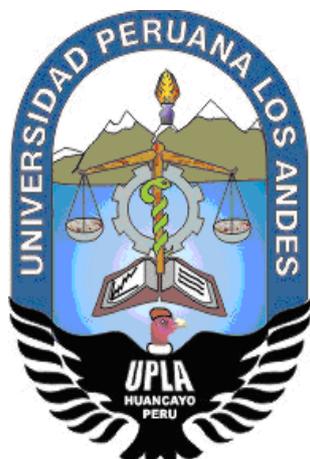


UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES  
Facultad de Ciencias Administrativas y Contables  
Escuela Profesional de Contabilidad y Finanzas



**TESIS**

**Presupuesto por Resultados y Gasto Público en el Hospital  
Regional Docente Materno Infantil El Carmen, Huancayo - 2019**

Para Optar : Título Profesional de Contador Público

Autores : Bach. Leyva Guerra Eder Aurelio

Asesor : CPC. Sicha Quispe Fidel

Línea de Investigación  
Institucional : Ciencias Empresariales y Gestión de los Recursos

Fecha de Inicio y  
Culminación : 13.11.2020 – 12.11.2021

Huancayo – Perú  
2022

**Hoja de aprobación de jurados**

**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**

**FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y CONTABLES**

**TESIS**

Presupuesto por Resultados y Gasto Público en el Hospital Regional Docente Materno

Infantil El Carmen, Huancayo - 2019

**PRESENTADO POR:**

Bach. Eder Aurelio Leyva Guerra

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

Contador Público

**ESCUELA PROFESIONAL DE CONTABILIDAD Y FINANZAS**

Aprobado por el siguiente jurado:

Presidente

\_\_\_\_\_

Primer miembro

\_\_\_\_\_

Segundo miembro

\_\_\_\_\_

Tercer miembro

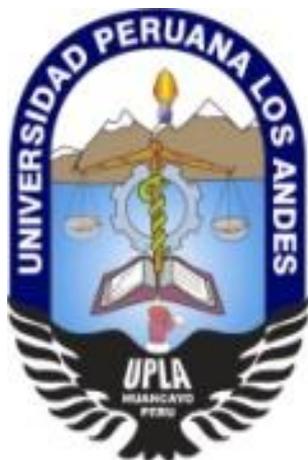
\_\_\_\_\_

Huancayo, ..... de ..... del 2021

# UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Facultad de Ciencias Administrativas y Contables

Escuela Profesional de Contabilidad y Finanzas



## TESIS

Presupuesto por Resultados y Gasto Público en el Hospital Regional

Docente Materno Infantil El Carmen, Huancayo - 2019

Para Optar : El título profesional de Contador Público.

Autor : Bach. Eder Aurelio Leyva Guerra.

Asesor : CPC. Fidel Sicha Quispe

Línea de Investigación : Ciencias Empresariales y Gestión de Los

Institucional Recursos

Fecha de Inicio y Culminación : 13.11.2020 / 12.11.2021

Huancayo – Perú

2021

**Asesor**

CPC. Fidel Sicha Quispe

### **Dedicatoria**

Con todo el aprecio, el amor y el cariño que ellos no se imaginan, dedico este trabajo a mis padres, por la bendición de tenerlos, por guiarme día tras día, por corregir mis errores e inculcarme valores.

Del mismo modo, con todo el respeto que se merecen, dedico a mis familiares, por el apoyo constante, en mi formación profesional.

Finalmente, dedico este trabajo a los cómplices de todas las travesías que han marcado mi vida, mis amigos del barrio.

## **Agradecimiento**

Agradezco a Dios;

Por darme la sabiduría, la fortaleza para superar adversidades y sobretodo la salud que me permite crear y aprovechar las oportunidades que la vida me da.

Agradezco a padres;

Por el tiempo, la paciencia, los consejos, los regaños y todo el amor que me brindan incondicionalmente para cumplir mis metas personales.

Agradezco a mi asesor;

Por la orientación, el profesionalismo y los conocimientos compartidos, en el desarrollo del presente trabajo de investigación.

Eder

## Introducción

Dentro del escenario de la gestión pública, todos los años, al inicio de cada periodo el Estado a través del gobierno locales, asigna un techo presupuestal de acuerdo al cuadro de necesidades de las instituciones públicas, con la finalidad de brindar un servicio de calidad a la población en general, motivo por el cual, el uso de este presupuesto está a corde a los ingresos y gastos de la institución pública responsable. Bajo esta dirección, el presupuesto por resultados se presenta como una herramienta que relaciona la asignación de recursos a productos y resultados mensurables a favor de la sociedad y el gasto público es la distribución del presupuesto a los gastos corriente, de capital y de servicio a la deuda de toda institución pública.

Tomando en cuenta este preámbulo, el motivo que me llevó a realizar el presente proyecto de investigación es la deficiente programación del cuadro de necesidades y ejecución presupuestaria en lo que concierne a los ingresos y gastos, en el hospital, por lo que no se cumple el PIA, el PIM, ni el POI, es por ello que no se logra cumplir todas las metas y objetivos previsto por la entidad; como consecuencia de este escenario negativo, se plantea la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación que existe entre el presupuesto por resultados y el gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019?, con el propósito de determinar la relación que existe entre el presupuesto por resultados y el gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019. Para ello se utilizaron como métodos específicos, el método hipotético deductivo, el método descriptivo y el método estadístico, acompañados de las técnicas como la encuesta y la revisión documental. Y para contrastar con lo propuesto el desarrollo de la presente investigación se desarrolló en cinco capítulos tal como sigue: en el CAPÍTULO I, se presenta la descripción, la delimitación, y la formulación del problema, así como la justificación (social, teórica, y metodológica), y los objetivos (general y específicos); en el CAPÍTULO II, se muestra los antecedentes de la investigación, las bases teóricas, y el

marco conceptual; en el CAPÍTULO III, se exhibe la hipótesis (general y específicas), y la definición conceptual - operacional de las variables; en el CAPÍTULO IV, se muestra el método de investigación, el tipo, nivel y diseño de investigación; la población y la muestra; la especificación de las técnicas e instrumentos de recolección de datos, las técnicas de procesamiento y análisis de datos, así como los aspectos éticos de la investigación; en el CAPÍTULO V, se presenta los resultados en tablas, gráficos, figuras, etc.; la prueba de hipótesis.

Finalmente, se acompaña con las discusiones de los resultados, las conclusiones, las recomendaciones, las referencias bibliográficas y los anexos.

El autor

## Contenido

Caratula	
Hoja de aprobación de jurados.....	i
Asesor .....	iii
Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento.....	v
Introducción .....	vi
Contenido.....	viii
Contenido de tablas.....	xii
Contenido de figuras .....	xiv
Resumen.....	xvi
Abstract.....	xvii
<b>CÁPITULO I</b> .....	<b>18</b>
<b>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....	<b>18</b>
1.1. Descripción de la Realidad Problemática.....	18
1.2. Delimitación del problema .....	20
1.2.1. Delimitación Espacial.....	20
1.2.2. Delimitación Temporal.....	21
1.2.3. Delimitación Conceptual o Temática .....	21
1.3. Formulación del problema.....	21
1.3.1. Problema General .....	21
1.3.2. Problemas Específicos.....	21
1.4. Justificación.....	22
1.4.1. Social .....	22
1.4.2. Teórica.....	22

1.4.3. Metodológica .....	22
1.5. Objetivos .....	23
1.5.1. Objetivo General.....	23
1.5.2. Objetivos Específicos .....	23
CAPÍTULO II .....	24
MARCO TEORICO.....	24
2.1. Antecedentes .....	24
2.1.1. Antecedentes Internacionales .....	24
2.1.2. Antecedentes Nacionales .....	26
2.2. Bases Teóricas o Científicas.....	28
2.2.1. Presupuesto por Resultados .....	28
2.2.2. Gasto Público.....	34
2.3. Marco Conceptual .....	39
CAPÍTULO III.....	42
HIPOTESIS.....	42
3.1. Hipótesis General .....	42
3.2. Hipótesis Específicas.....	42
3.3. Variables (definición conceptual y operacional).....	43
3.3.1. Definición conceptual y operacional del Presupuesto por Resultados .....	43
3.3.2. Definición conceptual y operacional del Gasto Público.....	43
3.3.3. Cuadro de operacionalización de las variables.....	44
CAPÍTULO IV.....	46
METODOLOGÍA.....	46
4.1. Método de Investigación .....	46
4.1.1. Método general.....	46

4.1.2. Método específico.....	47
4.2. Tipo de Investigación .....	47
4.3. Nivel de Investigación.....	48
4.4. Diseño de la Investigación .....	48
4.5. Población y muestra .....	49
4.5.1. Población .....	49
4.5.2. Muestra .....	49
4.6. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos .....	51
4.6.1. Técnicas de recolección de datos.....	51
4.6.2. Instrumentos de Recolección de Datos.....	51
4.6.3. Confiabilidad y validez del instrumento.....	51
5.1. Técnicas de procesamiento y análisis de datos .....	53
5.2. Aspectos éticos de la investigación .....	54
CAPÍTULO V .....	55
RESULTADOS.....	55
5.1. Descripción de resultados.....	55
5.1.1. Resultados descriptivos de la Variable I (Presupuesto por Resultados).....	55
5.1.2. Resultados Descriptivos de la Variable II (Gasto Público). .....	70
5.2. Contraste de hipótesis.....	85
5.3. Contrastación de la hipótesis .....	86
5.3.1. Contrastación de la hipótesis general .....	86
5.3.2. Contrastación de la hipótesis específica 1 .....	87
5.3.3. Contrastación de la hipótesis específica 2 .....	88
5.3.4. Contrastación de la hipótesis específica 3 .....	90
5.3.5. Contrastación de la hipótesis específica 4 .....	91

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....	93
Primera discusión .....	93
Segunda discusión .....	94
Tercera discusión .....	95
Cuarta discusión .....	96
Quinta discusión .....	98
CONCLUSIONES .....	100
RECOMENDACIONES .....	102
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....	103
ANEXOS	
Anexo 1: Matriz de Consistencia	
Anexo 2: Matriz de Operacionalización de Variables	
Anexo 3: Matriz de Operacionalización del Instrumento	
Anexo 4: El Instrumento de Investigación y Constancia de su Aplicación	
Anexo 5: Confiabilidad y Validez del Instrumento	
Anexo 7: Consentimiento Informado	
Anexo 8: Fotos de la Aplicación del Instrumento	

## Contenido de tablas

<b>Tabla 1</b> Cuadro de operacionalización de la Variable I.....	44
<b>Tabla 2</b> Cuadro de operacionalización de la Variable II.....	45
<b>Tabla 3</b> Población de del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen.....	49
<b>Tabla 4</b> Muestra de estudio.....	50
<b>Tabla 5</b> Análisis de la confiabilidad con el Alfa de Cronbach.....	52
<b>Tabla 6</b> Cuadro de validación de los expertos.....	53
<b>Tabla 7</b> Orientación hacia la visión y misión en el marco del Plan estratégico.....	55
<b>Tabla 8</b> Elaboración de los objetivos estratégicos asociados a los programas estratégicos. ..	56
<b>Tabla 9</b> Desarrollo de los programas estratégicos del pliego estratégico.....	57
<b>Tabla 10</b> Desarrollo de acciones estratégicas para solucionar el problema central.....	58
<b>Tabla 11</b> Determinación de los estándares de desempeño en cada programa estratégico.....	59
<b>Tabla 12</b> Resultados descriptivos de la dimensión estratégica.....	60
<b>Tabla 13</b> Parámetros señalados técnicamente para asignar créditos presupuestarios.....	62
<b>Tabla 14</b> Programación de la escala de prioridades de los objetivos estratégicos.....	63
<b>Tabla 15</b> Formulación de las metas presupuestarias e indicadores de los programas.....	64
<b>Tabla 16</b> Aprobación de los indicadores desde los resultados intermedios y finales.....	65
<b>Tabla 17</b> Evaluación de los resultados desde el desempeño y de la eficacia de gastos.....	66
<b>Tabla 18</b> Resultados descriptivos de la dimensión técnica del presupuesto por resultados. ..	67
<b>Tabla 19</b> Resultados descriptivos del presupuesto por resultados en el Hospital El Carmen.....	68
<b>Tabla 20</b> Presupuesto por resultados del periodo 2019.....	69
<b>Tabla 21</b> Resumen del Presupuesto por resultados en el periodo 2019.....	70
<b>Tabla 22</b> Desarrollo de programas estratégicos, para programar el gasto.....	70
<b>Tabla 23</b> Desarrollo de la escala de prioridades, para el uso del presupuesto asignado.....	71
<b>Tabla 24</b> Asignación del presupuesto del hospital, para atender a las necesidades.....	72

<b>Tabla 25</b> Estimación de ingresos y demandas de gastos, para atender las necesidades .....	73
<b>Tabla 26</b> Estructura el financiamiento de los programas, de acuerdo a la cadena de gastos..	74
<b>Tabla 27</b> Resultados descriptivos de la dimensión programación del gasto público.....	75
<b>Tabla 28</b> Desarrollo de la programación mensual de ingresos, para cada programa.....	77
<b>Tabla 29</b> Desarrollo de la programación mensual de gastos, para cada programa. ....	78
<b>Tabla 30</b> Asignación trimestralmente del presupuesto para atender los requerimientos .....	79
<b>Tabla 31</b> Aprobación del calendario de compromisos, de acuerdo a las prioridades. ....	80
<b>Tabla 32</b> Desarrollo del control antes y durante la ejecución del gasto público.....	81
<b>Tabla 33</b> Resultados descriptivos de la dimensión ejecución del gasto público.....	82
<b>Tabla 34</b> Resultados descriptivos de los gastos públicos en el Hospital el Carmen. ....	83
<b>Tabla 35</b> Resumen del gasto público del hospital en el period 2019.....	84
<b>Tabla 36</b> Coeficientes de correlación.....	85
<b>Tabla 37</b> Correlación entre el presupuesto por resultados y el gasto público.....	86
<b>Tabla 38</b> Correlación entre la dimensión estratégica y la programación de los gastos. ....	88
<b>Tabla 39</b> Correlación entre la dimensión estratégica y la ejecución de los gastos. ....	89
<b>Tabla 40</b> Correlación entre la dimensión técnica y la programación de los gastos. ....	90
<b>Tabla 41</b> Correlación entre la dimensión técnica y la ejecución de los gastos. ....	92

## Contenido de figuras

<b>Figura 1</b> Montos revertidos por la unidades ejecutoras 2019. ....	20
<b>Figura 2</b> Presupuesto por Resultados.....	29
<b>Figura 3</b> Programas presupuestales.....	32
<b>Figura 4</b> Seguimiento.....	32
<b>Figura 5</b> Evaluaciones Independientes. ....	33
<b>Figura 6</b> Incentivos a la Gestión. ....	33
<b>Figura 7</b> Clasificación de los gastos públicos.....	38
<b>Figura 8</b> Esquema del diseño de investigación.....	48
<b>Figura 9</b> Orientación hacia la visión y misión en el marco del Plan estratégico. ....	56
<b>Figura 10</b> Elaboración de objetivos estratégicos asociados a los programas estratégicos.....	57
<b>Figura 11</b> Desarrollo de los programas estratégicos del pliego estratégico.....	58
<b>Figura 12</b> Desarrollo de acciones estratégicas para solucionar el problema central. ....	59
<b>Figura 13</b> Determinación de los estándares de desempeño en cada programa estratégico.....	60
<b>Figura 14</b> Resultados descriptivos dimensión estratégica del presupuesto por resultados.....	61
<b>Figura 15</b> Parámetros señalados técnicamente para asignar créditos presupuestarios. ....	62
<b>Figura 16</b> Programación de la escala de prioridades de los objetivos estratégicos. ....	63
<b>Figura 17</b> Formulación de las metas e indicadores de los programas estratégicos.....	64
<b>Figura 18</b> Aprobación de los indicadores desde los resultados intermedios y finales.....	65
<b>Figura 19</b> Evaluación de los resultados del desempeño y de la eficacia de gastos.....	66
<b>Figura 20</b> Resultados descriptivos de la dimensión técnica del presupuesto por resultados. .	67
<b>Figura 21</b> Resultados descriptivos del presupuesto por resultados en Hospital El Carmen. ..	68
<b>Figura 22</b> Desarrollo de programas estratégicos, para programar el gasto.....	71
<b>Figura 25</b> Desarrollo de la escala de prioridades, para el uso del presupuesto asignado. ....	72
<b>Figura 24</b> Asignación del presupuesto, para atender a las necesidades primordiales.....	73

<b>Figura 25</b> Estimación de ingresos y demandas de gastos, para atender las necesidades .....	74
<b>Figura 26</b> Estructura el financiamiento de los programas, de acuerdo a la cadena de gastos.	75
<b>Figura 27</b> Resultados descriptivos de la dimensión programación del gasto público. ....	76
<b>Figura 31</b> Desarrollo de la programación mensual de ingresos, para programa estratégico. .	77
<b>Figura 29</b> Desarrollo de la programación mensual de gastos, para programa estratégico.....	78
<b>Figura 30</b> Asignación trimestralmente del presupuesto para los requerimientos .....	79
<b>Figura 31</b> Aprobación del calendario de compromisos, de acuerdo a las prioridades.....	80
<b>Figura 32</b> Desarrollo del control antes y durante la ejecución del gasto público. ....	81
<b>Figura 33</b> Resultados descriptivos de la dimensión ejecución del gasto público. ....	82
<b>Figura 34</b> Resultados descriptivos de los gastos públicos en el Hospital el Carmen. ....	83

## Resumen

El desarrollo del presente trabajo de investigación inició con la pregunta ¿Cuál es la relación que existe entre el presupuesto por resultados y el gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019?; para responderla, se planteó como objetivo: determinar cuál es la relación que existe entre el presupuesto por resultados y el gasto público en el Hospital regional docente materno infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019; motivo por el cual se realizó un trabajo de tipo básica, del nivel descriptivo correlacional y del diseño no experimental - transeccional; donde los métodos específicos fueron: el hipotético deductivo, el descriptivo y el estadístico; la población estuvo compuesta por 677 colaboradores y la muestra por 130 colaboradores. Como resultado final, se encontró un coeficiente Rho de Spearman indica una correlación de 0.761; el cual indica una correlación positiva fuerte, entre el presupuesto por resultados y el gasto público; así mismo, el p-valor es 0.000. Frente a ello, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis general de la investigación. Tomando en cuenta este resultado se recomienda mejorar la programación y ejecución de los gastos para tener un mejor control del uso del recurso monetario en el hospital.

Palabras clave: *Presupuesto por Resultados; gasto Público*

### **Abstract**

The development of this research work began with the question: What is the relationship between the results-based budget and public spending in the El Carmen de Huancayo Maternal and Child Regional Teaching Hospital, in the 2019 period?; To answer it, the objective was set: to determine the relationship between the results-based budget and public spending in the El Carmen de Huancayo Maternal and Child Teaching Regional Hospital, in the 2019 period; reason for which a basic type work was carried out, of the correlational descriptive level and of the non-experimental - transactional design; where the specific methods were: hypothetical deductive, descriptive and statistical; the population was composed of 677 collaborators and the sample by 130 collaborators. As a final result, a Spearman's Rho coefficient was found indicating a correlation of 0.761; which indicates a strong positive correlation between the results-based budget and public spending; likewise, the p-value is 0.000. Against this, the null hypothesis is rejected and the general hypothesis of the investigation is accepted. Taking this result into account, it is recommended to improve the programming and execution of expenses to have a better control of the use of the monetary resource in the hospital.

