante la Base de datos en SPSS

Figura 2

Nivel de la ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca.



Se observó que, de los 31 colaboradores, que participaron de la investigación, el 3,2%% (1) de los colaboradores la ejecución presupuestal como bajo. Por otro lado, el 51,6% (16) lo percibió como regular. Finalmente, solo el 45,2% (14) restante lo consideró como alto.

Análisis correlacional

Contraste de normalidad

H_{01} : Distribución de frecuencias de la variable gestión administrativa sigue una distribución normal.

H_{a1} : Distribución de frecuencias de la variable gestión administrativa no sigue una distribución normal.

H_{02} : Distribución de frecuencias de la variable ejecución presupuestal sigue una distribución normal.

H_{a2} : Distribución de frecuencias de la variable ejecución presupuestal no sigue una distribución normal.

Tabla 3.

Prueba de normalidad

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Gestión administrativa	,979	31	,795
Ejecución presupuestal	,925	31	,032

Tal como se observa en la Tabla 5, tanto la variable gestión administrativa presenta una probabilidad mayor al 5% para la ocurrencia de la hipótesis nula de normalidad y ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca, mostraron una probabilidad menor del 5% de ocurrencia para la ocurrencia de la hipótesis nula de normalidad, el cual se procedió a rechazarla para luego afirmarse con 95% de confianza la ausencia de normalidad en la variable ejecución presupuestal. En consecuencia, se realiza la prueba de R de Spearman.

Prueba de hipótesis

H_0 : No existe relación significativa entre las dimensiones de la gestión administrativa y ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca.

$$H_0 : \rho = 0$$

H_a : Existe relación significativa entre las dimensiones de la gestión administrativa y ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca.

$$H_a : \rho \neq 0$$

Tabla 4.

Prueba de correlación entre las dimensiones de la gestión administrativa y ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca.

Rho de Spearman		Planeación	Organización	Dirección	Control
Ejecución presupuestal	Coefficiente de correlación	0,569	0,609	0,494	0,467
	Sig. (bilateral)	0,001	0,000	0,005	0,008
	N	31	31	31	31

Decisión: Como se determinó una probabilidad de $p = 0,000 < 0.05 = \alpha$, entonces se Rechaza la H_0 .

Así, se puede confirmar con 95% de confianza la presencia de relación entre las dimensiones de la gestión administrativa y la ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca; la misma que según el valor del coeficiente de Spearman de la planeación ($r=0,569$), organización ($r=0,609$), dirección ($r=0,494$) y control ($r=0,467$) es directa y media en cada una.

Prueba de hipótesis

H_0 : No existe relación significativa entre la gestión administrativa y ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca.

$$H_0 : \rho = 0$$

H_a : Existe relación significativa entre la gestión administrativa y ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca.

$$H_a : \rho \neq 0$$

Tabla 5.

Prueba de correlación entre las variables gestión administrativa y ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca.

Variables	Coefficiente r de Spearman	Sig.
Gestión administrativa y ejecución presupuestal	,678	0,000

Decisión: Como se determinó una probabilidad de $p = 0,000 < 0.05 = \alpha$, entonces se Rechaza la H_0 .

Así, se puede confirmar con 95% de confianza la presencia de relación entre la Gestión administrativa y ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca; la misma que según el valor del coeficiente de Spearman ($r = 0,678$) es directa y media.

V. DISCUSIÓN

Se concluye que con 95% de confianza, una probabilidad menor al 5% ($p=0,00$) y coeficiente de Spearman ($r= 0, 678$) existe una relación significativa directa y media entre la gestión administrativa y ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca.

De forma muy diferente, Yactayo (2019), evidencia que la ejecución presupuestal, es esencial posterior a la programación, en sí mismo es una herramienta de gestión institucional mientras se desarrolle con transparencia, eficacia y eficiencia de los usuarios. En el estudio se determinó de manera apropiada las variables dependiente e independiente, donde la ejecución presupuestal es la variable independiente y es considerada un instrumento de gestión institucional. Es decir, si la ejecución presupuestal, se desarrolla con ineficiencia y falta de transparencia afectando a la gestión institucional.

Sin embargo, Huaman (2020), obtiene resultados similares al concluir que el SIGA presenta una relación positiva con la Ejecución presupuestal, es decir el personal administrativo con un mejor manejo del SIGA mejora la ejecución presupuestal en el cumplimiento de metas del Hospital Regional. Por otro lado, la evaluación presupuestaria contempla que los objetivos institucionales se desarrollan con eficiencia y eficacia permitiendo que la ejecución presupuestaria este dentro de los plazos señalados.

Conjuntamente Hernández (2022), evidencia que la gestión administrativa presenta una relación positiva significativa con la ejecución presupuestal. Además, la planificación, dirección, organización y control de la gestión administrativa se relaciona de manera significativa mediante la ejecución presupuestal de la dirección regional de comercio exterior y turismo de Cajamarca.

Se concluye que el 6,5%% (2) de los servidores públicos la gestión administrativa como bajo. Por otro lado, el 71% (22) lo percibió como regular. Finalmente, solo el 22,6% (7) restante lo consideró como alto.

En el estudio de De Souza (2019), llegan a una conclusión similar evidenciando que con un $p < 0,01$, el Clima Organizacional se relaciona significativamente con la gestión administrativa en la red de salud Condorcanqui. La importancia de esta investigación sirve para orientar la discusión de los resultados, tener la idea como realizar las tablas, gráficos asimismo el aporte teórico. Por otro lado, con un 64% se evidencia un nivel favorable en el clima organizacional que está asociado al comportamiento y motivaciones de los colaboradores de la institución.

Asimismo, es importante porque según Chiavenato (2019) compone una firme orientación a la conducta profesional de quien trate con la administración. La presente teoría se enfoca en enseñar lo que debe realizarse, es decir el porqué de las cosas.

Se concluye que el 3,2%% (1) de los servidores públicos calificó la ejecución presupuestal como bajo. Por otro lado, el 51,6% (16) lo percibió como regular. Finalmente, solo el 45,2% (14) restante lo consideró como alto.

Panicacci et al. (2021), pone en evidencia que una herramienta de gestión de la salud de la población basada en algoritmos inteligentes de última generación, a partir de datos administrativos y socioeconómicos, muestran que la población afectada por múltiples enfermedades crónicas aumenta a medida que la población envejece y absorbe la mayor parte de los recursos sanitarios. muestran que la población afectada por múltiples enfermedades crónicas aumenta a medida que la población envejece y absorbe la mayor parte de los recursos sanitarios.

A la par, Charlesworth et al. (2021) demostró que existe un riesgo real de degradación del Servicio Nacional de Salud, reducción de la cobertura de beneficios, aumento de la desigualdad y mayor dependencia del financiamiento privado si el gasto público en salud crece a una tasa anual promedio real de al

menos 4%. Asimismo, argumenta que la tasa de crecimiento del gasto público en el sector de la salud y el bienestar se desaceleró en la década anterior al inicio de la pandemia en curso.