**Keywords:** *Budgeting for Results; public spending*

## **CÁPITULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1. Descripción de la Realidad Problemática**

Haciendo hincapié al contenido del presente trabajo, se hace referencia a Juan Francisco Álvarez Illanes, quien nos dice que el Presupuesto por resultados “es un instrumento de planificación y de gestión económico-financiero asociado a la obtención de resultados, que integra un proceso orientado al logro de resultados de la inversión realizada a través de programas y objetivos estratégicos como un nuevo enfoque para elaborar el presupuesto público” (Álvarez, J., 2018, p. 291).

Por otro lado, el Gasto Público, de acuerdo al Ministerio de Economía y Finanzas, es conocido como “el conjunto de erogaciones que, por concepto de gastos corrientes, gastos de capital y servicio de deuda, realizan las Entidades con cargo a los créditos presupuestarios respectivos, para ser orientados a la atención de la prestación de los servicios públicos y acciones desarrolladas de conformidad con las funciones y objetivos institucionales” (MEF, 2019).

Resaltando el trabajo de (América Economía, 2016) a nivel internacional el contexto del gasto público no es nada bueno, en México, ya que según Jonathan Heath, “se tuvo una Reforma Fiscal que les quitó dinero a empresas y hogares, porque el gasto no contribuyó al crecimiento ni redujo la pobreza”, por su lado Jorge Chávez, mencionó que “es necesario cuestionar si los impuestos se están usando para crear beneficios generales y no sólo particulares. Se debe buscar que generen beneficios públicos para que contribuya el crecimiento”.

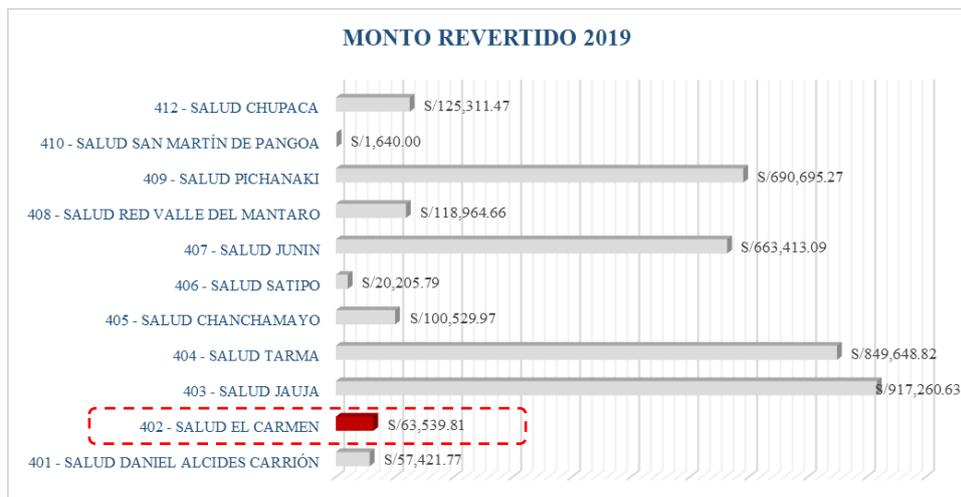
En el escenario nacional según (Peñaloza, Gutiérrez, & Prado, 2017) El Presupuesto por Resultados “casi 10 años de su implementación, se han realizado 57 evaluaciones de diseño y ejecución presupuestal (EDEP) de diferentes sectores, de las cuales siete están relacionadas a intervenciones en salud”. Más allá de las discrepancias en torno a la aplicación de este instrumento, “las EDEP han permitido la utilización de los resultados de las evaluaciones y se han convertido en un mecanismo para generar información válida que permita mejorar los servicios públicos en favor de la población”. Pero debemos ser conscientes que existen muchas anomalías, por lo tanto, hay un largo camino de desafíos y retos pendientes.

En concordancia al cumplimiento del Presupuesto por Resultados y el uso del Gasto Público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen, no ha sido nada positivo hasta el momento, ya que según lo observado: se encontró una deficiencia en la programación del cuadro de necesidades y ejecución presupuestaria en lo que concierne a los ingresos y gastos, por lo que no se cumple el Presupuesto Institucional de Apertura PIA, el Presupuesto Institucional Modificado PIM, ni el Plan Operativo institucional, por ende el presupuesto asignado para cada periodo fiscal no se llega a ejecutarse en su totalidad, es por ello que no se logra cumplir todas las metas y objetivos previsto por la entidad; por otro lado, se puede ver que no se cuenta con normas “directivas internas o lineamientos” que permita alcanzar una óptima utilización del presupuesto que permita alcanzar las metas presupuestales, como

consecuencia de ello cada año se tiene que hacer una devolución del presupuesto al gobierno regional, por ende el techo presupuestal viene disminuyendo cada periodo.

## Figura 1

*Montos revertidos por la unidades ejecutoras 2019.*



*Nota.* La figura, muestra los montos revertidos al Gobierno Regional de Junín por las Unidades ejecutoras de Salud. Fuente: Reporte N° 036-2020-GRJ/GRPPAT.

Todo lo mencionado en el párrafo anterior, y la información que nos brinda la Figura 1, son los motivos por el cual se desarrolla el presente proyecto de investigación, tendrá como propósito, determinar cuál es la relación que existe entre el presupuesto por resultados y el gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019, para lo cual se propone la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación que existe entre el presupuesto por resultados y el gasto público en el Hospital regional docente materno infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019?.

## 1.2. Delimitación del problema

### 1.2.1. Delimitación Espacial

De acuerdo a la facilidad en el manejo de la información el desarrollo del presente trabajo de investigación fue en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen, ubicado en la Jr. Puno N° 911, distrito de Huancayo, provincia de Huancayo y departamento de Junín.

### ***1.2.2. Delimitación Temporal***

Para desarrollar el presente trabajo se tomó en consideración el cronograma de ejecución; y como periodo de análisis de las variables se tomó el año 2019, de igual manera respondió al tiempo estipulado por la universidad según RESOLUCIÓN N° 2724-2020/D-FCAC-UPLA, del 12-11-2020.

### ***1.2.3. Delimitación Conceptual o Temática***

El contexto del presente trabajo, responden al significado del Presupuesto por Resultados (dimensión estratégica y dimensión técnica) como primera variable; y el significado del Gasto Público (programación y ejecución) como segunda variable.

## **1.3. Formulación del problema**

### ***1.3.1. Problema General***

¿Cuál es la relación que existe entre el presupuesto por resultados y el gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019?

### ***1.3.2. Problemas Específicos***

1. ¿En qué nivel se relaciona la dimensión estratégica del presupuesto por resultados con la programación del gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019?
2. ¿En qué nivel se relaciona la dimensión estratégica del presupuesto por resultados con la ejecución del gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019?
3. ¿En qué nivel se relaciona la dimensión técnica del presupuesto por resultados con la programación del gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019?

4. ¿En qué nivel se relaciona la dimensión técnica del presupuesto por resultados con la ejecución del gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019?

#### **1.4. Justificación**

##### **1.4.1. Social**

La justificación social del presente trabajo, está basada en el beneficio que se logró para el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, ya que el contenido de la investigación coadyuva a mejorar el manejo del presupuesto en relación a los gastos necesarios a realizarse para brindar un buen servicio a la población en general. De igual manera el presente trabajo, sirve también como prototipo de mejora en el uso del presupuesto público en las diferentes instituciones públicas.

##### **1.4.2. Teórica**

De acuerdo a la importancia del Presupuesto por Resultados y del Gasto Público, el desarrollo de la presente investigación trae consigo la conceptualización clara del Presupuesto por Resultados, con el propósito de que se haga un buen uso de los recursos del Estado, así como la del Gasto Público, con la finalidad de desarrollar la distribución adecuada del presupuesto en relación a los ingresos y gastos de la entidad pública. Por otro lado, la investigación sirve como fuente bibliográfica y de sugestión para todos los alumnos, profesionales de la carrera y público en general, en todos los niveles, es decir servirá como base teórica para investigaciones futuras.

##### **1.4.3. Metodológica**

De igual manera, considerando la importancia de la metodología de la investigación científica en el desarrollo del trabajo hizo uso de técnicas e instrumentos en la recolección, el procesamiento y el análisis de los datos, así mismo, el contenido está desarrollado con los parámetros de la Norma Apa y los requisitos del Reglamento de Grados y Títulos de la facultad

de Ciencias administrativas y Contables de la Universidad Peruana Los Andes. Además de ello se propondrá a la institución de una metodología adecuada para administrar el uso del presupuesto público de acuerdo a los requerimientos y prioridades.

## **1.5. Objetivos**

### **1.5.1. *Objetivo General***

Determinar cuál es la relación que existe entre el presupuesto por resultados y el gasto público en el Hospital regional docente materno infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019.

### **1.5.2. *Objetivos Específicos***

1. Establecer en qué nivel se relaciona la dimensión estratégica del presupuesto por resultados con la programación del gasto público en el Hospital regional docente materno infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019.
2. Identificar en qué nivel se relaciona la dimensión estratégica del presupuesto por resultados con la ejecución del gasto público en el Hospital regional docente materno infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019.
3. Corroborar en qué nivel se relaciona la dimensión técnica del presupuesto por resultados con la programación del gasto público en el Hospital regional docente materno infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019.
4. Conocer en qué nivel se relaciona la dimensión técnica del presupuesto por resultados con la ejecución del gasto público en el Hospital regional docente materno infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEORICO**

#### **2.1. Antecedentes**

##### **2.1.1. Antecedentes Internacionales**

(Vargas, 2019), en su investigación titulada: “*Análisis de la Gestión Administrativa Financiera y su relación con la Calidad de la Atención Médica a los afiliados del Hospital Teodoro Maldonado Carbo*”, (Tesis de posgrado), el cual fue realizado en el Sistema de Posgrado de la “Universidad Católica de Santiago de Guayaquil”. Guayaquil, Ecuador. Desarrolló una investigación descriptiva y correlacional con un diseño de estudio no experimental; el cual tuvo como objetivo general “Analizar la gestión administrativa financiera y su relación con la calidad de la atención médica a los afiliados del Hospital Teodoro Maldonado Carbo de la ciudad de Guayaquil para diseñar un plan de mejora”, la población como objeto de estudio estuvo conformada por los pacientes que asistieron a consulta externa en el primer semestre del año 2018 se atendió a 1’013748 que recurren a la consulta externa y como muestra se tomaron a 384 pacientes; en conclusión los resultados obtenidos en la

evaluación de la calidad del servicio del área de consulta externa se encontraron que “El 64% de los pacientes están inconforme con las instalaciones del área donde son atendidos. (...) Se comprobó la hipótesis mediante la aplicación de un modelo de regresión lineal, donde la variable dependiente es la gestión administrativa financiera en función de las dimensiones de la calidad de atención. Se obtuvo un coeficiente de correlación alto (0.92)”.

(Carabaja & Moreno, 2018), en su investigación titulada: “*La Inversión Pública en Salud y su Incidencia en el Crecimiento de las Economías del Subdesarrollo. Caso Ecuador. Período 2000- 2016*”, (Tesis de pregrado), el cual fue realizado en la Facultad de Ciencias Económicas y Administrativas de la “Universidad Católica de Santiago de Guayaquil”. Guayaquil, Ecuador. Realizaron una investigación de tipo descriptivo correlacional y de diseño no experimental; el cual tuvo como objetivo general “Determinar cuál es la incidencia de la inversión pública en salud sobre el crecimiento de las economías del subdesarrollo”; utilizaron una población y muestra compuesta de varios países utilizando una base de datos de panel, el presente estudio se limitó a un solo país, Concluyeron en que “La variable de inversión pública en salud si logra explicar el crecimiento dentro de la economía de países del subdesarrollo, esto se respalda con la teoría del gasto público”.

(Fajardo, 2017), en su investigación titulada: “*Análisis de Sostenibilidad Financiera del Hospital Teófilo Dávila de la Ciudad de Machala a Partir de junio de 2015*”, (Tesis de posgrado), desarrollada en el Sistema de Posgrado de la “Universidad Católica de Santiago de Guayaquil”. Guayaquil, Ecuador. En su trabajo utilizó un diseño transversal y longitudinal; el cual tuvo como objetivo general “determinar la sostenibilidad financiera del hospital Teófilo Dávila de la ciudad de Machala”; la población estuvo conformada con 118,282.00 usuarios comprendidos en cuatro servicios: médico, psicología, odontológico y otros, información obtenida del Ministerio de Salud Pública del Ecuador y como muestra se tomó 118.44 personas; y llegó a la conclusión que “Es necesario además, que el hospital pueda contar con indicadores

tales como: gasto promedio de medicinas por pacientes, gasto promedio de pruebas de laboratorio por pacientes, gasto promedio en alimentación por pacientes, no solo desde lo que se entrega en recursos desde el Ministerio de Finanzas, sino desde la realidad que lleve a altos estándares de calidad en atención de salud”.

### **2.1.2. Antecedentes Nacionales**

(García C. , 2019), en su investigación titulada: “*Relación entre Eficiencia en la Atención Hospitalaria y los Costos Generados por el Departamento de Emergencia del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen. Es Salud. 2014-2018*”, (Tesis de posgrado), desarrollado en la Dirección General de Estudios de Posgrado de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú. El cual realizó un enfoque de investigación cuantitativo, de tipo descriptivo, observacional, de diseño analítico correlacional, de corte transversal retrospectivo, el cual tuvo como objetivo general “Determinar si existe relación significativa entre la eficiencia en la atención hospitalaria y los costos generados por el departamento de emergencia del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen. 2014-2018”; como población se utilizó consistentes los registros de documentos de gestión de Essalud obtenidas de la página web de Es Salud, MINSA y MEF; pertinentes para la investigación del autor; de acuerdo al estudio realizado en la investigación se concluye que “Existe relación inversa entre la eficiencia en la atención hospitalaria y los costos generados por el Departamento de Emergencia del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen. 2014-2018, como también existe relación directa entre la eficiencia de la estancia hospitalaria y los costos generados por el departamento de emergencia del Hospital Nacional Guillermo Almenara. 2014-2018”.

(Martínez, 2019) en su tesis titulada: “*Influencia del presupuesto por resultados en la Calidad del gasto Público en la Red salud Chepén 2007 – 2016*”, (Tesis de posgrado), desarrollado en la Escuela de Posgrado de la Universidad nacional de Trujillo. Trujillo, Perú. El presente trabajo de investigación es de tipo descriptiva – correlacional y diseño no

experimental, el cual tuvo como objetivo general “Determinar cómo influye el presupuesto por resultados en la Calidad del gasto Público en la Red salud Chepén 2007 – 2016”, la población y muestra de la presente investigación son las mismas y está conformada por la Unidad Ejecutora: 404-849: red salud Chepén, se concluye que describiendo “La estructura del presupuesto tradicional en la red salud Chepén en el periodo 2007 – 2011, queda demostrado una débil vinculación entre el presupuesto tradicional asignado a los programas y la adquisición de bienes y servicios para brindar servicios de salud de calidad a la población. Por ello el presupuesto tradicional no influyo en la calidad de gasto público de la Red de Salud Chepén”.

(Quiroz, 2019), en su Investigación: “*Presupuesto por Resultados y la Calidad del gasto Público de la Unidad Ejecutora 412 Red de Salud Virú 2015 – 2017*”, (Tesis de posgrado), dicha investigación fue desarrollado en la Escuela de Posgrado de la Universidad nacional de Trujillo. Trujillo, Perú. El cual desarrolló una investigación de tipo no experimental y nivel descriptivo; el cual tuvo como objetivo general “Determinar la relación que existe entre Presupuesto por Resultados y la Calidad del gasto Público de la Unidad Ejecutora 412 Red de Salud Virú: 2015 – 2017”; en el presente estudio la población está conformada por los documentos de gestión presupuestal de la Unidad Ejecutora 412 Red de salud Virú de los Periodos 2015 al 2017 y como muestra la misma población; como conclusión “Respecto a las metas financieras que se asignaron a los programas presupuestales de la Unidad Ejecutora 412 Red de Salud Virú; para el periodo 2015 se obtuvo un cumplimiento del 86%, para el periodo 2016 fue de 81% y para el periodo 2017 el nivel de cumplimiento fue de 93%”.

(Moreno, 2017), en su investigación: “*El Presupuesto por Resultados y su relación en la Calidad de Gasto en el Hospital Domingo Olavegoya – Año 2015*”, (Tesis de posgrado), desarrollado en la Facultad de Ciencias Administrativas y Contables de la Universidad Peruana los Andes. Huancayo, Perú. El cual desarrolló una investigación de tipo y diseño descriptivo – explicativo; el cual tuvo como objetivo general “Determinar cómo influye la gestión del

presupuesto por resultados en la calidad de gasto, en el Hospital Domingo Olavegoya en el año 2015”, en el presente estudio la población estuvo conformada por 50 puestos de salud incluida las oficinas administrativas como son: Recursos Humanos, Logística, Planeamiento Estratégico y Logística del Hospital Domingo Olavegoya y como muestra la misma población; se llegó a la conclusión que “La gestión del presupuesto por resultados no influye significativamente en la mejora de la calidad de gasto en el Hospital Domingo Olavegoya, por consiguiente, significa que se aplicó la metodología del presupuesto por resultados de manera deficiente”.

(Gutiérrez, 2015), en su investigación titulada: “*Gestión del presupuesto por resultados y su influencia en la Calidad de Gasto Público en la Red Salud Sánchez Carrión 2014*”, (Tesis de pregrado), desarrollado en la Facultad de ciencias económicas de la Universidad nacional de Trujillo. Trujillo, Perú. Quien realizó una investigación de tipo descriptivo y diseño no experimental; el cual tuvo como objetivo general “Determinar la influencia de gestión del presupuesto por resultados y su influencia en la calidad de gasto público en la Red Salud Sánchez Carrión 2014”, como objeto de estudio se utilizó a una población de 11 Unidades ejecutoras del Sector salud del Gobierno regional de La Libertad y como muestra se utilizó a la Red de Salud Sánchez Carrión del Gobierno Regional La Libertad; se llegó a la conclusión que “Las decisiones del Gasto Público son asumidas por un grupo minoritario de funcionarios Públicos que generalmente es el Director Ejecutivo y Coordinadores del programa presupuestal”.

## **2.2. Bases Teóricas o Científicas**

### **2.2.1. Presupuesto por Resultados**

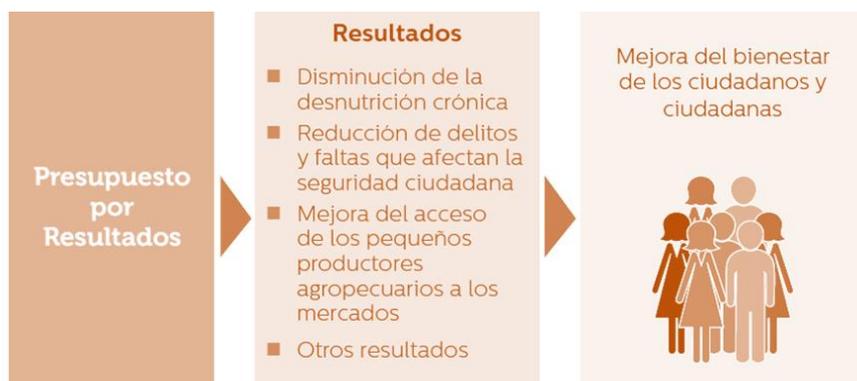
Recordando el aporte de (Álvarez, 2018) “Es un instrumento de planificación y de gestión económico-financiero asociado a la obtención de resultados, que integra un proceso

orientado al logro de resultados de la inversión realizada a través de programas y objetivos estratégicos como un nuevo enfoque para elaborar el presupuesto público” (p. 291).

Por otro lado, de acuerdo al (MEF, 2015), “es una estrategia de gestión pública que vincula la asignación de recursos a productos y resultados medibles, a favor de la población” (p. 15). Lo que nos quiere decir, que comprende las siguientes acciones: “definir resultados vinculados a cambios; presupuestar productos que inciden en el logro de los resultados; determinar responsables; evaluar si se está logrando los resultados; e introducir incentivos para promover que las entidades públicas se esfuercen” (p. 15). Tal como se puede notar, esta herramienta, tiene la finalidad de prevalecer el gasto público en las actividades que contribuyan al desarrollo local de la sociedad.

## Figura 2

*Presupuesto por Resultados.*



*Fuente.* MEF. (2015). Documento informativo El Presupuesto por Resultados (PpR) Dirigido a Gobiernos Locales. (p. 16)

### Objetivo del Presupuesto por Resultados

Tomando como principio el aporte de (Álvarez, 2018), el objetivo que persigue el Presupuesto por Resultados es: “lograr que el proceso presupuestario favorezca e impulse el desarrollo progresivo de la gestión pública, alcanzando determinados objetivos específicos estratégicos de política económica y social en una primera instancia basados en los objetivos del milenio” (p. 293).

Por otro lado la implementación del Presupuesto por Resultados, también tiene por objetivo: “Lograr que el proceso de gestión presupuestaria se desarrolle según los principios y métodos del enfoque por resultados contribuyendo a construir un Estado eficaz, capaz de generar mayores niveles de bienestar en la población” (MEF, 2016).

### **Importancia del Presupuesto por Resultados**

Sabemos es importante en la gestión pública porque, el Presupuesto por Resultados está orientado a “Mejorar la calidad del gasto público al hacer que las entidades del estado, hagan uso eficiente y eficaz de los recursos públicos, tomen decisiones con mayor información” (MEF, 2015, p. 17). Por lo tanto, desde una perspectiva personal, el Presupuesto por Resultado es muy importante porque fortalece la equidad del gasto público, vincula el presupuesto con los gastos, promueve las prioridades públicas y permite reasignar el presupuesto por medio de la evaluación y desempeño de la institución pública en relación directa a las necesidades y exigencias de la sociedad.

### **Características del presupuesto por resultados**

En el desarrollo de este acápite se tomó en cuenta el trabajo de (Álvarez, 2011) en su libro Gestión por resultados e indicadores de medición, en el que nos menciona que las características son:

- “Armoniza el proceso de planeamiento con las políticas públicas y proceso presupuestario, así como descentraliza objetivos estratégicos nacionales y los articula sobre la base de competencias y responsabilidades por cada nivel de gobierno” (p. 604).
- “Empleo del marco lógico y matriz del marco lógico para elaborar los programas estratégicos; promueve la programación por objetivos estratégicos y priorización y diseño de programas y proyectos estratégicos de coyuntura” (p. 604).

- “Asigna partidas presupuestarias en función del cumplimiento de metas objetivos y condiciona los recursos financieros al avance de los objetivos estratégicos planteando diseños nuevos de optimización y asignación de recursos” (p. 604).
- “Direccionado hacia la programación estratégica y hacia la gestión por resultados, implementado el monitoreo, evaluación, control de la gestión y el presupuesto; promueve los convenios de desempeño y las alianzas estratégicas y está vinculado a la toma de decisiones que obtenga resultados” (p. 604).
- La implantación del Presupuesto por Resultados “supone cambios en el comportamiento de gestión presupuestaria, sobre todo en los mecanismos del proceso presupuestario y en la cultura organizacional, así como en la normativa presupuestal y en el desarrollo de los procedimientos de ejecución presupuestaria” (p. 604).
- “Articula acciones estratégicas y actores para la consecución de objetivos y Plantea el diseño de programas estratégicos en función de la identificación de problemas centrales y áreas críticas que afectan a la población, buscando las alternativas de solución” (p. 605)

### **Instrumentos del presupuesto por resultados**

“El Presupuesto por Resultados se implementa a través de cuatro instrumentos: i) los Programas Presupuestales, ii) el Seguimiento, iii) las Evaluaciones Independientes y iv) los Incentivos a la Gestión en los siguientes capítulos se explicará cada uno de ellos.” (MEF, 2015).

#### ***Programas presupuestales***

Según el (MEF, 2015), “Es una unidad de programación de las acciones de las entidades públicas las que, integradas y articuladas, se orientan a proveer productos para lograr un resultado específico en beneficio de la población y así contribuir al logro de un resultado final, asociado con un objetivo de política pública” (p. 27).

### Figura 3

*Programas presupuestales.*



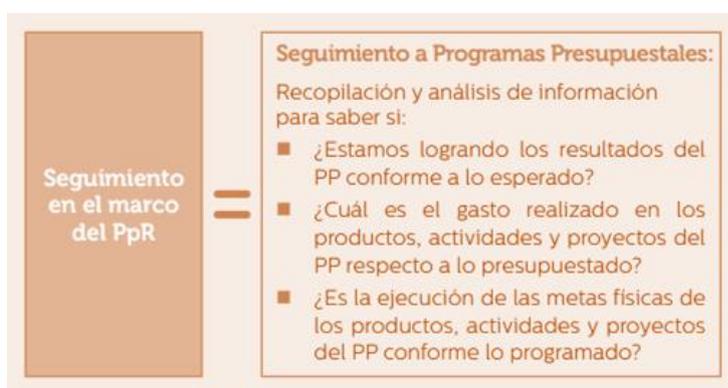
*Fuente.* MEF. (2015). Documento informativo El Presupuesto por Resultados (PpR) Dirigido a Gobiernos Locales. (p. 28)

### *Seguimiento*

(MEF, 2015) “Es un proceso continuo de recolección y análisis de información de desempeño y de la ejecución financiera y de metas físicas que da cuenta en qué medida un Programa Presupuestal está logrando sus resultados y cómo se está ejecutando” (p. 47).

### Figura 4

*Seguimiento.*



*Fuente.* MEF. (2015). Documento informativo El Presupuesto por Resultados (PpR) Dirigido a Gobiernos Locales. (p. 47)

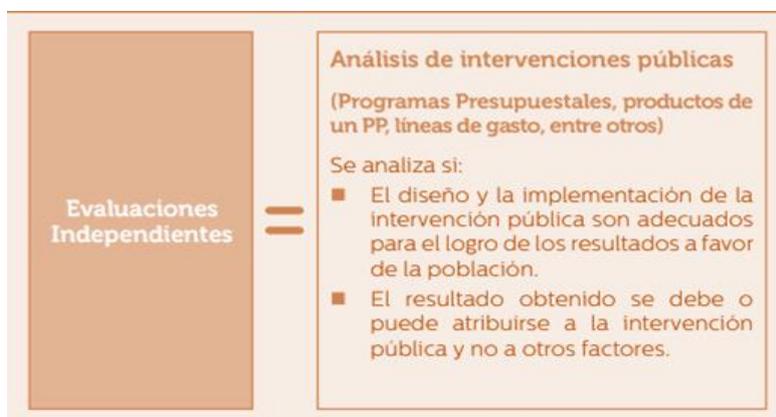
### *Evaluaciones independientes*

(MEF, 2015) “La Evaluación Independiente comprende el análisis sistemático y objetivo de una intervención pública (proyecto, programa o política en curso o concluida), con

el objetivo de proporcionar información confiable y útil en el proceso de toma de decisiones de gestión y toma de decisiones presupuestal” (p. 59).

### Figura 5

*Evaluaciones Independientes.*



Fuente. MEF. (2015). Documento informativo El Presupuesto por Resultados (PpR) Dirigido a Gobiernos Locales. (p. 59)

### *Incentivos a la gestión*

(MEF, 2015) “Los Incentivos a la Gestión son un instrumento del PpR y constituyen mecanismos para mejorar la gestión de las entidades públicas en función al logro de ciertos resultados o compromisos pre-establecidos” (p. 69).

### Figura 6

*Incentivos a la Gestión.*



Fuente. MEF. (2015). Documento informativo El Presupuesto por Resultados (PpR) Dirigido a Gobiernos Locales. (p. 70)

Al respecto la (OCDE, 2016) menciona que: “La información de desempeño presupuestario que acopia el MEF en nuestro país a través de los presupuestos por resultados, es sobre la implementación del presupuesto y desempeño fiscal en el logro de los objetivos

establecidos; así mismo, está siendo implementado a través de acciones de seguimiento de desempeño basado en indicadores, incentivos de evaluaciones, por medio de la Dirección General de Presupuesto Público, en colaboración con otras entidades del Estado” (p. 131).

### **Dimensiones del presupuesto por resultados**

Considerando el trabajo de (Álvarez, 2018), para el desarrollo del presente acápite se detalla dos dimensiones:

#### ***Dimensión estratégica***

(Álvarez, 2018) “Comprende la definición de la visión y la misión; la identificación de los objetivos estratégicos; el diagnóstico e identificación del problema; la identificación de las causas los efectos; el planteamiento de las alternativas; la descripción de los resultados y el diseño de indicadores” (pp. 605-606).

#### ***Dimensión técnica presupuestal***

(Álvarez, 2018) “Plantea un esquema que integra las etapas de programación, formulación, aprobación, ejecución y evaluación con la dimensión estratégica, retroalimentando los procesos presupuestarios si fuera posible para la reasignar, reprogramar o ajustar las variaciones cuando éstas no justifiquen o los resultados sean negativos” (p. 606).

### **2.2.2. Gasto Público**

Según (Vera, Álvarez, & Bernal, 2013), cuando se habla de los gastos públicos:

Se hace referencia al conjunto de “erogaciones que, por concepto de gasto corriente, gasto de capital y servicio de deuda, realizan las entidades con cargo a los créditos presupuestarios aprobados, para prestación de los servicios públicos y acciones desarrolladas en conformidad con sus funciones y objetivos” (p. 20).

Tomando en cuenta a Álvarez en el año 2011, el gasto público refiere a la adecuada utilización de los recursos públicos, con el objeto de satisfacer las necesidades en conjunto de la ciudadanía, a sabiendas que el punto principal es la ciudadanía y sus necesidades mas no las

instituciones bajo este escenario es primordial conocer el grado de satisfacción y beneficio a la población con la correcta utilización de los recursos públicos. Con el objetivo principal de lograr un resultado de impacto positivo en la población.

De acuerdo al (MEF, 2019) “Son el conjunto de erogaciones que por concepto de gastos corrientes, gastos de capital y servicio de deuda, realizan las Entidades con cargo a los créditos presupuestarios respectivos, para ser orientados a la atención de la prestación de los servicios públicos y acciones desarrolladas de conformidad con las funciones y objetivos institucionales”.

Por su parte, (Caldas, Gregorio, Hidalgo, & Murias, 2019) “Los gastos públicos son todos los fondos que gasta es el sector público para hacer frente a sus obligaciones para con la sociedad” (p.163). Según el autor los gastos públicos se clasifican en: los gastos corrientes (destinado fundamentalmente al pago de los servicios públicos); los gastos de inversión (tienen la finalidad de mantener o incrementar el capital productivo del país); entre otros gastos entre las cuales se encuentran las transferencias y subvenciones.

Algo similar se encontró en el libro Gestión Pública de (García & León, 2019) quienes nos dicen que los gastos públicos son el “conjunto de erogaciones que realizan las entidades con cargo a los créditos presupuestarios aprobados para ser orientados a la atención de la prestación de los servicios públicos y acciones desarrolladas por las entidades de conformidad con sus funciones” (p. 104).

De igual manera el (INAP, 2018) Los gastos públicos son aquellos gastos que: “Proporcionan los medios para implementar la amplia gama de objetivos de gobierno y mandatos, desde los servicios prestados a la población, como la justicia o la logística electoral, hasta el pago de los salarios del funcionariado y de las infraestructuras de transporte, entre otras muchas actividades” (p. 126).

## **Clasificación del gasto público**

### ***Clasificación institucional***

Esta clasificación “agrupa las entidades que cuentan con créditos presupuestarios aprobados en sus respectivos presupuestos institucionales y sus unidades ejecutoras” (García & León, 2019, p. 104).

De acuerdo a (Universidad Nacional de Córdoba, 2016) “Las categorías concretas dependerán de la estructura orgánica de la institución que se estudie”.

### ***Clasificación funcional***

Esta clasificación “agrupa los créditos presupuestarios desagregados por función, división funcional y grupo funcional. Se muestran grandes líneas de acción que la entidad desarrolla en el cumplimiento de las funciones primordiales del Estado” (García & León, 2019, p. 104). A lo que se refiere esta clasificación, es que antes de tomar encuentra la estructura orgánica es necesario considerar el tema funcional de las áreas o departamentos de la empresa.

### ***Clasificación programática***

Esta clasificación “agrupa los créditos presupuestarios desagregados por categorías presupuestarias, producto y proyecto. Permite la estructuración, seguimiento y evaluación de las políticas y estrategias para el logro de los resultados prioritarios que define el gobierno y de los objetivos y mandatos institucionales de las entidades en el cumplimiento de sus funciones y competencias” (García & León, 2019, p. 104).

### ***Clasificación económica***

Esta clasificación “agrupa los créditos presupuestarios por gasto corriente, gasto de capital y servicio de la deuda. Estos a su vez se dividen en las categorías genérica, subgenérica y específicas de gastos” (García & León, 2019, p. 104).

“Esta clasificación intenta separar categorías de erogaciones con distintos efectos económicos, diferenciando los gastos corrientes de los gastos de capital. La utilidad de esta

clasificación consiste en que permite analizar macroeconómicamente el impacto del gasto público” (Universidad Nacional de Córdoba, 2016).

### ***Clasificación geográfica***

Esta clasificación “agrupa los créditos presupuestarios de acuerdo al ámbito geográfico a donde están previstos, a nivel de departamento, provincia y distrito, según corresponda” (García & León, 2019, p. 104).

“Esta clasificación responde a las pregunta ¿dónde se gasta?, ¿quién gasta?, ¿para qué se gasta?, ¿en qué se gasta? y ¿dónde se gasta?, lo que le va a permitir tener una idea más acabada de los planes que lleva adelante” (Universidad Nacional de Córdoba, 2016).

Por otro lado, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2015), el gasto público es “el conjunto de desembolsos realizados por las municipalidades y su estructura está conformada por gastos corrientes, gastos de capital y servicio de la deuda” (p. 41). Entre los cuales se tiene a los gastos corrientes “son recursos destinados al mantenimiento u operación de los servicios que prestan las municipalidades”; Los gastos de capital “son recursos orientados al aumento de la producción o al incremento del patrimonio de las municipalidades”; y Los gastos del servicio de la deuda “son destinados al cumplimiento de las obligaciones y se encuentran orientados principalmente al pago de la amortización e intereses de los préstamos otorgados a las municipalidades” (INEI, 2015, p. 41).

Por otro lado, tomando como referencia el trabajo del MEF, la clasificación de los gastos públicos son las siguientes:

### ***Gastos corrientes***

Son los gastos predestinados a suministrar a la sociedad los bienes y servicios públicos “sanidad, educación, justicia, etcétera”, así como a gestionar y administrar todas las funciones de las entidades del sector público.

“La partida más importante de este concepto es el pago de los salarios de funcionarios, pero también se incluyen las compras de bienes y servicios para realizar sus funciones. Así, por ejemplo, se incluyen aquí también los folios que hay en un instituto o los medicamentos de un hospital” (MEF, 2020).

### ***Gastos de inversión***

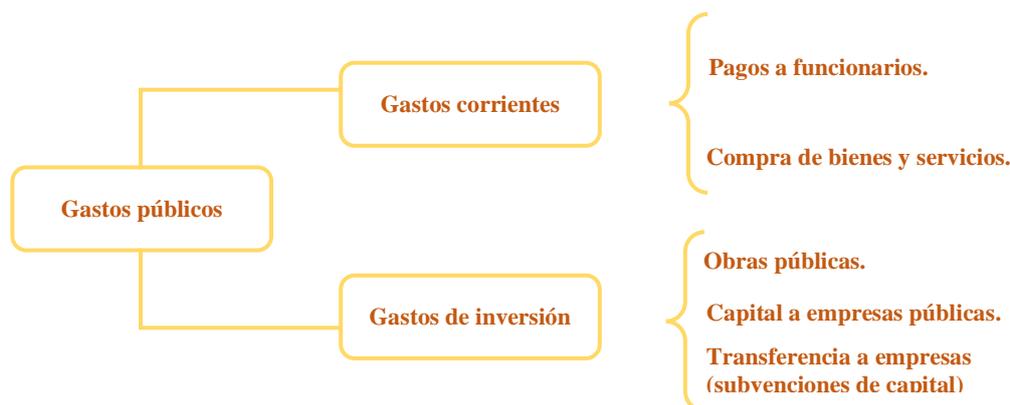
“Son los destinados a adquirir las infraestructuras en las que poder desarrollar los bienes y servicios públicos (como la construcción de un hospital, de un museo o de un nuevo centro para la tercera edad), pero también sirven para mantener y ampliar la capacidad productiva de un país” (MEF, 2020).

### ***Transferencias y subvenciones***

“Una transferencia o subvención es un pago sin contraprestación directa. Las primeras las reciben personas físicas y las segundas las empresas” (MEF, 2020).

## **Figura 7**

*Clasificación de los gastos públicos.*



*Nota.* La Figura, muestra la clasificación de los gastos públicos según su tipo de gasto. Fuente: Elaboración propia basada en (e-ducativa, S.F.)

## **Dimensiones del gasto público**

### ***Programación del gasto público***

Según (Vera, Álvarez, & Bernal, 2013) “Se realiza a través de las siguientes clasificaciones: administrativas, económica y sectorial; la primera se efectúa con base a las

funciones que realizan las cabezas del sector, es decir los departamentos del Estado; la segunda clasificación se basa en: los gastos corrientes, gastos de capital, adeudos de ejercicios fiscales anteriores y amortización de la deuda pública” (p. 39).

### ***Ejecución del gasto público***

Del mismo modo según el trabajo de (Vera, Álvarez, & Bernal, 2013) comprende las etapas del compromiso, devengado y pago. Por lo tanto, el proceso de realización de gasto es:

- **Calendarización.** “Previsión de niveles máximos de compromisos presupuestales para un período dado”.
- **Realización de compromisos.** “Emisión de documentos sustentatorios de compromiso (Orden de Compra, Orden de Servicio, etc.)”.
- **Determinación de Devengados.** “Surgimiento de la obligación de gastar por parte del Pliego”.
- **Autorización de Giro.** “Nivel máximo de Giro que el Tesoro Público proporciona a cada Pliego Presupuestal. Difiere de la anterior en la medida que el Pliego acumule saldos en su subcuenta”.
- **Autorización de pago.** “Tope que el Tesoro Público autoriza al Banco de la Nación a abonar a la subcuenta de cada Pliego Presupuestal”.

### **2.3. Marco Conceptual**

***Carácter participativo:*** “Para el caso de los gobiernos locales, la participación es un principio de la planificación, y en el caso de los gobiernos regionales según su respectiva ley, la participación constituye un principio para la gestión regional en los procesos de formulación, seguimiento y ejecución de planes entre otros” (Soldán & Paulsen, 2013).

***Dimensión estratégica:*** “Comprende la definición de la visión y la misión; la identificación de los objetivos estratégicos; el diagnóstico e identificación del

problema; la identificación de las causas los efectos; el planteamiento de las alternativas; la descripción de los resultados y el diseño de indicadores” (Álvarez, J., 2011, pp. 605-606).

***Dimensión técnica presupuestal:*** “Plantea un esquema que integra las etapas de programación, formulación, aprobación, ejecución y evaluación con la dimensión estratégica, retroalimentando los procesos presupuestarios si fuera posible para la reasignar, reprogramar o ajustar las variaciones cuando éstas no justifiquen o los resultados sean negativos” (Álvarez, J., 2011, p. 606).

***Evaluaciones independientes:*** (MEF, 2015) “Comprende el análisis sistemático y objetivo de una intervención pública (proyecto, programa o política en curso o concluida), con el objetivo de proporcionar información confiable y útil en el proceso de toma de decisiones de gestión y toma de decisiones presupuestal” (p. 59).