Se concluye que con 95% de confianza y el valor del coeficiente de Spearman de la planeación ($r=0,569$), organización ($r=0,609$), dirección ($r=0,494$) y control ($r=0,467$) se evidencia la presencia de relación significativa directa entre las dimensiones de la gestión administrativa y la ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca.

En el estudio de Montenegro & Chiappe (2020) de forma similar evidencia que existe una relación inversa entre las muertes por COVID-19 y el presupuesto ejecutado. Asimismo, se demostró que la ejecución presupuestal es menor dentro de las zonas con más letalidad en la fase inicial de la pandemia por COVID-19. Además, se determinó que en las zonas con más letalidad con un alto número de casos tiene menos ejecución presupuestal.

Por otro lado, Aliaga (2022), en su estudio llega a resultados similares donde la ejecución presupuestal presenta una correlación directa y estadísticamente significativa con las normas legales relacionadas a la ejecución presupuestal que, con los logros orientados a la eficiencia y eficacia, es decir, si se ejecuta alternativas de mejora en la gestión presupuestal deben ser orientadas principalmente a capacitar sobre las normas legales relacionadas a la ejecución presupuestal para mejorar la calidad de gasto público.

Su importancia radica según Mulenga & Ataguba, (2017) en que las políticas gubernamentales pueden centrarse en tratar de reducir el nivel de desigualdad y mejorar la equidad en la atención de la salud. Igualmente, para los mecanismos principales consistente a la financiación de salud. Para el total de casos, los efectos compuestos de los componentes horizontales son dominado por el efecto vertical. Conjuntamente, la redistribución de ingresos de ricos a los pobres más potencial mediante los impuestos fue por el financiamiento de la salud.

Además, es esencial porque según Aizuddin & Aljunid, (2017) las condiciones sociales y económicas son factores importantes que deben tenerse en cuenta al diseñar un plan nacional de atención de la salud que se espera que proteja a los grupos clave del gasto crítico en salud. En Malasia se propone un plan de financiación de sanidad un esfuerzo que requiere la contribución del 85% de ciudadanos con el derecho. Los que no tienen derecho a ello representan el 15% que necesita subvención o ayuda para financiar necesidades sanitarias.

VI. CONCLUSIONES

1. Según el objetivo específico 1 se determinó que con 95% de confianza, una probabilidad menor al 5% ($p=0,00$) y coeficiente de Spearman ($r= 0, 678$) existe una relación significativa directa y media entre la gestión administrativa y ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca. En un estudio de naturaleza equivalente.
2. Según el objetivo específico 2 se determinó que el 6,5%% (2) de los colaboradores la gestión administrativa como bajo. Por otro lado, el 71% (22) lo percibió como regular. Finalmente, solo el 22,6% (7) restante lo consideró como alto.
3. Según el objetivo específico 3 se determinó que el 3,2%% (1) de los colaboradores calificó la ejecución presupuestal como bajo. Por otro lado, el 51,6% (16) lo percibió como regular. Finalmente, solo el 45,2% (14) restante lo consideró como alto.
4. Según el objetivo general se determinó que con 95% de confianza y el valor del coeficiente de Spearman de la planeación ($r=0,569$), organización ($r=0,609$), dirección ($r=0,494$) y control ($r=0,467$) se evidencia la presencia de relación significativa directa entre las dimensiones de la gestión administrativa y la ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca.

VII. RECOMENDACIONES

Al administrador de la entidad que representa de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca, debe programar cursos, capacitaciones y/o talleres para los servidores públicos sobre la implementación de la directiva de la ley de contrataciones para que así sea de forma eficiente y se realicen los procesos de adquisición de bienes y servicios para su cumplimiento en los plazos requeridos y así alcanzar una mejor ejecución presupuestal que va en beneficio de la institución.

Al responsable del área de Unidad de Seguros que está a cargo de la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca, realizar un plan de control para los procesos de adquisición de bienes y servicios con el fin de que las evaluaciones periódicas mejoren la ejecución presupuestal.

Al jefe y especialista de la Oficina de Planeamiento y Presupuesto de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca, realizar un plan de contingencias para establecer herramientas de diagnóstico y mecanismos correctivos para los problemas que presenten los procesos de la entidad y alcanzar los objetivos institucionales deseados.

A las áreas que pertenecen a la jefatura de administración, logística, control previo, contabilidad y/o economía, almacén y tesorería de la entidad, fortalecer y ceñirse en los lineamientos de las directivas que emana la norma de contrataciones, con la finalidad de evitar errores al momento de realizar las contrataciones de los bienes y servicios de la institución.

REFERENCIAS

- Adomah, A., & Chandler, J. (2018). The role of government and community in the scaling up and sustainability of mutual health organisations: An exploratory study in Ghana. *Social Science & Medicine*, 207, 25–37. <https://doi.org/10.1016/J.SOCSCIMED.2018.04.044>
- Aizuddin, A., & Aljunid, S. (2017). Ability to Pay for Future National Health Financing Scheme among Malaysian Households. *Annals of Global Health*, 83(3–4), 654–660. <https://doi.org/10.1016/J.AOGH.2017.10.002>
- Arraiza, E. (2016). *Manual de gestión municipal* (1 ed.). Buenos Aires, Argentina: Konrad Adenauer Stiftung,. doi:ISBN 978-987-1285-52-5
- Arroyo, J. (2016). Gestión municipal desde la perspectiva de las organizaciones Gestión municipal desde la perspectiva de las organizaciones inteligentes y ámbito jurídico. *Instituto Centroamericano de Administración Pública*, 127-141. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/315305075_Gestion_municipal_desde_la_perspectiva_de_las_organizaciones_inteligentes_y_ambito_juridico
- Aliaga, N. (2022). Ejecución presupuestal y la calidad de gasto público en la municipalidad distrital de Oxamarca – Cajamarca 2020. (Tesis de Maestría. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Perú). Recuperado de <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/2300/EJECUCI%20c3%93N%20PRESUPUESTAL%20Y%20LA%20CALIDAD%20DE%20GASTO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Baena, G. (2017). *Metodología de la investigación*. Grupo Editorial Patria.
- Behera, D., & Dash, U. (2019). Prioritization of government expenditure on health in India: A fiscal space perspective. *Socio-Economic Planning Sciences*, 68, 100667. <https://doi.org/10.1016/J.SEPS.2018.11.004>
- Bernardo, C., Carbajal, Y., & Contreras, V. (2019). Metodología de la investigación Manual del estudiante. <https://www.usmp.edu.pe/estudiosgenerales/pdf/2019-I/MANUALES/II%20CICLO/METODOLOGIA%20DE%20LA%20INVESTIGACION.pdf>
- Bertone, M., Jowett, M., Dale, E., & Witter, S. (2019). Health financing in fragile and conflict-affected settings: What do we know, seven years on? *Social Science*

- Blasco, M., & Vegas, J. (2018). *Metodología de investigación en ciencias sociales*. Soteczca.
https://books.google.com/books/about/Metodolog%C3%ADa_de_investigaci%C3%B3n_en_cienci.html?hl=es&id=7yrgxQEACAAJ
- Cabrera, S., Erazo, J., Narváez, C., & Rodríguez, R. (2021). El Control Interno en la Gestión Administrativa de las Unidades Desconcentradas del Ejecutivo. *CIENCIAMATRIA*, 7(12), 696–724. <https://doi.org/10.35381/CM.V7I12.446>
- Chiavenato, I. (2019). *Introducción a la teoría general de la administración* (10th ed.) Mexico: Chiavenato, I. (2019). *Introducción a la teoría general de la administración* (10th ed.). Mexico: McGRAW-HILL.
- Chang, Y., Cowling, K., Micah, A., Chapin, A., Chen, C., Ikilezi, G., Sadat, N., Tsakalos, G., Wu, J., Younker, T., Zhao, Y., Zlavog, B., Abbafati, C., Ahmed, A., Alam, K., Alipour, V., Aljunid, S., Almalki, M., Alvis, N., Dieleman, J. (2019). Past, present, and future of global health financing: a review of development assistance, government, out-of-pocket, and other private spending on health for 195 countries, 1995–2050. *The Lancet*, 393(10187), 2233–2260. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(19\)30841-4](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(19)30841-4)
- Charlesworth, A., Anderson, M., Donaldson, C., Johnson, P., Knapp, M., McGuire, A., McKee, M., Mossialos, E., Smith, P., Street, A., & Woods, M. (2021). What is the right level of spending needed for health and care in the UK? *The Lancet*, 397(10288), 2012–2022. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)00230-0](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)00230-0)
- Cheng, Q., Asante, A., Susilo, D., Satrya, A., Man, N., Fattah, R. A., Haemmerli, M., Kosen, S., Novitasari, D., Puteri, G. C., Adawiyah, E., Hayen, A., Gilson, L., Mills, A., Tangcharoensathien, V., Jan, S., Thabrany, H., & Wiseman, V. (2022). Equity of health financing in Indonesia: A 5-year financing incidence analysis (2015–2019). *The Lancet Regional Health - Western Pacific*, 21, 100400. <https://doi.org/10.1016/J.LANWPC.2022.100400>
- Conrero, S., & Cravero, V. (2019). *El talento humano en las organizaciones: claves para potenciar su desarrollo*. Córdoba: Editorial de la Universidad Católica de Córdoba. Recuperado de <https://books.google.com.pe/books?id=wVDvDwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=libros+sobre+gestion+de+cambio&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwiarOjV8IHtAhXlKkKHdxGBIcQ6AEwAnoECAYQAg#v=onepage&q&f=false>

- Cuadrado, C., Crispi, F., Libuy, M., Marchildon, G., & Cid, C. (2019). National Health Insurance: A conceptual framework from conflicting typologies. *Health Policy*, 123(7), 621–629. <https://doi.org/10.1016/J.HEALTHPOL.2019.05.013>
- De Graeve, D., Xu, K., & Van Gestel, R. (2017). Equity in Health Financing. *International Encyclopedia of Public Health*, 569–576. <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-803678-5.00187-9>
- De Souza, B. (2019). Clima organizacional y gestión administrativa en la Red de Salud Condorcanqui, Amazonas – 2016. *Lex*, 17(24), 391–416. <https://doi.org/10.21503/lex.v17i24.1828>
- Dieleman, J., Campbell, M., Chapin, A., Eldrenkamp, E., Fan, V., Haakenstad, A., Kates, J., Li, Z., Matyas, T., Micah, A., Reynolds, A., Sadat, N., Schneider, M., Sorensen, R., Abbas, K., Abera, S., Ahmad, A., Ahmed, M., Alam, K., ... Murray, C. (2017). Future and potential spending on health 2015–40: development assistance for health, and government, prepaid private, and out-of-pocket health spending in 184 countries. *The Lancet*, 389(10083), 2005–2030. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(17\)30873-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(17)30873-5)
- Directiva N° 0007-2020-EF/50.01 (2020). Directiva para la ejecución presupuestaria. Diario oficial El Peruano. El peruano.
- Domapielle, M. (2021). Adopting localised health financing models for universal health coverage in Low and middle-income countries: lessons from the National Health Insurance Scheme in Ghana. *Heliyon*, 7(6), e07220. <https://doi.org/10.1016/J.HELİYON.2021.E07220>
- Ensor, T., Chhun, C., Kimsun, T., McPake, B., & Edoka, I. (2017). Impact of health financing policies in Cambodia: A 20 year experience. *Social Science & Medicine*, 177, 118–126. <https://doi.org/10.1016/J.SOCSCIMED.2017.01.034>
- Garrido, S., & Romero, M. (2019). *Fundamentos de gestión de empresas*. España: Editorial Universitaria Ramón Areces. Recuperado de <https://books.google.com.pe/books?id=yF-tDwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=libros+sobre+gestion+de+cambio&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwiarOjV8IHtAhXlxlkKHdxGBIcQ6AEwCXoECAAQAg#v=onepage&q&f=false>
- Gomez, J., & Reyes, N. (2017). Patterns of global health financing and potential future spending on health. *The Lancet*, 389(10083), 1955–1956. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(17\)31001-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(17)31001-2)

- Gomez, M., & Vázquez, E. (2019). Teorías de la administración. *Publicación semestral*. (11), 79-83.
- Habicht, T., Reinap, M., Kasekamp, K., Habicht, J., Ginneken, E., & Webb, E. (2019). The 2017 reform to improve financial sustainability of national health insurance in Estonia: Analysis and first lessons on broadening the revenue base. *Health Policy*, 123(8), 695–699. <https://doi.org/10.1016/J.HEALTHPOL.2019.05.019>
- Hernández, M. (2022). Gestión administrativa y la ejecución presupuestal de la dirección regional de comercio exterior y turismo de Cajamarca, 2020 (Tesis de Maestría. Universidad Nacional de Cajamarca. Perú) Recuperado de <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4630/Tesis%20Mar%c3%ada%20Hern%c3%a1ndez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*.
- Huaman, S. (2022). Sistema integrado de gestión administrativa y la ejecución presupuestaria en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno – 2020 (Tesis de Maestría. Universidad César Vallejo. Perú) Recuperado de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/80048/Huaman_YS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Kai, P. (2017). Governance Issues in Health Financing. *International Encyclopedia of Public Health*, 330–341. <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-803678-5.00177-6>
- Malik, M. (2022). Fragility and challenges of health systems in pandemic: lessons from India's second wave of coronavirus disease 2019 (COVID-19). *Global Health Journal*, 6(1), 44–49. <https://doi.org/10.1016/J.GLOHJ.2022.01.006>
- Marten, M., & Sullivan, N. (2020). Hospital side hustles: Funding conundrums and perverse incentives in Tanzania's publicly-funded health sector. *Social Science & Medicine*, 244, 112662. <https://doi.org/10.1016/J.SOCSCIMED.2019.112662>
- Martín, M., & Díaz, E. (2016). *Fundamentos de dirección de operaciones en empresas de servicios*. Madrid: ESIC Editorial. Recuperado de <https://books.google.com.pe/books?id=ptMDwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=libros+de+calidad+de+servicio&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwi-7->
- Masaquiza, T., Palacios, A., & Moreno, K. (2020). Gestión Administrativa y ejecución presupuestaria de la Coordinación Zonal de Educación - Zona 3.