***Ejecución del gasto público:*** “La ejecución del gasto comprende las etapas del compromiso, devengado y pago” (Vera, M., Álvarez, J. & Bernal, F., 2013, p. 13)

***Gasto público:*** “Son el conjunto de erogaciones que, por concepto de gastos corrientes, gastos de capital y servicio de deuda, realizan las Entidades con cargo a los créditos presupuestarios respectivos, para ser orientados a la atención de la prestación de los servicios públicos y acciones desarrolladas de conformidad con las funciones y objetivos institucionales” (MEF, 2019).

***Incentivos a la gestión:*** (MEF, 2015) “Los Incentivos a la Gestión son un instrumento del PpR y constituyen mecanismos para mejorar la gestión de las entidades públicas en función al logro de ciertos resultados o compromisos pre-establecidos” (p. 69).

***Presupuesto por Resultados:*** “Es un instrumento de planificación y de gestión económico-financiero asociado a la obtención de resultados, que integra un proceso orientado al logro de resultados de la inversión realizada a través de programas y

objetivos estratégicos como un nuevo enfoque para elaborar el presupuesto público” (Álvarez, J, 2018, p. 291).

**Programación del gasto público:** “Se realiza a través de las siguientes clasificaciones: administrativas, económica y sectorial; la primera se efectúa con base a las funciones que realizan las cabezas del sector, es decir los departamentos del Estado; la segunda clasificación se basa en: los gastos corrientes, gastos de capital, adeudos de ejercicios fiscales anteriores y amortización de la deuda pública” (Vera, M., Álvarez, J. & Bernal, F., 2013, p. 39).

**Programas presupuestales:** (MEF, 2015) “Es una unidad de programación de las acciones de las entidades públicas las que, integradas y articuladas, se orientan a proveer productos para lograr un resultado específico en beneficio de la población y así contribuir al logro de un resultado” (p. 27).

**Seguimiento:** (MEF, 2015) “El Seguimiento es un proceso continuo de recolección y análisis de información de desempeño y de la ejecución financiera y de metas físicas que da cuenta en qué medida un Programa Presupuestal está logrando sus resultados y cómo se está ejecutando” (p. 47).

## **CAPÍTULO III**

### **HIPOTESIS**

#### **3.1. Hipótesis General**

La relación que existe entre el presupuesto por resultados y el gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019, es significativa.

#### **3.2. Hipótesis Específicas**

1. La dimensión estratégica del presupuesto por resultados se relaciona significativamente con la programación del gasto público en el Hospital regional docente materno infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019.
2. La dimensión estratégica del presupuesto por resultados se relaciona significativamente con la ejecución del gasto público en el Hospital regional docente materno infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019.

3. La dimensión técnica del presupuesto por resultados se relaciona significativamente con la programación del gasto público en el Hospital regional docente materno infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019.
4. La dimensión técnica del presupuesto por resultados se relaciona significativamente con la ejecución del gasto público en el Hospital regional docente materno infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019.

### **3.3. Variables (definición conceptual y operacional)**

#### ***3.3.1. Definición conceptual y operacional del Presupuesto por Resultados***

Según (Álvarez, 2018) “Es un instrumento de planificación y de gestión económico-financiero asociado a la obtención de resultados, que integra un proceso orientado al logro de resultados de la inversión realizada a través de programas y objetivos estratégicos” (p. 291). Dentro de sus dimensiones se consideró a la Dimensión Estratégica y la Dimensión Técnica.

Es estudio de esta variable, dentro del contexto de la investigación fue a través de la dimensión estratégica y la dimensión técnica, con el propósito de cumplir con el objetivo que se persigue en el trabajo, para lo cual se desarrolló un cuestionario compuesto de 10 ítems.

#### ***3.3.2. Definición conceptual y operacional del Gasto Público***

De acuerdo al (MEF, 2019) “Son el conjunto de erogaciones que, por concepto de gastos corrientes, gastos de capital y servicio de deuda, realizan las entidades con cargo a los créditos presupuestarios respectivos”. Dentro de sus dimensiones se consideró a la Programación del Gasto Público y la Ejecución del Gasto Público.

Es estudio de esta variable, dentro del contexto de la investigación fue a través de la programación del gasto público y la ejecución del gasto público, con el propósito de cumplir con el objetivo que se persigue en el trabajo, para lo cual se desarrolló un cuestionario compuesto de 10 ítems.

### 3.3.3. Cuadro de operacionalización de las variables

**Tabla 1**

*Cuadro de operacionalización de la Variable I.*

Variable I	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Instrumento	Escala de medición
<b>Variable I</b> Presupuesto por Resultados	Según (Álvarez, 2018) “Es un instrumento de planificación y de gestión económico-financiero asociado a la obtención de resultados, que integra un proceso orientado al logro de resultados de la inversión realizada a través de programas y objetivos estratégicos como un nuevo enfoque para elaborar el presupuesto público” (p. 291).	Es estudio de esta variable, dentro del contexto de la investigación fue a través de la dimensión estratégica y la dimensión técnica, con el propósito de cumplir con el objetivo que se persigue en el trabajo, para lo cual se desarrolló un cuestionario compuesto de 10 ítems.	<b>D1</b> Dimensión estratégica	1.1. Orienta las acciones hacia la visión y misión en el marco del Plan Estratégico. 1.2. Elabora los objetivos estratégicos asociados a los programas estratégicos. 1.3. Desarrolla los programas estratégicos del pliego estratégico. 1.4. Desarrollo de acciones estratégicas para solucionar el problema central. 1.5. Determinación de los estándares de desempeño en cada programa estratégico.	Cuestionario de encuesta	<b>ESCALA ORDINAL</b>  (1) Totalmente en desacuerdo  (2) En desacuerdo  (3) Indiferente  (4) De acuerdo  (5) Totalmente de acuerdo
			<b>D2</b> Dimensión técnica	2.1. Aplica los parámetros señalados técnicamente para asignar créditos presupuestarios. 2.2. Programa y define la escala de prioridades de los objetivos estratégicos planteados. 2.3. Formula de las metas presupuestarias y los indicadores de medición de los programas estratégicos. 2.4. Aprueba los indicadores desde el ámbito de la medición de los resultados intermedios y finales. 2.5. Evalúa los resultados desde la medición del desempeño de la eficacia de gastos y la eficiencia financiera.		

*Nota.* La tabla, nos muestra las variables, la definición conceptual, la definición operacional las dimensiones de la variable y sus indicadores, utilizados en la investigación.

Tabla 2

Cuadro de operacionalización de la Variable II.

Variable II	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Instrumento	Escala de medición
<b>Variable II</b> Gasto Público	De acuerdo al (MEF, 2019) “Son el conjunto de erogaciones que por concepto de gastos corrientes, gastos de capital y servicio de deuda, realizan las Entidades con cargo a los créditos presupuestarios respectivos, para ser orientados a la atención de la prestación de los servicios públicos y acciones desarrolladas de conformidad con las funciones y objetivos institucionales”.	Es estudio de esta variable, dentro del contexto de la investigación fue a través de la programación del gasto público y la ejecución del gasto público, con el propósito de cumplir con el objetivo que se persigue en el trabajo, para lo cual se desarrolló un cuestionario compuesto de 10 ítems.	<b>D1</b> Programación del gasto público	1.1. Desarrollo de Programas estratégicos, para programar el gasto. 1.2. Desarrolla la escala de prioridades, para el uso del presupuesto asignado. 1.3. Asigna el presupuesto del hospital, para atender a las necesidades primordiales. 1.4. Estima ingresos y demandas de gastos, para atender las necesidades en cada periodo. 1.5. Estructura el financiamiento de los programas, de acuerdo a la cadena de gastos.	Cuestionario de encuesta	<b>ESCALA ORDINAL</b>
			<b>D2</b> Ejecución de gasto público	2.1. Desarrolla la programación mensual de ingresos, para cada programa estratégico. 2.2. Desarrolla la programación mensual de gastos, para cada programa estratégico. 2.3. Asigna trimestralmente el presupuesto para atender los requerimientos de cada programa. 2.4. Aprueba el calendario de compromisos, de acuerdo a las prioridades. 2.5. Desarrolla un control antes y durante la ejecución del gasto público.		(1) Totalmente en desacuerdo  (2) En desacuerdo  (3) Indiferente  (4) De acuerdo  (5) Totalmente de acuerdo

*Nota.* La tabla, nos muestra las variables, la definición conceptual, la definición operacional las dimensiones de la variable y sus indicadores, utilizados en la investigación.

## **CAPÍTULO IV**

### **METODOLOGÍA**

#### **4.1. Método de Investigación**

##### ***4.1.1. Método general***

Desde el punto de vista de (Iglesias, 1981), citado por (Quezada, 2019), todo método “Es un camino, un orden conectado directamente a la objetividad de lo que se desea estudiar. Las demostraciones llevan siempre de por medio una afirmación relativa a las leyes del conocimiento humano en general” (p. 37). Considerando el presente aporte el método general a utilizar en el desarrollo del trabajo, será el método científico, ya que se parte de una realidad negativa, en busca de una solución.

Como consecuencia de todo lo mencionado, en el desarrollo de la tesis se trabajó siguiendo un conjunto de pasos ordenados para lograr los resultados que se muestran en el contexto.

#### **4.1.2. Método específico**

##### **Método Hipotético-deductivo**

Tal como nos dijo (Bisquerra, 1998, p. 62), citado por (Valderrama, 2015) , este método se refiere a que: “Partiendo de la observación de casos particulares se formula una hipótesis, mediante un razonamiento deductivo que; luego, esta se intenta validar empíricamente. El ciclo completo de inducción/deducción es lo que se conoce como el proceso hipotético deductivo” (p. 97). Como consecuencia, en el presente trabajo, este método, a demostrar las hipótesis planteadas en el contexto del Capítulo III.

##### **Método Descriptivo**

En relación a la elección de este método (Valderrama, 2015) nos dice que “Consiste en describir un hecho o fenómeno en cuanto a sus características, cualidades o relaciones exactas entre sus elementos” (p. 81). Tomando en consideración este aporte, dentro del trabajo, este método nos ayudó a describir el comportamiento de las variables de estudio dentro del escenario que se indica.

##### **Método Estadístico**

Resaltando la importancia de la estadística en el escenario de la investigación, el presente método permitió organizar, procesar, analizar e interpretar los datos cualitativos y cuantitativos, con la finalidad de explicar los resultados alcanzados. Al respecto (Valderrama, 2015) menciona que “Este método trabaja a partir de datos numéricos, y obtiene resultados mediante determinadas reglas y operaciones” (p. 98).

#### **4.2. Tipo de Investigación**

Por el contexto del trabajo desarrollado, se considera dentro del tipo básico. Al respecto (Valderrama, 2015) menciona que este tipo de investigación: “Es conocida como investigación pura, teórica o fundamental, y busca poner a prueba una teoría con escasa o ninguna intención de aplicar sus resultados a problemas prácticos” (p.79).

Por otro lado, por su carácter es una investigación cuantitativa, porque para la presentación e interpretación de los resultados se hizo uso de la estadística descriptiva e inferencial que nos permitirán entender la información como resultado.

#### 4.3. Nivel de Investigación

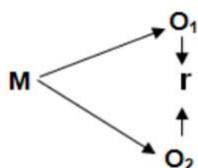
Por el contexto y la finalidad de la investigación se considera que es un trabajo descriptivo correlacional. Al respecto Vara, A. (2015) nos dice: “Evalúa la relación entre dos o más variables. intenta explicar cómo se comporta una variable en función de otras. Existe bibliografía sobre el tema y los estudios empíricos descriptivos” (p. 237).

#### 4.4. Diseño de la Investigación

Se considera que el trabajo es del diseño no experimental, específicamente del diseño transeccional y correlacional. Al respecto (Hernández & Mendoza, 2018) nos dice que: “La investigación no experimental, son estudios que se realizan sin manipulación deliberada de variables y en los que solo se observan los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos” (p.175). Del mismo modo también nos dice que: “los diseños de investigación transeccionales-correlacionales describen las relaciones entre dos o más variables categóricas, conceptos o variables en un momento determinado” (p.179).

#### Figura 8

*Esquema del diseño de investigación.*



Donde:

M = Muestra

O<sub>1</sub> = Observación de la V. 1.

O<sub>2</sub> = Observación de la V. 2.

r = Correlación entre dichas variables.

*Nota.* La figura, muestra el esquema que guiará el desarrollo de la investigación. Fuente: Trabajo del investigador.

## 4.5. Población y muestra

### 4.5.1. Población

Para, (Castro, 2016) “La población puede ser definida como la totalidad de los elementos que conforman la realidad que se va investigar, cualquier conjunto de elementos que tenga uno o más propiedades comunes; conjunto de individuos persona o instituciones que son motivo de investigación” (p. 83).

La población de la investigación en curso está compuesta por la totalidad de colaboradores del Hospital regional docente materno infantil El Carmen de Huancayo, el cual consta de 677 colaboradores tal como sigue:

**Tabla 3**

*Población de colaboradores del Hospital regional docente materno infantil El Carmen*

N°	Descripción	Nombrados	CAS	Sub total
1	Médicos	53	10	63
2	Enfermeras	119	22	141
3	Obstetras	72	19	91
4	OPS	32	6	38
5	Técnicos y auxiliares	200	69	269
6	Administrativos	55	20	75
<b>Total de colaboradores</b>				<b>677</b>

*Nota.* La tabla, nos muestra la población de colaboradores del hospital Fuente. Oficina de Recursos Humanos 2019.

### 4.5.2. Muestra

De acuerdo a, (Palomino, Peña, Zevallos, & Orizano, 2015) es “Un subconjunto o subgrupo fielmente representativo de las características de la población y se obtiene con la intención de inferir propiedades de la totalidad de la población. Se extrae con la finalidad de restringir una cantidad de unidades de análisis plausibles de ser medidas” (p. 141).

La muestra de nuestro trabajo se halló mediante la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * Z^2 * pq}{(N - 1) * E^2 + Z^2 * pq}$$

Donde:

- N = 677 (tamaño de población).
- p = 0.88 (Proporción de elementos con la característica de interés).
- q = 0.12 (Proporción de elementos que no poseen la característica de interés).
- Z = 1.96 (Valor obtenido de la distribución normal).
- E = 0.05 (Error de muestreo)
- n = ? (Tamaño de la muestra)

$$n = \frac{(677)(1.96)^2(0.88)(0.12)}{(677 - 1)(0.05)^2 + (1.96)^2(0.88)(0.12)}$$

$$n = \frac{(693)(3.8416)(0.88)(0.12)}{(676)(0.0025) + (3.8416)(0.1056)}$$

$$n = \frac{274.64}{1.69 + 0.41}$$

$$n = \frac{274.64}{2.1}$$

$$n = 130$$

**Tabla 4**

*Muestra de estudio.*

Nº	Descripción	Nombrados	CAS	Sub total
1	Médicos	10	1	11
2	Enfermeras	23	5	28
3	Obstetras	14	4	18
4	OPS	6	1	7
5	Técnicos y auxiliares	38	14	52
6	Administrativos	10	4	14
<b>Total de colaboradores</b>				<b>130</b>

*Nota.* La tabla, nos muestra el número de colaboradores considerados para la investigación. Fuente. Trabajo del investigador.

## **4.6. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos**

### **4.6.1. Técnicas de recolección de datos**

#### **La encuesta**

Según (Quezada, 2019) “La encuesta es un instrumento de la investigación, que consiste en recabar información de un grupo socialmente significativo de personas, acerca de un problema presentado, para luego sacar conclusiones mediante un análisis cuantitativo” (p. 143). En el trabajo se aplicó a los 130 colaboradores de la muestra de estudio, con el único fin de determinar cuantitativamente la relación entre las variables en estudio.

#### **Revisión documental**

Esta técnica ayudó a conocer como se distribuye el presupuesto por resultados en relación al gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo. Al respecto se resalta a (Ccanto, 2010) “Es una técnica de recolección de datos cualitativa que se emplea en investigación es exploratorias de tipo bibliográficas, históricas, entre otras. Con esta técnica se revisa exhaustivamente los documentos, utilizando para esos fines guías de revisión documental” (p. 235).

### **4.6.2. Instrumentos de Recolección de Datos**

Tomando como base, las técnicas de recolección de datos, elegido en el contexto, los instrumentos fueron: para la encuesta el cuestionario y para la revisión documental la ficha de revisión documental.

### **4.6.3. Confiabilidad y validez del instrumento**

#### **Confiabilidad del instrumento a través el Alfa de Cronbach**

Según (Hernández & Mendoza, 2018) “La confiabilidad o fiabilidad de un instrumento de medición se refiere al grado en que su aplicación repetida al mismo individuo, caso o muestra produce resultados iguales” (p. 228).

**Tabla 5**

*Análisis de la confiabilidad con el Alfa de Cronbach.*

Ítems	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
ITEM1	62.88	42.506	0.439	0.832
ITEM2	62.90	41.843	0.552	0.827
ITEM3	62.86	42.043	0.526	0.828
ITEM4	62.74	42.768	0.410	0.833
ITEM5	62.87	42.378	0.509	0.829
ITEM6	63.15	42.916	0.401	0.833
ITEM7	63.21	43.468	0.354	0.835
ITEM8	63.15	42.436	0.456	0.831
ITEM9	63.24	44.493	0.262	0.839
ITEM10	63.23	42.582	0.446	0.831
ITEM11	62.58	42.431	0.432	0.832
ITEM12	62.67	43.525	0.310	0.838
ITEM13	62.65	43.034	0.451	0.832
ITEM14	62.56	43.969	0.320	0.837
ITEM15	62.67	41.556	0.449	0.831
ITEM16	62.72	41.225	0.538	0.827
ITEM17	62.84	43.764	0.348	0.836
ITEM18	62.68	44.156	0.325	0.836
ITEM19	62.78	42.113	0.432	0.832
ITEM20	62.68	42.946	0.366	0.835

**Resumen de procesamiento de casos**

		N	%
Casos	Válido	130	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	<b>Total</b>	<b>131</b>	<b>100,0</b>

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
<b>,840</b>	<b>20</b>

*Nota.* La Tabla, nos muestra EL Alfa de Cronbach de los ítems. *Fuente.* Resultados en SPSS 26.

El análisis de confiabilidad a través del Alfa de Cronbach, en el paquete estadístico SPSS 26, nos brinda un índice de 0,840 como promedio del análisis de todos los ítems, lo que nos indica que el instrumento de recolección de datos utilizado, tiene una consistencia interna confiable.

## Validez

Tomando en cuenta el aporte de (Hernández & Mendoza, 2018) quienes nos indican que la validez “Es el grado en que un instrumento en verdad mide la variable que se busca medir. Se logra cuando se demuestra que el instrumento refleja el concepto abstracto a través de sus indicadores empíricos” (p. 229).

### *Validación por expertos*

**Tabla 6**

*Cuadro de validación de los expertos.*

5. Indicadores	Criterios	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4
1 Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado.	Muy Bueno	Bueno	Bueno	Muy bueno
2 Objetividad	Esta expresado en capacidades observables.	Muy Bueno	Bueno	Bueno	Muy Bueno
3 Actualidad	Es tema de estos tiempos.	Muy Bueno	Bueno	Bueno	Muy Bueno
4 Organización	Existe un orden lógico.	Muy Bueno	Bueno	Bueno	Muy Bueno
5 Suficiencia	Existe un orden lógico.	Muy Bueno	Bueno	Bueno	Muy Bueno
6 Intencionalidad	Adecuado para valorar el tema	Muy Bueno	Bueno	Bueno	Muy Bueno
7 Consistencia	Basado en aspectos teórico científicos	Muy Bueno	Bueno	Bueno	Muy Bueno
8 Coherencia	Relaciona variables, dimensiones e indicadores.	Muy Bueno	Bueno	Bueno	Muy Bueno
9 Metodología	La estrategia responde al propósito de la inv.	Muy Bueno	Bueno	Bueno	Muy Bueno
Nombres y apellidos		Lorenzo Pablo Zorrilla Sovero	María del Pilar Marticorena Córdova	Emilio O. Cabrera Suasnabar	Sandra G. Ochoa Lazo
Grado académico		Maestro	Maestra	CPC	CPC
Valoración		Muy Bueno	Bueno	Bueno	Muy Bueno

*Nota.* La Tabla, nos muestra, la validación del instrumento de recolección de datos, por los cuatro expertos que revisaron y validaron el instrumento utilizado. Fuente: Trabajo en base al juicio de cada uno de los expertos.