- Micah, A., Cogswell, I., Cunningham, B., Ezoe, S., Harle, A., Maddison, E., McCracken, D., Nomura, S., Simpson, K., Stutzman, H., Tsakalos, G., Wallace, L., Zhao, Y., Zende, R., Abbafati, C., Abdelmasseh, M., Abedi, A., Abegaz, K., Abhilash, E., Dieleman, J. (2021). Tracking development assistance for health and for COVID-19: a review of development assistance, government, out-of-pocket, and other private spending on health for 204 countries and territories, 1990–2050. *The Lancet*, 398(10308), 1317–1343. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)01258-7](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)01258-7)
- Montenegro, J., & Chiappe, A. (2020). Ejecución presupuestal descentralizada y letalidad por COVID-19 en Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37(4), 781–782. <https://doi.org/10.17843/RPMESP.2020.374.5786>
- Mueller, M., & Morgan, D. (2017). New insights into health financing: First results of the international data collection under the System of Health Accounts 2011 framework. *Health Policy*, 121(7), 764–769. <https://doi.org/10.1016/J.HEALTHPOL.2017.04.008>
- Mulenga, A., & Ataguba, J. (2017). Assessing income redistributive effect of health financing in Zambia. *Social Science & Medicine*, 189, 1–10. <https://doi.org/10.1016/J.SOCSCIMED.2017.07.017>
- Navarro, K., & Delgado, J. (2020). Gestión organizacional en la ejecución presupuestal Municipal 2020. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 4(2), 1053–1071. https://doi.org/10.37811/CL_RCM.V4I2.138
- Panicacci, S., Donati, M., Profili, F., Francesconi, P., & Fanucci, L. (2021). Trading-off machine learning algorithms towards data-driven administrative-socio-economic population health management. *Computers*, 10(1), 1–21. <https://doi.org/10.3390/computers10010004>
- Perez, W., Serrano, J., Colcha, R., & Moreno, M. (2022). Gestión Administrativa y Calidad de Servicio de Acuerdo a la Normativa Legal. *Polo Del Conocimiento*, 7(2), 1077–1088. <https://doi.org/10.23857/PC.V7I2.3634>
- Rabbani, A., Mehareen, J., Chowdhury, I. A., & Sarker, M. (2022). Mandatory employer-sponsored health financing scheme for semiformal workers in

- Bangladesh: An experimental assessment. *Social Science & Medicine*, 292, 114590. <https://doi.org/10.1016/J.SOCSCIMED.2021.114590>
- Saldoya, R., Ubillus, E., Luna, H., & Delgado, L. (2021). Plan de desarrollo concertado local y su relación con la ejecución presupuestal de las municipalidades de la Provincia de Contralmirante Villar en la gestión 2015-2018. *RECIMUNDO*, 5(2), 298–306. [https://doi.org/10.26820/RECIMUNDO/5.\(2\).ABRIL.2021.298-306](https://doi.org/10.26820/RECIMUNDO/5.(2).ABRIL.2021.298-306)
- Universidad de Mayor de San Marcos. (2018). *El Informe Belmont*. Perú: Universidad de Mayor de San Marcos. Recuperado de https://medicina.unmsm.edu.pe/etica/images/Postgrado/Instituto_Etica/Belmont_report.pdf
- Vargas, C., Espinoza, M., Giglio, A., & Soza, A. (2017). Estudio de impacto presupuestal de Daclatasvir asociado a Asunaprevir desde la perspectiva del sistema de salud público chileno. *Value in Health Regional Issues*, 14, 28–32. <https://doi.org/10.1016/j.vhri.2017.03.005>
- Vinueza, J. & Robalino, R. (2020). Optimization and internal control in the use of public resources in the improvement of administrative management. *Administrativa FIPCAEC*, 5(5), 14–38. <https://fipcaec.com/index.php/fipcaec/article/view/158/240>
- Yactayo, E. (2019). La ejecución presupuestal de ESSALUD del Perú como un instrumento de gestión. *Pensamiento Crítico*, 24(1), 103–120. <https://doi.org/10.15381/pc.v24i1.16561>
- Yin, J., & He, A. (2018). Health insurance reforms in Singapore and Hong Kong: How the two ageing asian tigers respond to health financing challenges? *Health Policy*, 122(7), 693–697. <https://doi.org/10.1016/J.HEALTHPOL.2018.04.012>
- Zhao, J., Kim, M., Westbrook, G. & Bratzler, D. (2022). A Comparative Study of COVID-19 Emergency Funds Allocated to the Health Sector: US, UK, and Canada. *Health Policy*. <https://doi.org/10.1016/J.HEALTHPOL.2022.03.012>

Anexos

Anexo1. Matriz de operacionalización de variables

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala y Nivel
V1. Gestión administrativa	La gestión administrativa establece un marco donde las personas vinculadas a una organización trabajan hacia la consecución de un objetivo específico donde se evidencia el estilo de trabajo conjunto para cumplir una finalidad institucional (Masaquiza et al, 2020).	La gestión administrativa se define como una planeación organizada de partes conectadas para establecer una dirección común, con la finalidad de lograr el control deseado aplicando un cuestionario de preguntas cerradas con respuesta del tipo Escala de Likert (Siempre 3, A veces 2; Nunca 1).	Planeación:	Nivel de identificación de servidores públicos con la filosofía institucional.	Escala de medición: Ordinal Tipo de respuestas (Likert) Siempre (3) A veces (2) Nunca (1)
				Cumplimiento de objetivos institucionales.	
				Evaluación de planes de trabajo por cada unidad orgánica, oficinas.	
			Organización:	Asignación de recursos presupuestales financieros, están en relación a los objetivos institucionales.	
				Generación de competencias en los perfiles de puestos.	
				Integración de los Sistemas de apoyo, están en relación con los objetivos institucionales.	
			Dirección:	Nivel de liderazgo directivo en desempeño de funciones.	
				Nivel de comunicación es efectiva entre los directivos y servidores públicos.	
				Nivel de motivación y compromiso entre directivos y los servidores.	
			Control:	Acciones preventivas y correctivas oportunas al desarrollo institucional.	
				Implantación de estrategias oportunas, para el cumplimiento de los objetivos institucionales.	
				Medición de resultados para integridad de la institución.	

V2. Ejecución presupuestal	La ejecución presupuestal es un instrumento de proyección de gasto o programación, por todas las fuentes de financiamiento a la Programación de Compromiso Anual en arreglo a las vigentes normativas (Masaquiza et al, 2020).	La ejecución presupuestal abarca el de certificación que permite realizar el procedimiento del gasto, para cumplir con el compromiso y devengado. Finalmente, el pago concluye con liquidar total o parcialmente el monto de la obligación para ello se elabora un cuestionario por medio de una escala Likert	Certificación:	Disponibilidad presupuestal eficiente.	Escala de medición: Ordinal Tipo de respuestas (Likert) Siempre (3) A veces (2) Nunca (1)
				Certificación presupuestaria oportuna.	
				Programación de compromiso anualizado asignado.	
			Compromiso:	Formalización de la obligación oportuna	
				Contratos con presupuesto aprobado.	
				Porcentaje del compromiso del gasto público.	
			Devengado:	Ingreso de bienes y culminación de servicios en tiempo oportuno.	
				Reconocimiento de obligación de pago oportuno	
				Porcentaje del devengado del gasto.	
			Pago:	Revisión de expedientes registrados	
	Cancelación del pago.				

Anexo 2. Instrumento de recolección de datos

Cuestionario de gestión administrativa

Autora: Diana Liviapoma Cortez

Se agradece anticipadamente la colaboración de los servidores públicos de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca.

Lee detenidamente cada una de las preguntas y marca dentro de los recuadros sólo con un aspa (x):

N°	ÍTEMS O REACTIVOS	ESCALA DE VALORACION		
		Siempre (3)	A veces (2)	Nunca (1)
D1: Planeación				
1	Se evidencia que los servidores públicos se encuentran identificados con la institución.			
2	Se cumple con socializar la filosofía institucional a los servidores públicos.			
3	Se cuenta con una programación (POI) de actividades basada en los objetivos estratégicos de la institución.			
4	Los trabajadores conocen los objetivos estratégicos que tiene la institución.			
5	Se evalúan las actividades de ejecución presupuestal realizados por la institución.			
6	Se cuenta con un cronograma de actividades de cada plan de trabajo de la institución.			
D2: Organización				
7	La institución brinda los recursos necesarios a los servidores públicos para sus actividades.			
8	Los recursos y materiales de oficina se distribuyen de manera inmediata a los servidores.			
9	La institución realiza capacitaciones dirigidas a los servidores, con el fin de mejorar su rendimiento laboral.			
10	El personal requiere que se realicen capacitaciones sobre las actividades que realizan.			
11	Se cuenta con sistemas informáticos de apoyo en los trámites administrativos.			
12	Es importante que la institución cuente con sistemas informáticos que faciliten y agilicen las actividades.			
D3: Dirección				
13	Se evidencia que el Director presenta las competencias para dirigir a los servidores públicos.			
14	Los jefes de cada área presentan las competencias requeridas para desempeñarse en su puesto de trabajo.			
15	Se cuentan con canales de comunicación como correo, página web, redes sociales y teléfonos.			
16	Se presenta empatía entre los servidores públicos de la institución.			
17	Se realizan charlas motivacionales a los servidores públicos para mejorar su rendimiento.			
18	Se fomenta el compromiso por parte de los servidores públicos.			
D4: Control				

19	Se realiza control concurrente ante cualquier procedimiento que se ejecute de manera incorrecta.			
20	Es necesario que la institución cuente con acciones correctivas en los procesos administrativos.			
21	La institución plantea estrategias, a partir de los problemas que se presenten.			
22	Los encargados de la alta dirección convocan a los servidores públicos para escuchar sus alternativas de solución.			
23	Se aplica la gestión por resultados en la entidad.			

Cuestionario de ejecución presupuestal

Autora: Diana Liviapoma Cortez

Se agradece anticipadamente la colaboración de los servidores públicos de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca.

Lee detenidamente cada una de las preguntas y marca dentro de los recuadros sólo con un aspa (x):

N°	ÍTEMS O REACTIVOS	ESCALA DE VALORACION		
		Siempre (3)	A veces (2)	Nunca (1)
D1: Certificación				
1	Al realizar un proceso de selección y/o adjudicaciones sin proceso se verifica si se cuenta con disponibilidad presupuestal en la fte fto. donaciones y transferencias.			
2	Las transferencias financieras de la fuente de donaciones y transferencias llegan de manera oportuna.			
3	Considera que las solicitudes para certificación de crédito presupuestario se realizan de manera oportuna.			
4	Las certificaciones del crédito presupuestario permiten el cumplimiento de metas establecidas por la fte fto donaciones y transferencias.			
5	Considera que el gobierno regional de Cajamarca le asigna la programación de compromiso anualizado (PCA) de manera oportuna.			
6	La unidad orgánica de unidad de seguros prioriza los gastos de reposición para cumplir con los parámetros de evaluación del SIS.			
D2: Compromiso				
7	Los proveedores remiten la documentación requerida para formalizar los contratos dentro de los plazos establecidos.			
8	Se realiza un control y seguimiento de los contratos pendientes para agilizar su ejecución.			
9	La aprobación de los presupuestos para la ejecución de los gastos se realiza en los tiempos establecidos.			
10	Al realizar los contratos, órdenes de compra, ordenes de servicio de la fte. Fto. Donaciones y transferencias estos cuentan con la certificación presupuestal aprobada.			
11	Se realiza evaluaciones del porcentaje de ejecución de compromiso del gasto de la fte. Fto donaciones y transferencias de manera periódica.			

12	Luego del análisis del comportamiento de la ejecución se toman las medidas correctivas para mejorar la ejecución.			
D3: Devengado				
13	Los proveedores cumplen con el ingreso de los bienes y/o servicios en el tiempo establecido dentro de los contratos.			
14	Se hace seguimiento a las órdenes de compra y/o servicio para que estas sean atendidas dentro de los plazos establecidos en el contrato.			
15	El área usuaria luego de recibir los bienes o servicios otorga la conformidad de recepción de manera oportuna.			
16	El reconocimiento de la obligación de pago se realiza previa verificación de los documentos que sustenta el devengado.			
17	Se realiza evaluaciones periódicas del porcentaje de ejecución del devengado de la fte. Fto donaciones y transferencias.			
18	Se toman las medidas correctivas para mejorar la ejecución del devengado de la fte fto. Donaciones y transferencias.			
D4: Pago				
19	Se verifica que el monto del devengado sea igual que el registrado en el SIAF para su pago correspondiente.			
20	Se verifican que los expedientes cuenten con toda la documentación requerida para su pago respectivo.			
21	Los proveedores alcanzan de manera oportuna su código de cuenta interbancaria para que se efectúe su pago.			
22	Se realizan los pagos una vez formalizado el devengado y registrado en el SIAF dentro de los plazos establecidos.			