### 5.1. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Una vez que los datos estén recolectados se organizaron, tabularon, codificaron, analizaron e interpretaron por medio del paquete estadístico SPSS 26, de la siguiente manera: obtención de tablas de frecuencias; construcción de tablas para cada una de las variables y las

dimensiones; elaboración de los gráficos para cada resultado; interpretación de los resultados descriptivos; y desarrollo del análisis inferencial en la contrastación de la hipótesis.

## **5.2. Aspectos éticos de la investigación**

Considerando que la ética es un elemento indispensable que debe tomarse en cuenta a la hora de realizar todo tipo de trabajo profesional, y que esta contiene un conjunto de principios o normas que regulan el comportamiento de todos los seres humanos, el presente trabajo de investigación que se ejecutó respetando los trabajos que anteriormente se desarrollaron (citándolos de manera correcta), así como el reglamento de Grado y Títulos de la Universidad Peruana Los Andes, es decir que el trabajo de investigación contiene datos fidedignos de fuentes primarias y secundarias.

Por ello, con el propósito de no cometer alguna falta ética, como el plagio, la falsificación de datos, entre otras, pongo a evaluación la información respectiva, a fin, de que pueda verificarse o sancionarse, respectivamente.

## CAPÍTULO V

### RESULTADOS

#### 5.1. Descripción de resultados

##### 5.1.1. Resultados descriptivos de la Variable I (Presupuesto por Resultados).

Debemos recordar que esta variable “es un instrumento de planificación y de gestión económico-financiero asociado a la obtención de resultados, que integra un proceso orientado al logro de resultados de la inversión realizada a través de programas y objetivos estratégicos como un nuevo enfoque para elaborar el presupuesto público”.

#### Dimensión 1: Dimensión estratégica

**Tabla 7**

*Orientación de las acciones hacia la visión y misión en el marco del Plan estratégico.*

Escala de medición	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
En desacuerdo	19	14,6	14,6	14,6
Indiferente	56	43,1	43,1	57,7
Válido De acuerdo	55	42,3	42,3	100,0
<b>Total</b>	<b>130</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

*Nota.* La tabla, muestra la apreciación de los colaboradores sobre la orientación de las acciones en relación a la visión y la misión del hospital. Fuente: Resultados de la encuesta.

**Figura 9**

*Orientación de las acciones hacia la visión y misión en el marco del Plan estratégico.*



*Nota.* La Figura, muestra la representación gráfica de la apreciación de los colaboradores sobre la orientación de las acciones en relación a la visión y la misión del hospital. Fuente: Resultados de la encuesta.

Observando la Tabla 7 y la Figura 9, se puede notar que 56 colaboradores que representan el 43.1% prefieren no opinar con lo referido a la orientación de las acciones con la visión y la misión del hospital; mientras que 55 colaboradores, o sea el 42,3% se encuentran de acuerdo con las acciones en relación al direccionamiento estratégico; finalmente 19 colaboradores, quienes representan el 14.6% de la muestra de estudio, se encuentran en desacuerdo con la orientación de las acciones. En conclusión, podemos notar que existe una división de los colaboradores del hospital en relación al trabajo desarrollado en cumplimiento de la visión y la misión institucional.

**Tabla 8**

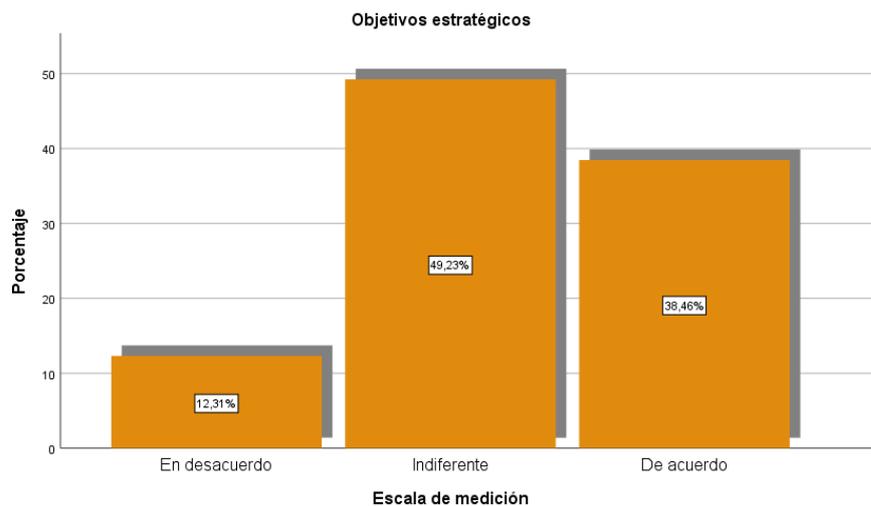
*Elaboración de los objetivos estratégicos asociados a los programas estratégicos.*

Escala de medición	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido En desacuerdo	16	12,3	12,3	12,3
Válido Indiferente	64	49,2	49,2	61,5
Válido De acuerdo	50	38,5	38,5	100,0
<b>Total</b>	<b>130</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

*Nota.* La tabla, muestra la apreciación de los colaboradores sobre la elaboración de los objetivos estratégicos asociados a los programas estratégicos. Fuente: Resultados de la encuesta.

**Figura 10**

*Elaboración de los objetivos estratégicos asociados a los programas estratégicos.*



*Nota.* La Figura, muestra la representación gráfica de la apreciación de los colaboradores sobre la elaboración de los objetivos estratégicos asociados a los programas estratégicos. Fuente: Resultados de la encuesta.

Como vemos en la Tabla 8 y la Figura 10, existen 64 colaboradores quienes representan el 49.2% de la muestra de estudio, quienes muestran indiferencia a la elaboración de los objetivos estratégicos asociados a los programas; mientras que 50 colaboradores, o sea el 38.5% se encuentran de acuerdo; por otro lado, 16 colaboradores, o sea, el 12.3% se encuentran en desacuerdo con los objetivos estratégicos para cada programa. A modo de conclusión, se demuestra que los colaboradores del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen, se encuentran descontentos con los objetivos estratégicos, por ello muestran su indiferencia.

**Tabla 9**

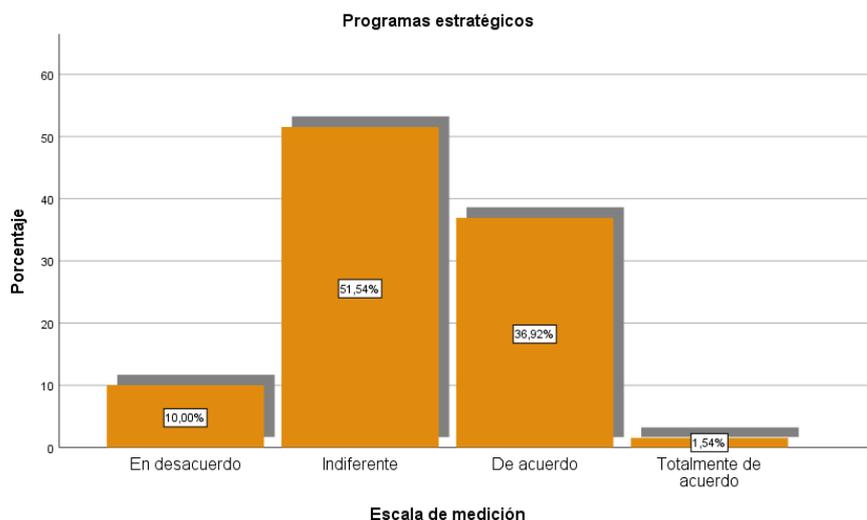
*Desarrollo de los programas estratégicos del pliego estratégico.*

	Escala de medición	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	En desacuerdo	13	10,0	10,0	10,0
	Indiferente	67	51,5	51,5	61,5
	De acuerdo	48	36,9	36,9	98,5
	Totalmente de acuerdo	2	1,5	1,5	100,0
	<b>Total</b>	<b>130</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

*Nota.* La tabla, muestra la apreciación de los colaboradores sobre el desarrollo de los programas estratégicos del pliego estratégico. Fuente: Resultados de la encuesta.

**Figura 11**

*Desarrollo de los programas estratégicos del pliego estratégico.*



*Nota.* La Figura, muestra la representación gráfica de la apreciación de los colaboradores sobre el desarrollo de los programas estratégicos del pliego estratégico. Fuente: Resultados de la encuesta.

De acuerdo a la Tabla 9 y la Figura 11, notamos que existen 67 colaboradores que representan el 51.5% de la muestra de estudio, quienes prefieren no opinar al respecto; mientras que 48 colaboradores que representan el 36.9% se encuentran de acuerdo, con el desarrollo de los programas estratégico para atender a las necesidades institucionales; por otro lado, existen 13 colaboradores, o sea, el 10% quienes están en desacuerdo; y finalmente encontramos a 2 colaboradores, o sea, el 1.5% que están totalmente de acuerdo. En conclusión, se observa que existe una buena cantidad de colaboradores que no comparten sus opiniones en relación al desarrollo de los programas estratégicos.

**Tabla 10**

*Desarrollo de acciones estratégicas para solucionar el problema central.*

	Escala de medición	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	En desacuerdo	12	9,2	9,2	9,2
	Indiferente	55	42,3	42,3	51,5
	De acuerdo	59	45,4	45,4	96,9
	Totalmente de acuerdo	4	3,1	3,1	100,0
	<b>Total</b>	<b>130</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

*Nota.* La tabla, muestra la apreciación de los colaboradores sobre el desarrollo de acciones estratégicas para solucionar el problema central. Fuente: Resultados de la encuesta.

**Figura 12**

*Desarrollo de acciones estratégicas para solucionar el problema central.*



*Nota.* La Figura, muestra la representación gráfica de la apreciación de los colaboradores sobre el desarrollo de acciones estratégicas para solucionar el problema central. Fuente: Resultados de la encuesta.

Partiendo de los resultados que presenta la Tabla 10 y la Figura 12, se observa a 59 colaboradores encuestados que representan el 45.4% de la muestra de estudio, quienes se encuentran de acuerdo con las acciones estratégicas; mientras que 55 colaboradores, o sea, el 42.3% muestran su indiferencia; por otro lado, se ve que, a 12 colaboradores, o sea el 9.2%, que no están de acuerdo; y para finalizar se encuentra 4 colaboradores que representa el 3.1% quienes están totalmente de acuerdo. Por lo tanto, se observa una división de opiniones en relación a las acciones estratégicas dentro del hospital.

**Tabla 11**

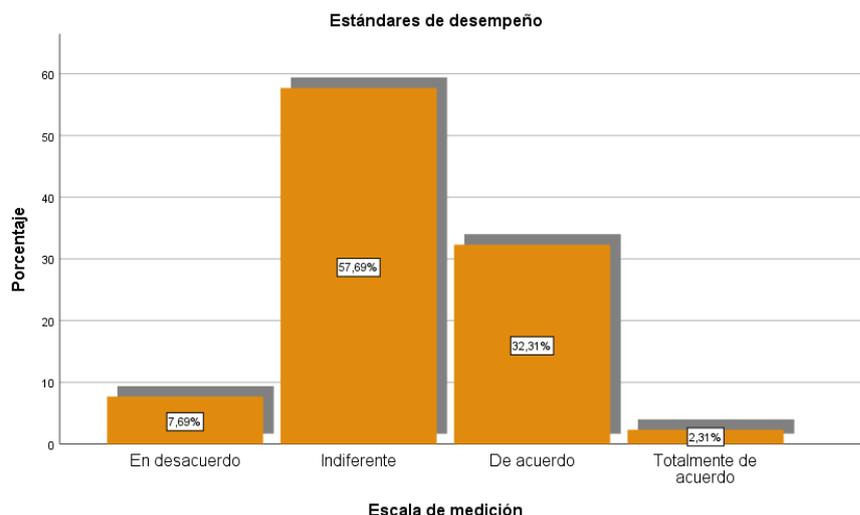
*Determinación de los estándares de desempeño en cada programa estratégico.*

	Escala de medición	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	En desacuerdo	10	7,7	7,7	7,7
	Indiferente	75	57,7	57,7	65,4
	De acuerdo	42	32,3	32,3	97,7
	Totalmente de acuerdo	3	2,3	2,3	100,0
	<b>Total</b>	<b>130</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

*Nota.* La tabla, muestra la apreciación de los colaboradores sobre la determinación de los estándares de desempeño en cada programa estratégico. Fuente: Resultados de la encuesta.

**Figura 13**

*Determinación de los estándares de desempeño en cada programa estratégico.*



*Nota.* La Figura, muestra la representación gráfica de la apreciación de los colaboradores sobre la determinación de los estándares de desempeño en cada programa estratégico. Fuente: Resultados de la encuesta.

Desde las información de la Tabla 11 y la Figura 13, notamos que existen 75 colaboradores que representan el 57.7% de la muestra de estudio, quienes prefiere no opinar al respecto; mientras que 42 colaboradores que representan el 32.3% se encuentran de acuerdo, con la determinación de los estándares de desempeño en cada programa estratégico; por otro lado, existen 10 colaboradores, o sea, el 7.7% quienes están en desacuerdo; y finalmente encontramos a 3 colaboradores, o sea, el 2.3% que están totalmente de acuerdo. En conclusión, se observa que existe una buena cantidad de colaboradores que no comparten sus opiniones en relación a la determinación de los estándares de desempeño en cada programa estratégico.

**Tabla 12**

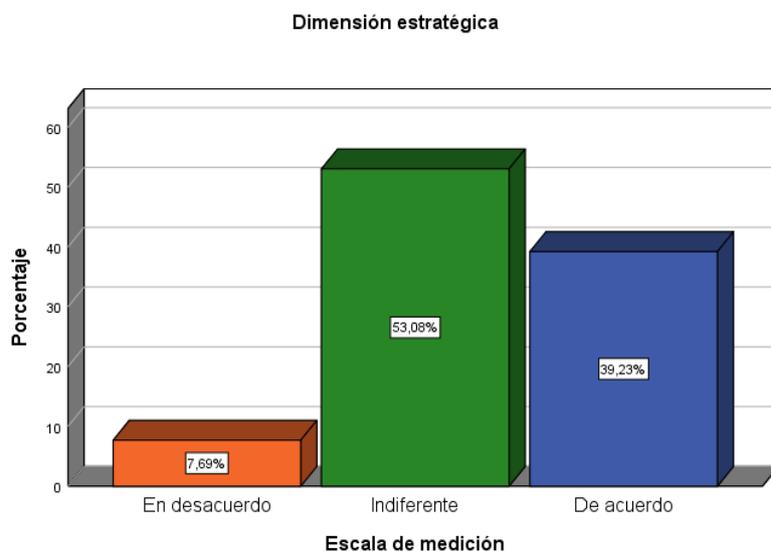
*Resultados descriptivos de la dimensión estratégica del presupuesto por resultados.*

Escala de medición	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido En desacuerdo	10	7,7	7,7	7,7
Válido Indiferente	69	53,1	53,1	60,8
Válido De acuerdo	51	39,2	39,2	100,0
<b>Total</b>	<b>130</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

*Nota.* La tabla, muestra la apreciación de los colaboradores sobre la dimensión estratégica del presupuesto por resultados. Fuente: Resultados de la encuesta.

**Figura 14**

*Resultados descriptivos de la dimensión estratégica del presupuesto por resultados.*



*Nota.* La Figura, muestra la representación gráfica de la apreciación de los colaboradores sobre la dimensión estratégica del presupuesto por resultados. Fuente: Resultados de la encuesta.

A modo de conclusión en el estudio de la dimensión estratégica del presupuesto por resultados, según la Tabla 12 y la Figura 14, encontramos a 69 colaboradores del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen, que representan el 53.1% de la muestra de estudio, quienes muestran indiferencia y prefieren no opinar; mientras que 51 colaboradores, o sea el 39.2% se encuentran de acuerdo con el direccionamiento estratégico, las acciones y los estándares que se manejan en la institución; por otro lado, vemos a 10 colaboradores que representan el 7.7.% de la muestra de estudio que se encuentran en desacuerdo con la dimensión estratégica del presupuesto por resultados. En conclusión, de acuerdo a los resultados, vemos que la mayoría de los colaboradores muestran su indiferencia en esta dimensión, porque estos programas ya vienen establecidos. Este resultado es corroborado por los trabajos desarrollados por Martínez, P. (2019); Quiroz, L. (2019); Moreno, M. (2017); y Gutiérrez, L. (2015); quienes concluyen sus investigaciones demostrando que la dimensión estratégica del presupuesto por resultados ayuda a orientar a las organizaciones, desde la perspectiva del direccionamiento organizacional y el uso de los recursos.

## Dimensión 2: Dimensión técnica

**Tabla 13**

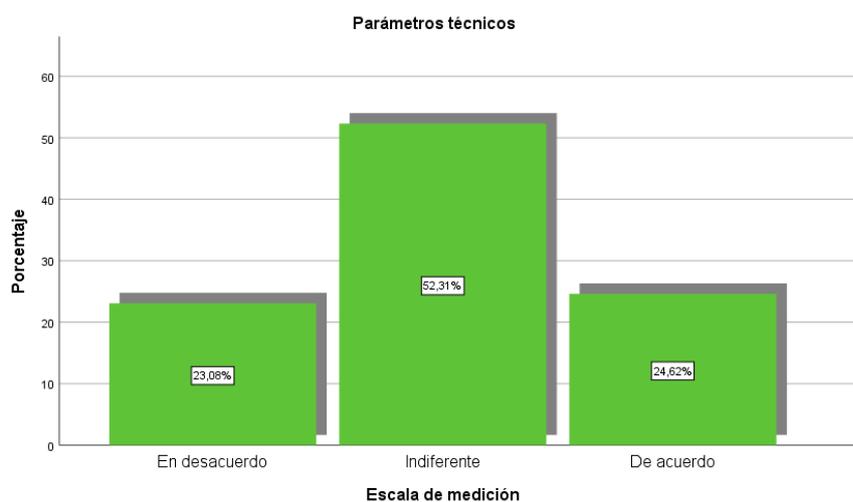
*Parámetros señalados técnicamente para asignar créditos presupuestarios.*

	Escala de medición	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	En desacuerdo	30	23,1	23,1	23,1
	Indiferente	68	52,3	52,3	75,4
	De acuerdo	32	24,6	24,6	100,0
<b>Total</b>		<b>130</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

*Nota.* La tabla, muestra la apreciación de los colaboradores sobre la determinación de los parámetros señalados técnicamente para asignar créditos presupuestarios. Fuente: Resultados de la encuesta.

**Figura 15**

*Parámetros señalados técnicamente para asignar créditos presupuestarios.*



*Nota.* La Figura, muestra la representación gráfica de la apreciación de los colaboradores sobre la determinación de los parámetros señalados técnicamente para asignar créditos presupuestarios. Fuente: Resultados de la encuesta.