Anexo 3. Validaciones



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Gestión administrativa y ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de la Unidad Ejecutora Salud San Ignacio.

2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

Cuestionario de gestión administrativa

3. TESISISTA:

Br. Liviapoma Cortez, Diana

4. DECISIÓN:

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI

NO

Chiclayo, 08 de junio de 2022

Dr. Segundo René Olano Elera
DNI N°27841044
EXPERTO



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Gestión administrativa y ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de la Unidad Ejecutora Salud San Ignacio.

2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

Cuestionario de gestión administrativa

3. TESISISTA:

Br. Liviapoma Cortez, Diana

4. DECISIÓN:

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI

NO

Chiclayo, 10 de junio de 2022



Mg. CPC. Javier Neyra Núñez
MAT. 04-2706

Mg. Javier Neyra Núñez
DNI: 27434026



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Gestión administrativa y ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de la Unidad Ejecutora Salud San Ignacio.

2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

Cuestionario de gestión administrativa

3. TESISISTA:

Br. Liviapoma Cortez, Diana

4. DECISIÓN:

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI

NO

Chiclayo, 09 de junio de 2022

Mg. Henry Antonio Malca Jiménez

DNI N°70094382

EXPERTO

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Gestión administrativa y ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de la Unidad Ejecutora Salud San Ignacio.

2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

Cuestionario de gestión administrativa

3. TESISISTA:

Br. Liviapoma Cortez, Diana

4. DECISIÓN:

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI

NO

Chiclayo, 09 de junio de 2022



Mg. Edwin Aliz Peña Huamán
DNI N° 43636415
EXPERTO



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Gestión administrativa y ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de la Unidad Ejecutora Salud San Ignacio.

2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

Cuestionario de gestión administrativa

3. TESISISTA:

Br. Liviapoma Cortez, Diana

4. DECISIÓN:

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad. |

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

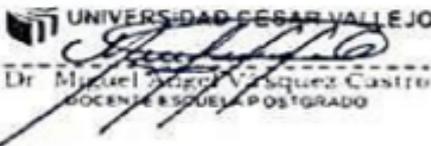
APROBADO: SI



NO



Chiclayo, 09 de junio de 2022


UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
Dr. Miguel Ángel Vásquez Castro
DOCENTE ESCUELA POSTGRADO

Dr. Miguel Ángel Vásquez Castro

DNI: 03700347

ORCID: 0000-0002-2141-1568



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Gestión administrativa y ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de la Unidad Ejecutora Salud San Ignacio.

2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

Cuestionario de ejecución presupuestal

3. TESISISTA:

Br. Liyapoma Cortez, Diana

4. DECISIÓN:

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI

NO

Chiclayo, 08 de junio de 2022

Dr. Segundo René Olano Elera
DNI N°27841044
EXPERTO



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Gestión administrativa y ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de la Unidad Ejecutora Salud San Ignacio.

2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

Cuestionario de ejecución presupuestal

3. TESISISTA:

Br. Liyapoma Cortez, Diana

4. DECISIÓN:

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI

NO

Mg. CPC. Javier Nevra Núñez
MAT. 04-2706

Chiclayo, 10 de junio de 2022

Mg. Javier Nevra Núñez
DNI N° 27434026



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Gestión administrativa y ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de la Unidad Ejecutora Salud San Ignacio.

2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

Cuestionario de ejecución presupuestal

3. TESISISTA:

Br. Liviapoma Cortez, Diana

4. DECISIÓN:

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI

NO

Chiclayo, 09 de junio de 2022

Mg. Henry Antonio Malca Jiménez
DNI N°70094382
EXPERTO



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Gestión administrativa y ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de la Unidad Ejecutora Salud San Ignacio.

2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

Cuestionario de ejecución presupuestal

3. TESISISTA:

Br. Liviapoma Cortez, Diana

4. DECISIÓN:

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI

NO

Chiclayo, 09 de junio de 2022

Mg. Edwin Aliz Peña Huamán

DNI N°43636415

EXPERTO

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Gestión administrativa y ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de la Unidad Ejecutora Salud San Ignacio.

2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

Cuestionario de ejecución presupuestal

3. TESISISTA:

Br. Liviapoma Cortez, Diana

4. DECISIÓN:

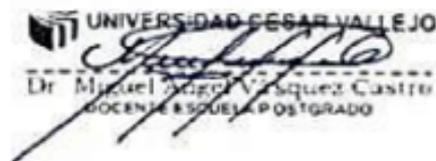
Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI

NO

Chiclayo, 09 de junio de 2022



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
Dr. Miguel Ángel Vásquez Castro
DOCENTE ESCUELA POSTGRADO

Dr. Miguel Ángel Vásquez Castro

DNI: 03700347

ORCID: 0000-0002-2141-1568



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos **OLANO ELERA**
Nombres **SEGUNDO RENE**
Tipo de Documento de Identidad **DNI**
Numero de Documento de Identidad **27841044**

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C.**
Rector **LLEMPEN CORONEL HUMBERTO CONCEPCION**
Secretario General **LOMPARTE ROSALES ROSA JULIANA**
Director **PACHECO ZEBALLOS JUAN MANUEL**

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico **DOCTOR**
Denominación **DOCTOR EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD**
Fecha de Expedición **21/04/21**
Resolución/Acta **0204-2021-UCV**
Diploma **052-109905**
Fecha Matrícula **04/01/2017**
Fecha Egreso **19/01/2020**

Fecha de emisión de la constancia:
29 de Julio de 2022



CÓDIGO VIRTUAL 0000838380

JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA
JEFA

Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu (www.sunedu.gob.pe), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 – Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos **NEYRA NÚÑEZ**
Nombres **JAVIER**
Tipo de Documento de Identidad **DNI**
Numero de Documento de Identidad **27434026**

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO**
Rector **LLEMPEN CORONEL HUMBERTO CONCEPCION**
Secretario General **BELLOMO MONTALVO GIOCONDA CARMELA**
Director **PACHECO ZEBALLOS JUAN MANUEL**

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico **MAESTRO**
Denominación **MAGÍSTER EN GESTIÓN PÚBLICA**
Fecha de Expedición **01/08/16**
Resolución/Acta **0331-2016-UCV**
Diploma **UCV35747**
Fecha Matrícula **05/01/2013**
Fecha Egreso **31/12/2014**

Fecha de emisión de la constancia:
29 de Julio de 2022



CÓDIGO VIRTUAL 0000838381

JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA
JEFA

Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu (www.sunedu.gob.pe), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 – Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos **MALCA JIMENEZ**
Nombres **HENRRY ANTONIO**
Tipo de Documento de Identidad **DNI**
Numero de Documento de Identidad **70094382**

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO**
Rector **LLEMPEN CORONEL HUMBERTO CONCEPCION**
Secretario General **SANTISTEBAN CHAVEZ VICTOR RAFAEL**
Director De La Escuela De Posgrado **PACHECO ZEBALLOS JUAN MANUEL**

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico **MAESTRO**
Denominación **MAESTRO EN GESTIÓN PÚBLICA**
Fecha de Expedición **07/12/17**
Resolución/Acta **0360-2017-UCV**
Diploma **052-020886**
Fecha Matrícula **23/04/2016**
Fecha Egreso **17/09/2017**

Fecha de emisión de la constancia:
29 de Julio de 2022



CÓDIGO VIRTUAL 0000838384

JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA
JEFA

Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu (www.sunedu.gob.pe), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 – Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos PEÑA HUAMAN
Nombres EDWIN ALIZ
Tipo de Documento de Identidad DNI
Numero de Documento de Identidad 43636415

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C.
Rector LLEMPEN CORONEL HUMBERTO CONCEPCION
Secretario General SANTISTEBAN CHAVEZ VICTOR RAFAEL
Director PACHECO ZEBALLOS JUAN MANUEL

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico MAESTRO
Denominación MAESTRO EN GESTIÓN PÚBLICA
Fecha de Expedición 17/06/19
Resolución/Acta 0184-2019-UCV
Diploma 052-064897
Fecha Matrícula 06/09/2014
Fecha Egreso 11/09/2016

Fecha de emisión de la constancia:
29 de Julio de 2022



CÓDIGO VIRTUAL 0000838385

JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA
JEFA

Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu (www.sunedu.gob.pe), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 – Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos **VASQUEZ CASTRO**
Nombres **MIGUEL ANGEL**
Tipo de Documento de Identidad **DNI**
Numero de Documento de Identidad **03700347**

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO**
Rector **LLEMPEN CORONEL HUMBERTO**
Secretario General **BELLOMO MONTALVO GIOCONDA CARMELA**
Director **PACHECO ZEBALLOS JUAN MANUEL**

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico **DOCTOR**
Denominación **DOCTOR EN ADMINISTRACION DE LA EDUCACION**
Fecha de Expedición **28/06/16**
Resolución/Acta **0254-2016-UCV**
Diploma **UCV32646**
Fecha Matrícula **01/03/2014**
Fecha Egreso **30/08/2014**

Fecha de emisión de la constancia:
29 de Julio de 2022



CÓDIGO VIRTUAL 0000838388

JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA
JEFA

Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu (www.sunedu.gob.pe), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 – Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.

Matriz de confiabilidad

Gestión administrativa

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.837	23

Ejecución presupuestal

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.939	22

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. Se evidencia que los servidores públicos se encuentran identificados con la institución.	98.58	148.518	.438	.723
2. Se cumple con socializar la filosofía institucional a los servidores públicos.	98.81	146.495	.468	.719
3. Se cuenta con una programación (POI) de actividades basada en los objetivos estratégicos de la institución.	98.10	143.957	.557	.715

4. Los servidores públicos conocen los objetivos estratégicos que tiene la institución.	98.58	146.718	.520	.719
5. Se evalúan las actividades de ejecución presupuestal realizados por la institución.	98.13	146.849	.453	.720
6. Se cuenta con un cronograma de actividades de cada plan de trabajo de la institución.	98.19	146.761	.462	.720
7. La institución brinda los recursos necesarios a los servidores públicos para sus actividades.	98.58	145.585	.543	.717
8. Los recursos y materiales de oficina se distribuyen de manera inmediata a los servidores.	98.58	150.985	.133	.730
9. La institución realiza capacitaciones dirigidas a los servidores, con el fin de mejorar su rendimiento laboral.	98.90	145.957	.514	.718
10. El personal requiere que se realicen capacitaciones sobre las actividades que realizan.	98.06	147.396	.375	.722
11. Se cuenta con sistemas informáticos de apoyo en los trámites administrativos.	98.16	147.273	.380	.722
12. Es importante que la institución cuente con sistemas informáticos que faciliten y agilicen las actividades.	97.87	148.649	.327	.724
13. Se evidencia que el Director presenta las competencias para dirigir a los servidores públicos.	98.74	147.665	.373	.722

14. Los jefes de cada área presentan las competencias requeridas para desempeñarse en su puesto de trabajo.	98.58	149.852	.313	.726
15. Se cuentan con canales de comunicación como correo, página web, redes sociales y teléfonos.	98.00	145.467	.518	.717
16. Se presenta empatía entre los servidores públicos de la institución.	98.58	146.318	.553	.718
17. Se realizan charlas motivacionales a los servidores públicos para mejorar su rendimiento.	98.84	147.340	.440	.721
18. Se fomenta el compromiso por parte de los servidores públicos.	98.61	145.245	.599	.716
19. Se realiza control concurrente ante cualquier procedimiento que se ejecute de manera incorrecta.	98.71	146.613	.468	.720
20. Es necesario que la institución cuente con acciones correctivas en los procesos administrativos.	98.06	147.662	.357	.722
21. La institución plantea estrategias, a partir de los problemas que se presenten.	98.52	148.191	.486	.722
22. Los encargados de la alta dirección convocan a los servidores públicos para escuchar sus alternativas de solución.	98.87	147.849	.270	.724
23. Se aplica la gestión por resultados en la entidad.	98.45	145.923	.493	.718

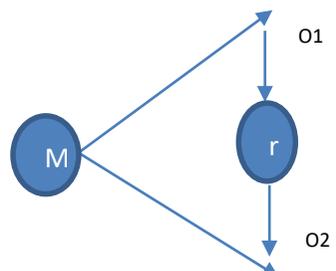
Estadísticas de total de elemento

	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. Al realizar un proceso de selección y/o adjudicaciones sin proceso se verifica si se cuenta con disponibilidad presupuestal en la fte fto. donaciones y transferencias.	101.26	285.865	.618	.746
2. Las transferencias financieras de la fuente de donaciones y transferencias llegan de manera oportuna.	101.87	288.516	.486	.749
3. Considera que las solicitudes para certificación de crédito presupuestario se realizan de manera oportuna.	101.52	283.591	.707	.744
4. Las certificaciones del crédito presupuestario permiten el cumplimiento de metas establecidas por la fte fto donaciones y transferencias.	101.48	282.658	.639	.744
5. Considera que el gobierno regional de Cajamarca le asigna la programación de compromiso anualizado (PCA) de manera oportuna.	101.74	291.865	.362	.752
6. La unidad orgánica de unidad de seguros prioriza los gastos de reposición para cumplir con los parámetros de evaluación del SIS.	101.52	288.525	.474	.749
7. Los proveedores remiten la documentación requerida para formalizar los contratos dentro de los plazos establecidos.	101.65	287.103	.673	.747