Tal como se muestra en la Tabla 13 y la Figura 15, existen 68 colaboradores que representan el 52.3% de la muestra de estudio, quienes prefieren no opinar en relación a los parámetros técnicos de la asignación del crédito presupuestario; mientras que 32 colaboradores encuestados, o sea, el 24.6% mencionan que están de acuerdo; por otro lado, notamos a 30 colaboradores que representan el 23.1% de la muestra, que no están de acuerdo con estos parámetros técnicos. A modo de conclusión, vemos que existe una división de opiniones en relación a estos parámetros ya establecidos.

**Tabla 14**

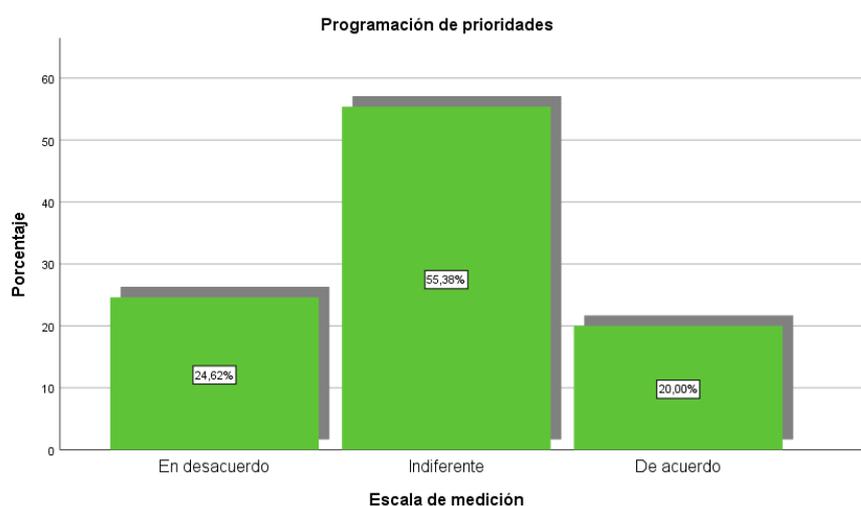
*Programación de la escala de prioridades de los objetivos estratégicos planteados.*

	<b>Escala de medición</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
Válido	En desacuerdo	32	24,6	24,6	24,6
	Indiferente	72	55,4	55,4	80,0
	De acuerdo	26	20,0	20,0	100,0
	<b>Total</b>	<b>130</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

*Nota.* La tabla, muestra la apreciación de los colaboradores sobre la programación de la escala de prioridades de los objetivos estratégicos planteados. Fuente: Resultados de la encuesta.

**Figura 16**

*Programación de la escala de prioridades de los objetivos estratégicos planteados.*



*Nota.* La Figura, muestra la representación gráfica de la apreciación de los colaboradores sobre la programación de la escala de prioridades de los objetivos estratégicos planteados. Fuente: Resultados de la encuesta.

En concordancia a los resultados que nos muestra la Tabla 14 y la Figura 16, se puede notar que 72 colaboradores que representan el 55.4% de la muestra de estudio, quienes prefieren no opinar en relación a la programación de la escala de prioridades de los objetivos estratégicos planteados; mientras que 32 colaboradores encuestados, o sea, el 24.6% mencionan que no están de acuerdo; por otro lado, notamos a 26 colaboradores que representan el 20% de la muestra, que se encuentran de acuerdo con programación de la escala de prioridades. A modo de conclusión, vemos que existe una división de opiniones en relación a esta escala.

**Tabla 15**

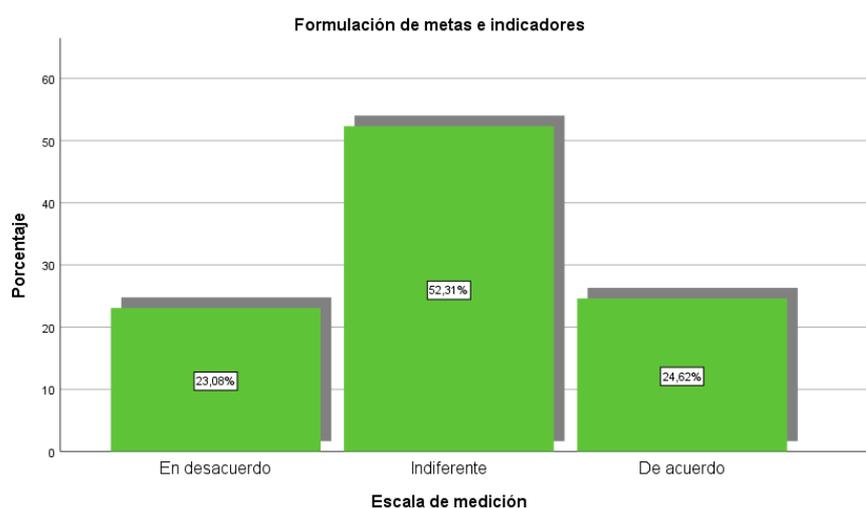
*Formulación de las metas presupuestarias e indicadores de los programas estratégicos.*

	Escala de medición	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	En desacuerdo	30	23,1	23,1	23,1
	Indiferente	68	52,3	52,3	75,4
	De acuerdo	32	24,6	24,6	100,0
	<b>Total</b>	<b>130</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

*Nota.* La tabla, muestra la apreciación de los colaboradores sobre la formulación de las metas presupuestarias e indicadores de los programas estratégicos. Fuente: Resultados de la encuesta.

**Figura 17**

*Formulación de las metas presupuestarias e indicadores de los programas estratégicos.*



*Nota.* La Figura, muestra la representación gráfica de la apreciación de los colaboradores sobre la formulación de las metas presupuestarias e indicadores de los programas estratégicos. Fuente: Resultados de la encuesta.

Tal como se muestra en la Tabla 15 y la Figura 17, existen 68 colaboradores que representan el 52.3% de la muestra de estudio, quienes prefieren no opinar en relación a la formulación de las metas presupuestarias e indicadores de los programas estratégicos; mientras que 32 colaboradores encuestados, o sea, el 24.6% mencionan que están de acuerdo; por otro lado, notamos a 30 colaboradores que representan el 23.1% de la muestra, que no están de acuerdo con estos parámetros técnicos. A modo de conclusión, vemos que existe una división de opiniones en relación a la formulación de las metas presupuestarias e indicadores de los programas estratégicos.

**Tabla 16**

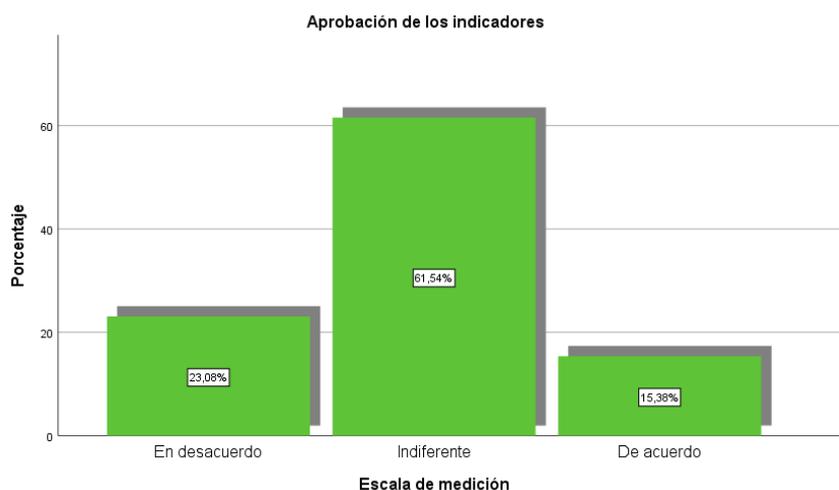
*Aprobación de los indicadores desde el ámbito de la medición de los resultados intermedios y finales.*

Escala de medición		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	En desacuerdo	30	23,1	23,1	23,1
	Indiferente	80	61,5	61,5	84,6
	De acuerdo	20	15,4	15,4	100,0
Total		130	100,0	100,0	

*Nota.* La tabla, muestra la apreciación de los colaboradores sobre la aprobación de los indicadores desde el ámbito de la medición de los resultados intermedios y finales. Fuente: Resultados de la encuesta.

**Figura 18**

*Aprobación de los indicadores desde la medición de los resultados intermedios y finales.*



*Nota.* La Figura, muestra la representación gráfica de la apreciación de los colaboradores sobre la aprobación de los indicadores desde el ámbito de la medición de los resultados intermedios y finales. Fuente: Resultados de la encuesta.

Como se muestra en la Tabla 16 y la Figura 18, existen 80 colaboradores que representan el 52.3% de la muestra de estudio, quienes prefieren no opinar en relación a la aprobación de los indicadores desde el ámbito de la medición de los resultados intermedios y finales; mientras que 30 colaboradores encuestados, o sea, el 23.1% mencionan que no están de acuerdo; por otro lado, notamos a 20 colaboradores que representan el 15.4% de la muestra, que están de acuerdo con la aprobación de los indicadores. A modo de conclusión, vemos que la mayoría de los colaboradores prefieren no hablar de la aprobación de los indicadores, por ser un tema que generalmente lo ven los directivos.

**Tabla 17**

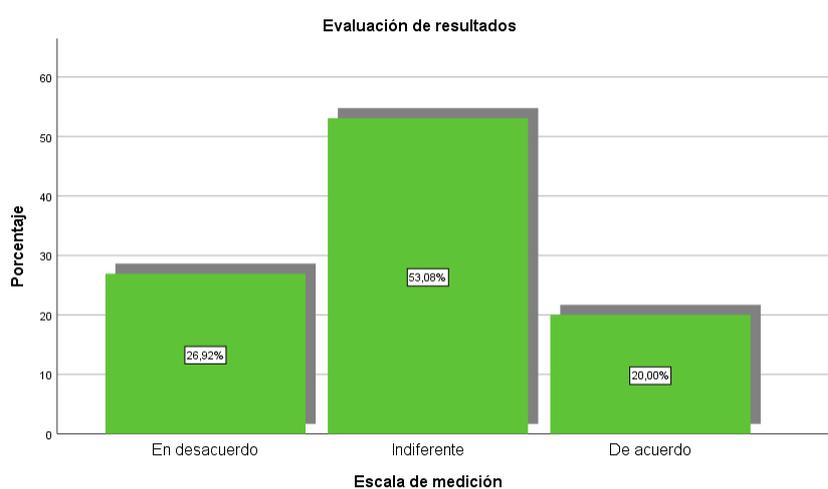
*Evaluación de los resultados desde la medición del desempeño y de la eficacia de gastos.*

	<b>Escala de medición</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
Válido	En desacuerdo	35	26,9	26,9	26,9
	Indiferente	69	53,1	53,1	80,0
	De acuerdo	26	20,0	20,0	100,0
<b>Total</b>		<b>130</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

*Nota.* La tabla, muestra la apreciación de los colaboradores sobre la evaluación de los resultados desde la medición del desempeño y de la eficacia de gastos. Fuente: Resultados de la encuesta.

**Figura 19**

*Evaluación de los resultados desde la medición del desempeño y de la eficacia de gastos.*



*Nota.* La Figura, muestra la representación gráfica de la apreciación de los colaboradores sobre la evaluación de los resultados desde la medición del desempeño y de la eficacia de gastos. Fuente: Resultados de la encuesta.

Según la información que nos brinda la Tabla 17 y la Figura 19, existen 69 colaboradores que representan el 53.1% de la muestra de estudio, quienes prefieren no opinar en relación a la evaluación de los resultados desde la medición del desempeño y de la eficacia de gastos; mientras que 35 colaboradores encuestados, o sea, el 26.9% mencionan que no están de acuerdo; por otro lado, notamos a 26 colaboradores que representan el 20% de la muestra, que están de acuerdo con la evaluación de los resultados desde la medición del desempeño y de la eficacia de gastos. A modo de conclusión, vemos que la mayoría de los colaboradores prefieren no hablar sobre la evaluación de los resultados desde la medición del desempeño y de la eficacia de gastos.

**Tabla 18**

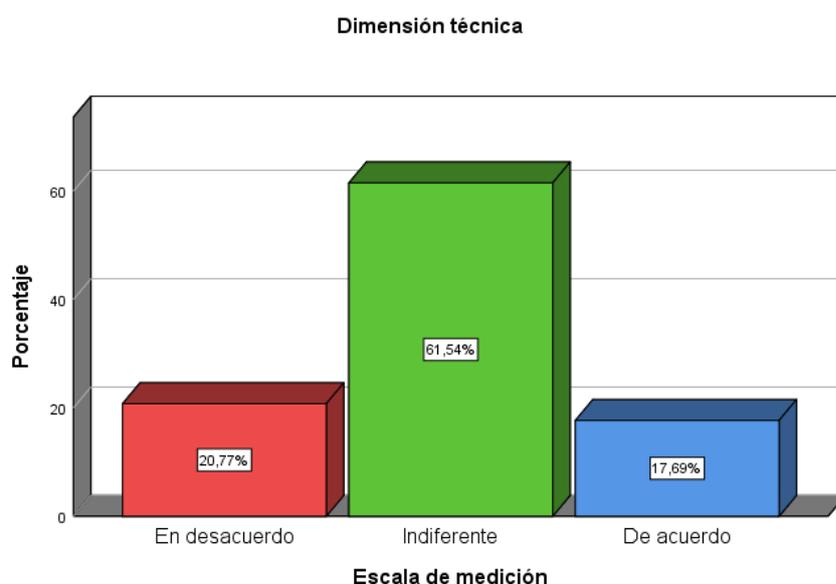
*Resultados descriptivos de la dimensión técnica del presupuesto por resultados.*

	Escala de medición	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	En desacuerdo	27	20,8	20,8	20,8
	Indiferente	80	61,5	61,5	82,3
	De acuerdo	23	17,7	17,7	100,0
<b>Total</b>		<b>130</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

*Nota.* La tabla, muestra la apreciación de los colaboradores sobre la dimensión técnica del presupuesto por resultados. Fuente: Resultados de la encuesta.

**Figura 20**

*Resultados descriptivos de la dimensión técnica del presupuesto por resultados.*



*Nota.* La Figura, muestra la representación gráfica de la apreciación de los colaboradores sobre la dimensión técnica del presupuesto por resultados. Fuente: Resultados de la encuesta.

A modo de resumen, sobre el estudio de la dimensión técnica del presupuesto por resultados, según la Tabla 18 y la Figura 20, notamos a 80 colaboradores, que representan el 61.5% de la muestra de estudio, quienes al igual que en todos los ítems anteriores prefieren no opinar sobre esta dimensión porque consideran que el pliego estratégico ya viene dictado; mientras que 27 colaboradores, o sea el 20.8% se encuentran en desacuerdo; por otro lado, encontramos a 23 colaboradores que representan el 17.7% de la muestra de estudio que se encuentran de acuerdo con la dimensión, porque estos programas ya vienen establecidos. Este resultado es corroborado por los trabajos desarrollados por Martínez, P. (2019); Quiroz,

L. (2019); Moreno, M. (2017); y Gutiérrez, L. (2015); quienes concluyen sus investigaciones demostrando que la dimensión técnica del presupuesto por resultados ya contiene procesos establecidos para el desarrollo, la gestión y evaluación de los programas estratégicos acorde a los objetivos estratégicos.

### Percepción del presupuesto por resultados en el Hospital El Carmen

**Tabla 19**

*Resultados descriptivos del presupuesto por resultados en el Hospital El Carmen.*

Presupuesto por resultados (Agrupada)				
Escala de medición	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Mala	2	1,5	1,5	1,5
Válido Aceptable	98	75,4	75,4	76,9
Excelente	30	23,1	23,1	100,0
<b>Total</b>	<b>130</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

*Nota.* La tabla, muestra la apreciación de los colaboradores sobre el presupuesto por resultados en el Hospital El Carmen. Fuente: Resultados de la encuesta.

**Figura 21**

*Resultados descriptivos del presupuesto por resultados en el Hospital El Carmen.*



*Nota.* La Figura, muestra la representación gráfica de la apreciación de los colaboradores sobre el presupuesto por resultados en el Hospital El Carmen. Fuente: Resultados de la encuesta.

En síntesis, haciendo un análisis a la información recolectada en la encuesta, según la Tabla 19 y la Figura 21, notamos que 98 colaboradores, que representan el 75.4% de la muestra

de estudio, a pesar de las indiferencias de muchos de los colaboradores, consideran aceptable el presupuesto por resultados manejado en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo; mientras que 30 colaboradores, o sea el 23.1% la consideran como excelente; por otro lado, 2 colaboradores la consideran como mala. Esto nos quiere decir, que el presupuesto por resultados del hospital, es aceptado por la mayoría de colaboradores, pero no se debe dejar de lado la indiferencia que se muestra, porque eso es un indicador importante en la gestión presupuestaria, con la finalidad de corregir los errores en el manejo económico institucional. Este resultado es corroborado por los trabajos desarrollados por Martínez, P. (2019); Quiroz, L. (2019); Moreno, M. (2017); y Gutiérrez, L. (2015); quienes concluyen sus investigaciones demostrando que la gestión del presupuesto por resultados “armoniza el proceso de planeamiento con las políticas públicas y proceso presupuestario, así como descentraliza objetivos estratégicos nacionales y los articula sobre la base de competencias y responsabilidades por cada nivel de gobierno”.

**Tabla 20**

*Presupuesto por resultados del periodo 2019.*

SIAF - Módulo de Proceso Presupuestario  
Versión 19.02.00

Fecha : 10/02/2020  
Hora : 09:58:52  
Pag.: 10 de 52

**CERTIFICADOS Vs MARCO INICIAL Y SUS MODIFICACIONES - 2019**  
**Del mes de Enero a Diciembre**  
(EN NUEVOS SOLES)

PLIEGO : 450 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE JUNIN  
EJECUTORA : 402 REGION JUNIN-SALUD EL CARMEN (000825)

M E N S U A L I Z A D O  
M E N S U A L I Z A D O

SEC.	PROG/PROY	ACT/UBO	FU	DIRP	GRPP	PIA	MODIFIC.	PIM	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL CERTIFICADO	SALDO
2.1.1	3.3.3	BONIFICA	0	37,950	37,950	0.00	4,950.00	9,450.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,150.00	18,450.00	0.00	-6,750.00	4,350.00	4,350.00	37,950.00	0.00
2.1.1	3.3.4	BONIFICA	0	8,302	8,302	0.00	782.00	8,602.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-4,692.00	4,692.00	0.00	-2,346.00	632.00	632.00	8,302.00	0.00
2.1.1	3.3.99	OTRAS	23,976	-21,838	2,140	2,140.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,140.00	0.00
2.1.1	9.1.2	AGUINAL	7,800	0	7,800	0.00	0.00	7,800.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-3,900.00	3,900.00	0.00	-3,900.00	0.00	3,900.00	7,800.00	0.00
2.1.1	9.1.3	BONIFICA	5,200	0	5,200	5,200.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5,200.00	0.00
2.1.3	1.1.5	CONTRIB	23,476	0	23,476	2,785.81	2,413.73	18,276.46	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-1,309.82	1,309.82	0.00	0.00	0.00	0.00	23,476.00	0.00
2.1.3	1.1.6	OTRAS	1,400	0	1,400	195.03	168.98	1,035.99	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,400.00	0.00
2.3.1	8.2.1	MATERIA	4,510	0	4,510	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4,234.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	275.97	0.00	0.00	4,509.97	0.03
2.3.1	99.1.3	LIBROS,	11,000	0	11,000	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	11,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	11,000.00	0.00
2.3.2	8.1.1	CONTRA	76,800	-1,200	75,600	6,192.89	7,300.00	63,307.31	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-1,962.77	74,837.23	782.77
2.3.2	8.1.2	CONTRIB	5,628	0	5,628	478.26	584.19	4,565.55	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5,628.00	0.00
2.3.2	8.1.4	AGUINAL	0	1,200	1,200	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,200.00	1,200.00	0.00
2.3.2	8.1.5	VACACIO	0	109,443	109,443	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	109,442.36	109,442.36	0.64
PARCIAL	FTE	1	617,556	370,286	987,842	76,647.66	70,045.91	637,684.43	11,000.00	4,234.00	0.00	-257,118.00	314,927.00	0.00	-132,994.23	70,935.57	191,703.74	987,066.08	775.92			
4 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS																						
2.3.1	8.1.2	MEDICAM	0	49,352	49,352	0.00	0.00	51,917.30	0.00	3,900.00	160.97	-30,043.72	1,824.27	1,800.00	10,372.81	9,419.50	0.00	49,351.13	0.87			
2.3.1	8.2.1	MATERIA	0	225,280	225,280	0.00	0.00	188,646.44	4,194.00	-5,658.56	-21,170.58	54,409.58	455.00	0.00	1,731.40	2,672.72	-218.72	225,061.28	218.72			
2.3.2	6.4.1	GASTOS	0	274,050	274,050	0.00	0.00	277,200.00	0.00	0.00	-3,150.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-15,225.00	258,825.00	15,225.00		
2.6.3	2.1.2	MOBILIA	0	32,500	32,500	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	32,500.00	0.00	32,500.00	0.00	
2.6.3	2.4.1	MOBILIA	0	26,300	26,300	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	75,481.80	-49,481.80	-5,750.00	26,250.00	50.00
2.6.3	2.4.2	EQUIPOS	0	193,900	193,900	0.00	0.00	81,874.87	78,711.00	0.00	0.00	5,224.13	0.00	-47,444.87	58,074.87	11,760.00	5,181.00	193,381.00	519.00			
PARCIAL	FTE	4	0	801,382	801,382	0.00	0.00	599,638.61	82,905.00	-1,758.56	-24,159.61	29,589.99	2,279.27	-45,644.87	145,660.88	12,670.42	-16,012.72	785,368.41	16,013.59			
TOTAL	META		617,556	1,171,668	1,789,224	76,647.66	70,045.91	1,237,323.04	93,905.00	2,475.44	-24,159.61	-227,528.01	317,209.27	-45,644.87	12,666.85	83,805.99	175,091.02	1,772,434.49	16,789.51			

*Nota.* La Figura, muestra el resumen del presupuesto por resultados en el Hospital El Carmen. Fuente: información de la institución.