8. Se realiza un control y seguimiento de los contratos pendientes para agilizar su ejecución.	101.48	283.525	.764	.744
9. La aprobación de los presupuestos para la ejecución de los gastos se realiza en los tiempos establecidos.	101.52	284.458	.730	.745
10. Al realizar los contratos, órdenes de compra, ordenes de servicio de la fte. Fto. Donaciones y transferencias éstos cuentan con la certificación presupuestal aprobada.	101.29	282.546	.778	.743
11. Se realiza evaluaciones del porcentaje de ejecución de compromiso del gasto de la fte. fto donaciones y transferencias de manera periódica.	101.39	285.712	.695	.746
12. Luego del análisis del comportamiento de la ejecución se toman las medidas correctivas para mejorar la ejecución.	101.55	287.589	.656	.748
13. Los proveedores cumplen con el ingreso de los bienes y/o servicios en el tiempo establecido dentro de los contratos.	101.71	292.213	.511	.752
14. Se hace seguimiento a las órdenes de compra y/o servicio para que estas sean atendidas dentro de los plazos establecidos en el contrato.	101.48	286.458	.615	.747

15. El área usuaria luego de recibir los bienes o servicios otorga la conformidad de recepción de manera oportuna.	101.35	283.770	.720	.744
16. El reconocimiento de la obligación de pago se realiza previa verificación de los documentos que sustenta el devengado.	101.29	284.680	.674	.745
17. Se realiza evaluaciones periódicas del porcentaje de ejecución del devengado de la fte. Fto donaciones y transferencias.	101.32	286.626	.640	.747
18. Se toman las medidas correctivas para mejorar la ejecución del devengado de la fte fto. Donaciones y transferencias.	101.35	286.237	.663	.746
19. Se verifica que el monto del devengado sea igual que el registrado en el SIAF para su pago correspondiente.	101.19	284.695	.629	.745
20. Se verifican que los expedientes cuenten con toda la documentación requerida para su pago respectivo.	101.06	288.462	.605	.749
21. Los proveedores alcanzan de manera oportuna su código de cuenta interbancaria para que se efectúe su pago.	101.48	282.858	.798	.743
22. Se realizan los pagos una vez formalizado el devengado y registrado en el SIAF dentro de los plazos establecidos.	101.32	285.026	.725	.745

Anexo 4. Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	HIPÓTESIS	VARIABLES	POBLACIÓN Y MUESTRA	ENFOQUE / NIVEL (ALCANCE) / DISEÑO	TÉCNICA / INSTRUMENTO
<p>Problema general</p> <p>PG: ¿Qué relación existe entre la gestión administrativa y la ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>OG: Determinar la relación existente entre la gestión administrativa y la ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca.</p>	<p>H1: existe relación existente entre la gestión administrativa y la ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca.</p> <p>H0: No existe relación existente entre la gestión administrativa y la ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca.</p>	<p>V1.: Gestión administrativa</p>	<p>Unidad de Análisis De una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca</p> <p>Población 31 Trabajadores de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca</p> <p>Muestra 31 Trabajadores de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca</p>	<p>Enfoque de investigación: Cuantitativo</p> <p>Diseño: No experimental - <i>Correlacional</i></p>  <p>Dónde: M= Muestra servidores públicos O1= V.1 (Gestión administrativa). O2= V.2 (Ejecución presupuestal). r = Correlación</p>	<p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario Tipo de escala likert</p> <p>Métodos de Análisis de Investigación: La prueba estadística, es una prueba no paramétrica que utilizará el R-Spearman para determinar la relación entre variables.</p>
<p>Problemas específicos:</p> <p>PE1: ¿Cuál es el nivel de gestión administrativa en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca?</p> <p>PE2: ¿Cuál es el nivel de ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca?</p> <p>PE3: ¿Cómo es la relación entre la gestión administrativa y la ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca?</p>	<p>Objetivos Específicos:</p> <p>OE1: Identificar el nivel de gestión administrativa en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca.</p> <p>OE2: Conocer el nivel de ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca.</p> <p>OE3: Analizar la relación entre la gestión administrativa y la ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca.</p>					

Anexo 5.

Tabla 5.1.

Nivel de las dimensiones de la gestión administrativa en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca.

NIVELES	Planeación		Organización		Dirección		Control	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Bajo	3	9,7%	2	6,5%	5	16,1%	8	25,8%
Regular	18	58,1%	16	51,6%	22	71,0%	19	61,3%
Alto	10	32,3%	13	41,9%	4	12,9%	4	12,9%

Nota: Elaboración propia según base de datos en SPSS

Interpretación:

Examinando y analizando las respuestas obtenidas por los colaboradores según su percepción respecto a las dimensiones de la variable gestión administrativa, (tabla 1) se observó que la dimensión planeación, solo lo 9,7% (3) lo valoran como bajo, mientras que el 58,1% (18) lo valoran como regular; sin embargo, el 32,3% (10) lo evaluó como alto. Además, en la dimensión organización, solo lo 6,5% (2) lo valoran como bajo, mientras que el 51,6% (16) lo valoran como regular; sin embargo, el 41,9% (13) lo evaluó como alto. Conjuntamente, en la dimensión dirección, solo lo 16,1% (5) lo valoran como bajo, mientras que el 71% (22) lo valoran como regular; sin embargo, el 12,9% (4) lo evaluó como alto. Finalmente, en la dimensión control, solo el 25,8% (8) lo evalúan como bajo, mientras que el 61,3% (19) lo evalúan como regular; sin embargo, el 12,9% (4) lo evaluó como alto.

Tabla 5.2.

Nivel de las dimensiones de la ejecución presupuestal en la fuente de financiamiento donaciones y transferencia de una Unidad Ejecutora en Salud, Cajamarca.

NIVELES	Certificación		Compromiso		Devengado		Pago	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Bajo	2	6,5%	2	6,5%	1	3,2%	1	3,2%
Regular	18	58,1%	16	51,6%	14	45,2%	9	29,0%
Alto	11	35,5%	13	41,9%	16	51,6%	21	67,7%

Nota: Elaboración propia según base de datos en SPSS

Analizando las respuestas obtenidas por los colaboradores según su percepción respecto a las dimensiones de la variable ejecución presupuestal, (Figura 3) se observó que la dimensión Certificación, solo lo 6,5% (2) lo valoran como bajo, mientras que el 58,1% (18) lo valoran como regular; sin embargo, el 35,5% (10) lo evaluó como alto. Además, en la dimensión Compromiso, solo lo 6,5% (2) lo valoran como bajo, mientras que el 51,6% (16) lo valoran como regular; sin embargo, el 41,9% (13) lo evaluó como alto. Conjuntamente, en la dimensión Devengado, solo lo 3,2% (1) lo valoran como bajo, mientras que el 45,2% (14) lo valoran como regular; sin embargo, el 51,6% (16) lo evaluó como alto. Finalmente, en la dimensión Pago, solo el 3,2% (1) lo evalúan como bajo, mientras que el 29% (9) lo evalúan como regular; sin embargo, el 67,7% (21) lo evaluó como alto.