**Tabla 21***Resumen del Presupuesto por resultados en el periodo 2019.*SIAF - Módulo de Proceso Presupuestario  
Versión 19.02.00Fecha : 10/02/2020  
Hora : 09:58:54  
Pag : 52 de 52**CERTIFICADOS Vs MARCO INICIAL Y SUS MODIFICACIONES - 2019**  
**Del mes de Enero a Diciembre**  
(EN NUEVOS SOLES)PLIEGO : 450 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE JUNIN  
EJECUTORA : 402 REGION JUNIN-SALUD EL CARMEN [000825]

## M E N S U A L I Z A D O

SEC. FUNC. FF	CATEGORIA ESPECIFICA DET	PIA	MODIFIC.	PIM	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL CERTIFICADO	SALDO
RESUMEN ...																		
TOTAL FUENTE 1		30,801,086	5,994,973	36,796,059	2,819,926.21	2,349,516.17	25,151,634.75	164,859.54	189,033.86	138,802.08	-10,367,085.25	13,008,723.79	389,042.10	-5,577,466.51	3,577,087.13	4,717,639.58	36,541,713.45	254,345.55
TOTAL FUENTE 2		2,562,415	-198,384	2,364,031	188,777.92	112,219.35	110,467.40	95,890.86	105,560.00	129,012.00	197,661.47	542,749.82	94,999.90	109,859.53	66,843.13	59,354.05	1,813,395.43	550,635.57
TOTAL FUENTE 4		0	9,941,095	9,941,095	0.00	219,065.49	5,005,710.22	612,240.43	660,380.45	528,175.07	568,484.30	324,867.80	319,067.00	1,104,496.74	492,949.34	-55,895.36	9,779,541.48	161,553.52
<b>TOTAL</b>		<b>33,363,501</b>	<b>15,737,684</b>	<b>49,101,185</b>	<b>3,008,704.13</b>	<b>2,680,801.01</b>	<b>30,267,812.37</b>	<b>872,990.83</b>	<b>954,974.31</b>	<b>795,989.15</b>	<b>-8,600,939.48</b>	<b>13,876,341.41</b>	<b>783,109.00</b>	<b>-4,363,110.24</b>	<b>4,136,879.60</b>	<b>4,721,098.27</b>	<b>48,134,650.36</b>	<b>966,534.64</b>

*Nota.* La Figura, muestra el resumen del presupuesto por resultados en el Hospital El Carmen. Fuente: información de la institución.

Tal como se muestra en las figuras, el Presupuesto por Resultados en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen, de la ciudad de Huancayo, nos permite relacionar la asignación de los recursos presupuestales a la ejecución de los programas estratégicos, en las diferentes áreas internas y acorde a los objetivos estratégicos planteados al inicio de cada periodo.

**5.1.2. Resultados Descriptivos de la Variable II (Gasto Público).**

Se llaman así al “conjunto de erogaciones, por concepto de gastos corrientes, gastos de capital y servicio de deuda, que realizan las entidades con cargo a los créditos presupuestarios, para la prestación de los servicios públicos y acciones desarrolladas de conformidad con las funciones y objetivos institucionales”.

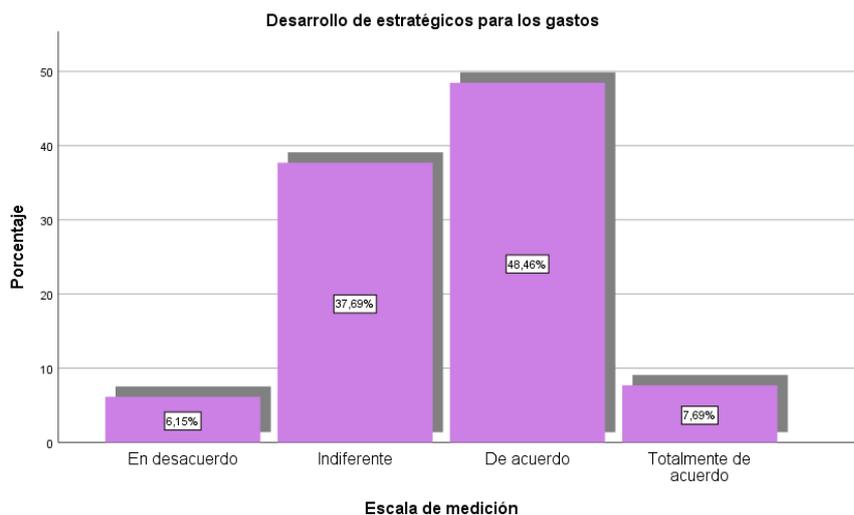
**Dimensión 1: Programación de los gastos públicos****Tabla 22***Desarrollo de programas estratégicos, para programar el gasto.*

Escala de medición	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
En desacuerdo	8	6,2	6,2	6,2
Indiferente	49	37,7	37,7	43,8
Válido De acuerdo	63	48,5	48,5	92,3
Totalmente de acuerdo	10	7,7	7,7	100,0
<b>Total</b>	<b>130</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

*Nota.* La tabla, muestra la apreciación de los colaboradores sobre el desarrollo de programas estratégicos, para programar el gasto. Fuente: Resultados de la encuesta.

**Figura 22**

*Desarrollo de programas estratégicos, para programar el gasto.*



*Nota.* La Figura, muestra la representación gráfica de la apreciación de los colaboradores sobre el desarrollo de programas estratégicos, para programar el gasto. Fuente: Resultados de la encuesta.

Según la Tabla 22 y la Figura 22, existen 63 colaboradores que representan el 48.5% de la muestra de estudio, quienes se encuentran de acuerdo con el desarrollo de programas estratégicos, para programar el gasto; mientras que 49 colaboradores encuestados, o sea, el 37.7% prefieren no opinar al respecto; por otro lado, notamos a 10 colaboradores que representan el 7.7% de la muestra, que están totalmente de acuerdo con el desarrollo de programas estratégicos, para programar el gasto; y finalmente, 8 colaboradores, o sea, el 6.2% están en desacuerdo. En conclusión, la mayoría de los colaboradores se encuentran de acuerdo con el desarrollo de programas estratégicos, para programar el gasto.

**Tabla 23**

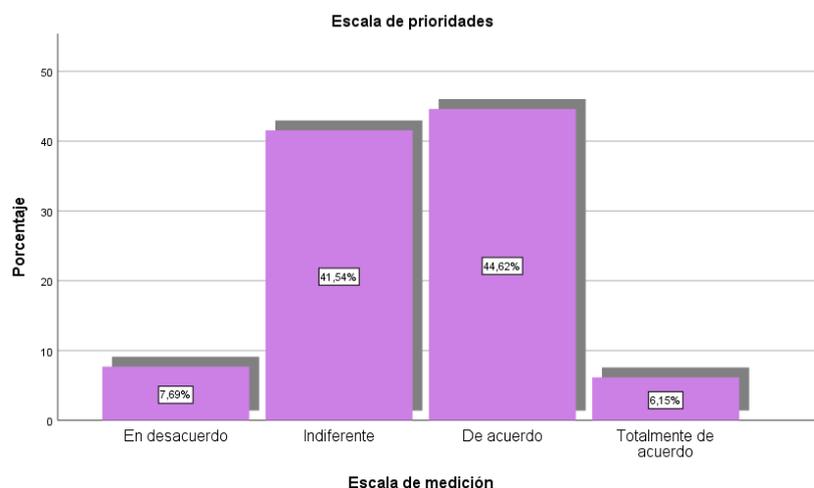
*Desarrollo de la escala de prioridades, para el uso del presupuesto asignado.*

	Escala de medición	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	En desacuerdo	10	7,7	7,7	7,7
	Indiferente	54	41,5	41,5	49,2
	De acuerdo	58	44,6	44,6	93,8
	Totalmente de acuerdo	8	6,2	6,2	100,0
<b>Total</b>		<b>130</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

*Nota.* La tabla, muestra la apreciación de los colaboradores sobre el desarrollo de la escala de prioridades, para el uso del presupuesto asignado. Fuente: Resultados de la encuesta.

**Figura 23**

*Desarrollo de la escala de prioridades, para el uso del presupuesto asignado.*



*Nota.* La Figura, muestra la representación gráfica de la apreciación de los colaboradores sobre el desarrollo de la escala de prioridades, para el uso del presupuesto asignado. Fuente: Resultados de la encuesta.

En la Tabla 23 y la Figura 23, vemos a 58 colaboradores que representan el 44.6% de la muestra de estudio, quienes se encuentran de acuerdo con el desarrollo de la escala de prioridades, para el uso del presupuesto asignado; mientras que 54 colaboradores encuestados, o sea, el 41.5% prefieren no opinar al respecto; por otro lado, notamos a 10 colaboradores que representan el 7.7% de la muestra, que están en desacuerdo con el desarrollo de la escala de prioridades; y finalmente, 8 colaboradores, o sea, el 6.2% están totalmente de acuerdo. En conclusión, la mayoría se encuentran de acuerdo con el desarrollo de la escala de prioridades, para el uso del presupuesto asignado.

**Tabla 24**

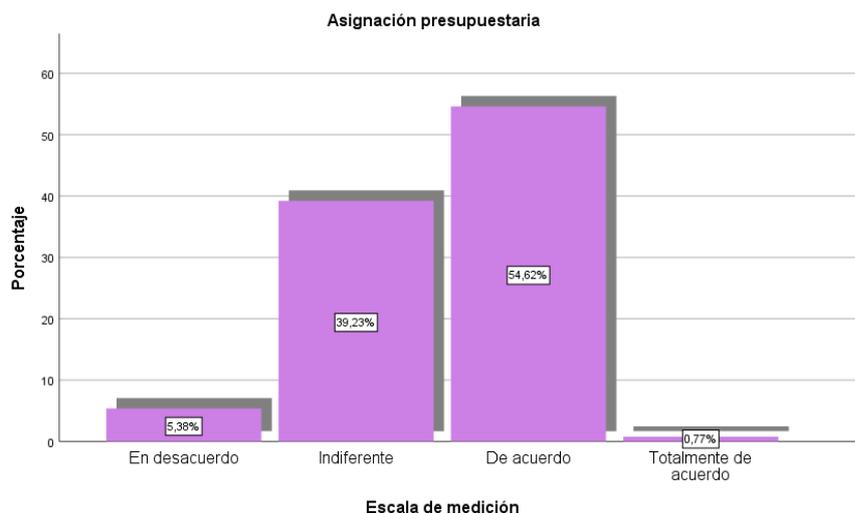
*Asignación del presupuesto del hospital, para atender a las necesidades primordiales.*

	Escala de medición	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	En desacuerdo	7	5,4	5,4	5,4
	Indiferente	51	39,2	39,2	44,6
	De acuerdo	71	54,6	54,6	99,2
	Totalmente de acuerdo	1	,8	,8	100,0
	<b>Total</b>	<b>130</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

*Nota.* La tabla, muestra la apreciación de los colaboradores sobre la asignación del presupuesto del hospital, para atender a las necesidades primordiales. Fuente: Resultados de la encuesta.

**Figura 24**

*Asignación del presupuesto del hospital, para atender a las necesidades primordiales.*



*Nota.* La Figura, muestra la representación gráfica de la apreciación de los colaboradores sobre la asignación del presupuesto del hospital, para atender a las necesidades primordiales. Fuente: Resultados de la encuesta.

Según la Tabla 24 y la Figura 24, vemos a 71 colaboradores que representan el 56.4% de la muestra de estudio, quienes se encuentran de acuerdo con la asignación del presupuesto del hospital, para atender a las necesidades primordiales; mientras que 51 colaboradores encuestados, o sea, el 39.2% prefieren no opinar al respecto; por otro lado, notamos a 7 colaboradores que representan el 5.4% de la muestra, que están en desacuerdo con la asignación del presupuesto; y finalmente, 1 colaborador, o sea, el 0.8% está totalmente de acuerdo. En conclusión, la mayoría se encuentran de acuerdo con la asignación del presupuesto del hospital.

**Tabla 25**

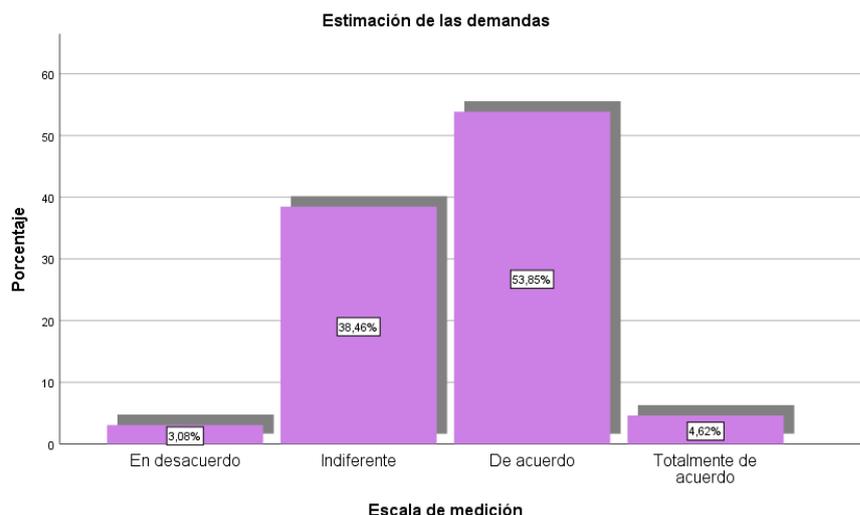
*Estimación de ingresos y demandas de gastos, para atender las necesidades en cada periodo.*

	Escala de medición	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	En desacuerdo	4	3,1	3,1	3,1
	Indiferente	50	38,5	38,5	41,5
	De acuerdo	70	53,8	53,8	95,4
	Totalmente de acuerdo	6	4,6	4,6	100,0
<b>Total</b>		<b>130</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

*Nota.* La tabla, muestra la apreciación de los colaboradores sobre la estimación de ingresos y demandas de gastos, para atender las necesidades en cada periodo. Fuente: Resultados de la encuesta.

**Figura 25**

*Estimación de ingresos y demandas de gastos, para atender las necesidades en cada periodo.*



*Nota.* La Figura, muestra la representación gráfica de la apreciación de los colaboradores sobre la estimación de ingresos y demandas de gastos, para atender las necesidades en cada periodo. Fuente: Resultados de la encuesta.

De la Tabla 25 y la Figura 25, vemos a 70 colaboradores que representan el 53.8% de la muestra de estudio, quienes se encuentran de acuerdo con la estimación de ingresos y demandas de gastos, para atender las necesidades en cada periodo; mientras que 50 colaboradores encuestados, o sea, el 38.5% prefieren no opinar al respecto; por otro lado, notamos a 6 colaboradores que representan el 4.6% de la muestra, que están totalmente de acuerdo; y finalmente, 4 colaboradores, o sea, el 3.1% están en desacuerdo. En conclusión, la mayoría se encuentran de acuerdo con la estimación de ingresos y demandas de gastos, para atender las necesidades en cada periodo.

**Tabla 26**

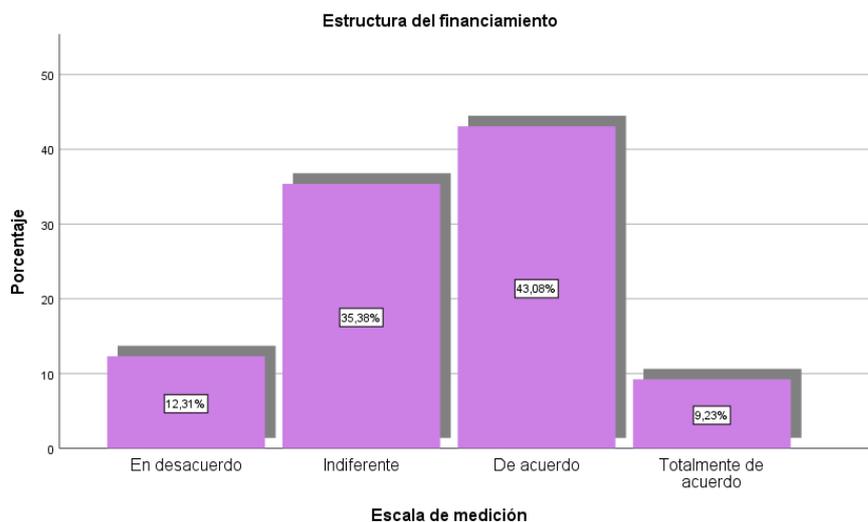
*Estructura el financiamiento de los programas, de acuerdo a la cadena de gastos.*

	Escala de medición	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	En desacuerdo	16	12,3	12,3	12,3
	Indiferente	46	35,4	35,4	47,7
	De acuerdo	56	43,1	43,1	90,8
	Totalmente de acuerdo	12	9,2	9,2	100,0
	Total	130	100,0	100,0	

*Nota.* La tabla, muestra la apreciación de los colaboradores sobre la estructura el financiamiento de los programas, de acuerdo a la cadena de gastos. Fuente: Resultados de la encuesta.

**Figura 26**

*Estructura el financiamiento de los programas, de acuerdo a la cadena de gastos.*



*Nota.* La Figura, muestra la representación gráfica de la apreciación de los colaboradores sobre la estructura el financiamiento de los programas, de acuerdo a la cadena de gastos. Fuente: Resultados de la encuesta.

En la Tabla 26 y la Figura 26, vemos a 56 colaboradores que representan el 43.1% de la muestra de estudio, quienes se encuentran de acuerdo con la estructura el financiamiento de los programas, de acuerdo a la cadena de gastos; mientras que 46 colaboradores encuestados, o sea, el 35.4% prefieren no opinar al respecto; por otro lado, notamos a 16 colaboradores que representan el 12.3% de la muestra, que están en desacuerdo; y finalmente, 12 colaboradores, o sea, el 9.2% están totalmente de acuerdo. En conclusión, la mayoría se encuentran de acuerdo con la estructura el financiamiento de los programas, de acuerdo a la cadena de gastos.

**Tabla 27**

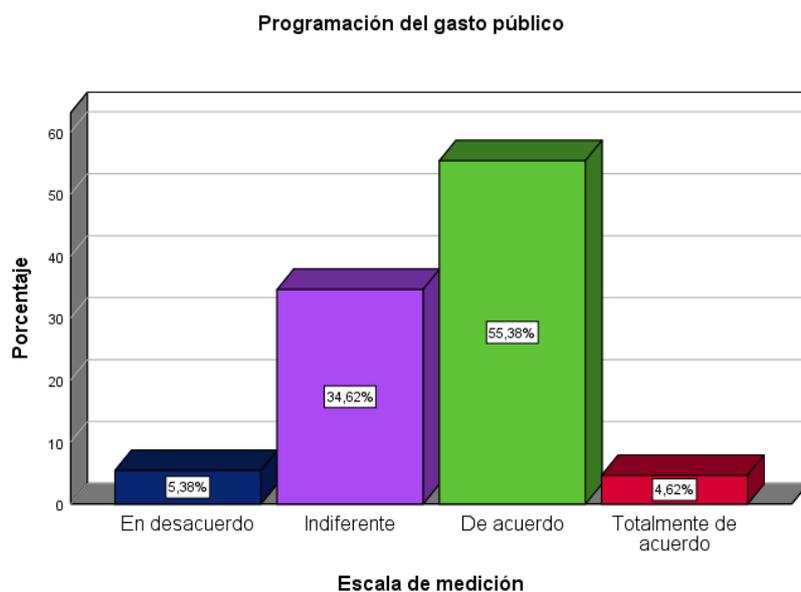
*Resultados descriptivos de la dimensión programación del gasto público.*

	Escala de medición	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	En desacuerdo	7	5,4	5,4	5,4
	Indiferente	45	34,6	34,6	40,0
	De acuerdo	72	55,4	55,4	95,4
	Totalmente de acuerdo	6	4,6	4,6	100,0
	<b>Total</b>	<b>130</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

*Nota.* La tabla, muestra la apreciación de los colaboradores sobre la dimensión programación del gasto público. Fuente: Resultados de la encuesta.

**Figura 27**

*Resultados descriptivos de la dimensión programación del gasto público.*



*Nota.* La Figura, muestra la representación gráfica de la apreciación de los colaboradores sobre la dimensión programación del gasto público. Fuente: Resultados de la encuesta.

A modo de resumen, en relación al estudio de la dimensión programación de los gastos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, según la Tabla 27 y la Figura 27, notamos a 72 colaboradores, que representan el 55.4% de la muestra de estudio, quienes al igual que en todos los ítems anteriores se encuentran de acuerdo con la programación de los gastos; mientras que 45 colaboradores, o sea el 34.6% muestran indiferencia y prefieren no opinar; por otro lado, encontramos a 7 colaboradores que representan el 5.4% de la muestra de estudio que se encuentran en desacuerdo con la dimensión; finalmente, 6 colaboradores, o sea, el 4.6% están totalmente de acuerdo.

Este resultado es corroborado por los trabajos desarrollados por Martínez, P. (2019); Quiroz, L. (2019); Moreno, M. (2017); y Gutiérrez, L. (2015); quienes concluyen sus investigaciones, demostrando la importancia que tiene la programación del gasto público, en la administración y gestión de los recursos económicos que cada gobierno local cuenta bajo la responsabilidad de hacer el uso eficiente del recurso económico, en pos de la atención prioritaria.

## Dimensión 2: Ejecución del gasto público

**Tabla 28**

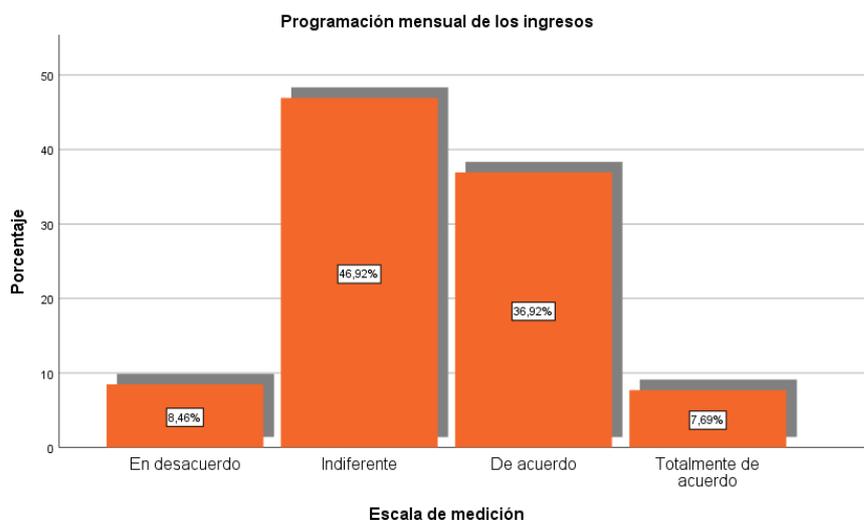
*Desarrollo de la programación mensual de ingresos, para cada programa estratégico.*

	Escala de medición	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	En desacuerdo	11	8,5	8,5	8,5
	Indiferente	61	46,9	46,9	55,4
	De acuerdo	48	36,9	36,9	92,3
	Totalmente de acuerdo	10	7,7	7,7	100,0
<b>Total</b>		<b>130</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

*Nota.* La tabla, muestra la apreciación de los colaboradores sobre el desarrollo de la programación mensual de ingresos, para cada programa estratégico. Fuente: Resultados de la encuesta.

**Figura 28**

*Desarrollo de la programación mensual de ingresos, para cada programa estratégico.*



*Nota.* La Figura, muestra la representación gráfica de la apreciación sobre el desarrollo de la programación mensual de ingresos, para cada programa estratégico. Fuente: Resultados de la encuesta.

De acuerdo a la Tabla 28 y la Figura 28, observamos a 61 colaboradores que representan el 46.9% de la muestra de estudio, quienes prefieren no opinar; mientras que 48 colaboradores, o sea, el 36.9% están de acuerdo con el desarrollo de la programación mensual de ingresos, para cada programa estratégico; por otro lado, notamos a 11 colaboradores que representan el 8.5% de la muestra, que están en desacuerdo; y finalmente, 10 colaboradores, o sea, el 7.7% están totalmente de acuerdo. En conclusión, la mayoría se encuentran de acuerdo con el desarrollo de la programación mensual de ingresos, para cada programa estratégico.

**Tabla 29**

*Desarrollo de la programación mensual de gastos, para cada programa estratégico.*

	Escala de medición	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	En desacuerdo	10	7,7	7,7	7,7
	Indiferente	69	53,1	53,1	60,8
	De acuerdo	50	38,5	38,5	99,2
	Totalmente de acuerdo	1	,8	,8	100,0
	<b>Total</b>	<b>130</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

*Nota.* La tabla, muestra la apreciación de los colaboradores sobre el desarrollo de la programación mensual de gastos, para cada programa estratégico. Fuente: Resultados de la encuesta.

**Figura 29**

*Desarrollo de la programación mensual de gastos, para cada programa estratégico.*



*Nota.* La Figura, muestra la representación gráfica de la apreciación de los colaboradores sobre el desarrollo de la programación mensual de gastos, para cada programa estratégico. Fuente: Resultados de la encuesta.

Tal como muestra la Tabla 29 y la Figura 29, existen 69 colaboradores que representan el 53.1% de la muestra de estudio, quienes prefieren no opinar; mientras que 50 colaboradores, o sea, el 38.5% están de acuerdo con el desarrollo de la programación mensual de gastos, para cada programa estratégico; por otro lado, notamos a 10 colaboradores que representan el 7.7% de la muestra, que están en desacuerdo; y finalmente, 1 colaborador, o sea, el 0.8 % está totalmente de acuerdo. En conclusión, la mayoría se encuentran de acuerdo con el desarrollo de la programación mensual de gastos, para cada programa estratégico.

**Tabla 30**

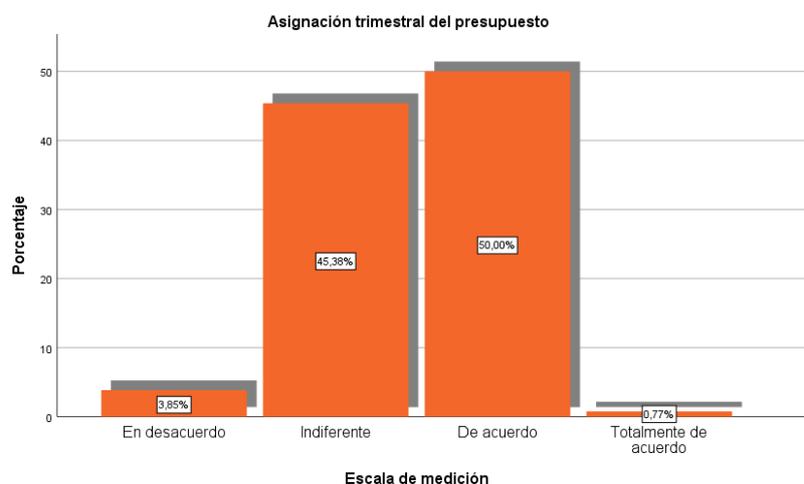
*Asignación trimestralmente del presupuesto para atender los requerimientos de cada programa.*

	Escala de medición	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	En desacuerdo	5	3,8	3,8	3,8
	Indiferente	59	45,4	45,4	49,2
	De acuerdo	65	50,0	50,0	99,2
	Totalmente de acuerdo	1	,8	,8	100,0
<b>Total</b>		<b>130</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

*Nota.* La tabla, muestra la apreciación de los colaboradores sobre la asignación trimestralmente del presupuesto para atender los requerimientos de cada programa. Fuente: Resultados de la encuesta.

**Figura 30**

*Asignación trimestralmente del presupuesto para atender los requerimientos de cada programa.*



*Nota.* La Figura, muestra la representación gráfica de la apreciación de los colaboradores sobre la asignación trimestralmente del presupuesto para atender los requerimientos de cada programa. Fuente: Resultados de la encuesta.

Según la Tabla 30 y la Figura 30, existen 65 colaboradores que representan el 50% de la muestra de estudio, están de acuerdo con la asignación trimestralmente del presupuesto para atender los requerimientos de cada programa; mientras que 59 colaboradores, o sea, el 45.4% prefieren no opinar; por otro lado, encontramos a 5 colaboradores que representan el 3.8% de la muestra, que están en desacuerdo; y finalmente, 1 colaborador, o sea, el 0.8% está totalmente de acuerdo. En conclusión, la mayoría se encuentran de acuerdo con el desarrollo de la asignación trimestralmente del presupuesto para atender los requerimientos de cada programa.

**Tabla 31**

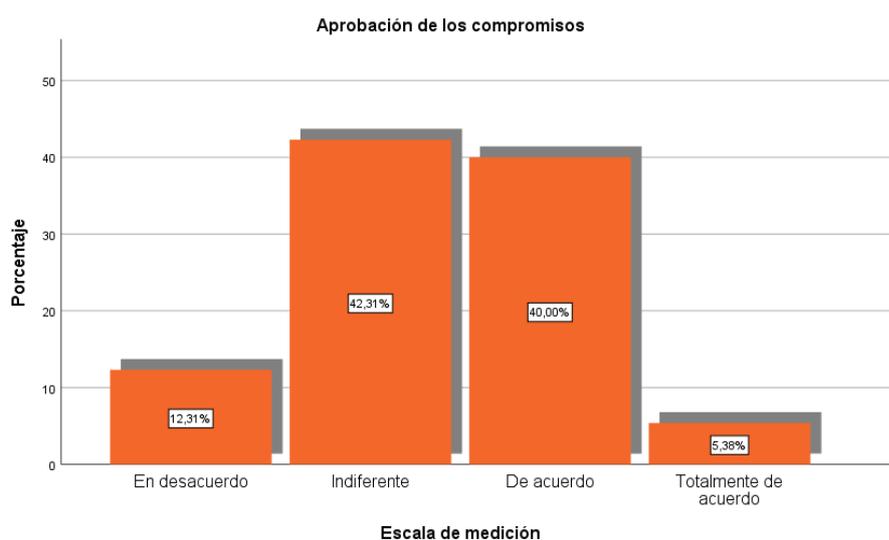
*Aprobación del calendario de compromisos, de acuerdo a las prioridades.*

	Escala de medición	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	En desacuerdo	16	12,3	12,3	12,3
	Indiferente	55	42,3	42,3	54,6
	De acuerdo	52	40,0	40,0	94,6
	Totalmente de acuerdo	7	5,4	5,4	100,0
	<b>Total</b>	<b>130</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

*Nota.* La tabla, muestra la apreciación de los colaboradores sobre la aprobación del calendario de compromisos, de acuerdo a las prioridades. Fuente: Resultados de la encuesta.

**Figura 31**

*Aprobación del calendario de compromisos, de acuerdo a las prioridades.*



*Nota.* La Figura, muestra la representación gráfica de la apreciación de los colaboradores sobre la aprobación del calendario de compromisos, de acuerdo a las prioridades. Fuente: Resultados de la encuesta.

Tal como muestra la Tabla 31 y la Figura 31, existen 55 colaboradores que representan el 42.3% de la muestra de estudio, que prefieren no opinar; mientras que 52 colaboradores, o sea, el 40% están de acuerdo con la aprobación del calendario de compromisos, de acuerdo a las prioridades; por otro lado, vemos a 16 colaboradores que representan el 12.3% de la muestra, que están en desacuerdo; y finalmente, 7 colaboradores, o sea, el 5.4% está totalmente de acuerdo. En conclusión, la mayoría se encuentran de acuerdo con la aprobación del calendario de compromisos, de acuerdo a las prioridades.

**Tabla 32**

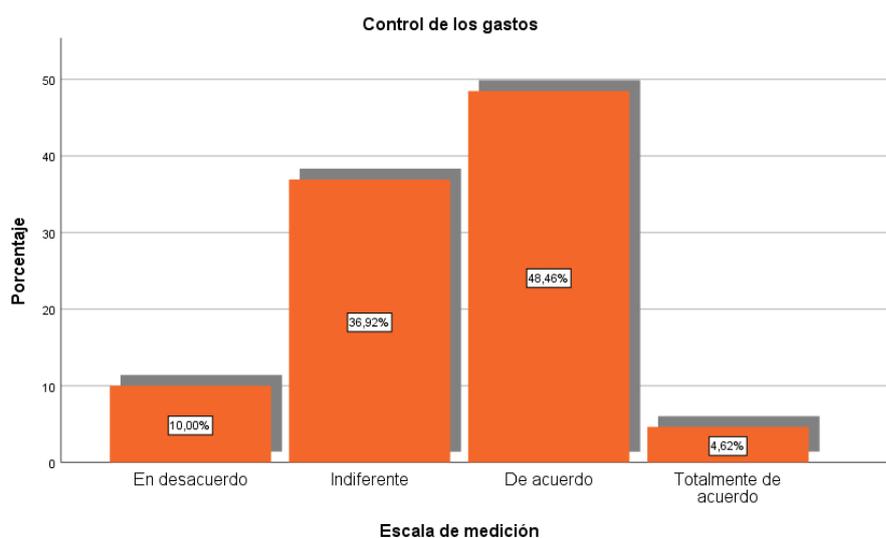
*Desarrollo del control antes y durante la ejecución del gasto público.*

	Escala de medición	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	En desacuerdo	13	10,0	10,0	10,0
	Indiferente	48	36,9	36,9	46,9
	De acuerdo	63	48,5	48,5	95,4
	Totalmente de acuerdo	6	4,6	4,6	100,0
	<b>Total</b>	<b>130</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

*Nota.* La tabla, muestra la apreciación de los colaboradores sobre el desarrollo del control antes y durante la ejecución del gasto público. Fuente: Resultados de la encuesta.

**Figura 32**

*Desarrollo del control antes y durante la ejecución del gasto público.*



*Nota.* La Figura, muestra la representación gráfica de la apreciación de los colaboradores sobre el desarrollo del control antes y durante la ejecución del gasto público. Fuente: Resultados de la encuesta.

Tal como muestra la Tabla 32 y la Figura 32, existen 63 colaboradores que representan el 48.5% de la muestra de estudio, que están de acuerdo con el desarrollo del control antes y durante la ejecución del gasto público; mientras que 48 colaboradores, o sea, el 36.9% se muestran indiferentes y prefieren no opinar; por otro lado, vemos a 13 colaboradores que representan el 10% de la muestra, que están en desacuerdo; y finalmente, 6 colaboradores, o sea, el 4.6% está totalmente de acuerdo. En conclusión, la mayoría se encuentran de acuerdo con el desarrollo del control antes y durante la ejecución del gasto público.

**Tabla 33**

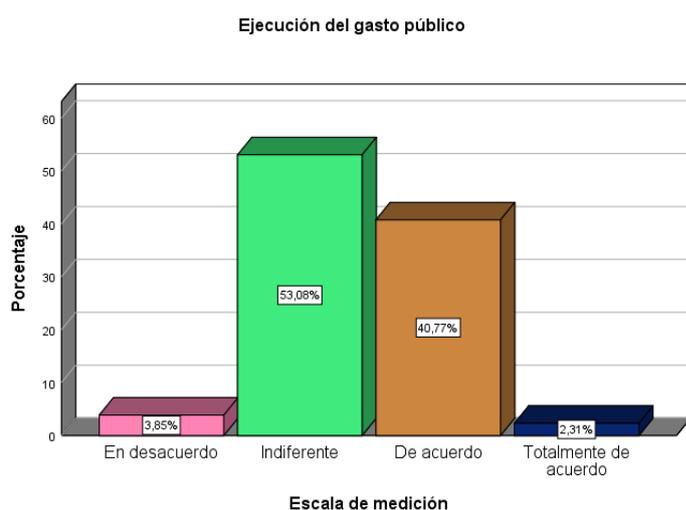
*Resultados descriptivos de la dimensión ejecución del gasto público.*

	Escala de medición	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	En desacuerdo	5	3,8	3,8	3,8
	Indiferente	69	53,1	53,1	56,9
	De acuerdo	53	40,8	40,8	97,7
	Totalmente de acuerdo	3	2,3	2,3	100,0
	<b>Total</b>	<b>130</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

*Nota.* La tabla, muestra la apreciación de los colaboradores sobre la dimensión ejecución del gasto público. Fuente: Resultados de la encuesta.

**Figura 33**

*Resultados descriptivos de la dimensión ejecución del gasto público.*



*Nota.* La Figura, muestra la representación gráfica de la apreciación de los colaboradores sobre la dimensión ejecución del gasto público. Fuente: Resultados de la encuesta.

A modo de resumen, en relación al estudio de la dimensión ejecución de los gastos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, según la Tabla 33 y la Figura 33, notamos a 76 colaboradores, que representan el 53.1% de la muestra de estudio, quienes muestran su indiferencia y prefieren no opinar en relación a la ejecución de los gastos públicos; mientras que 53 colaboradores, o sea el 40.8% están de acuerdo; por otro lado, encontramos a 5 colaboradores que representan el 3.8% de la muestra de estudio que se encuentran en desacuerdo con la dimensión; finalmente, 3 colaboradores, o sea, el 2.3% están totalmente de acuerdo. Este resultado es corroborado por los trabajos desarrollados por Martínez, P. (2019); Quiroz, L. (2019); Moreno, M. (2017); y Gutiérrez, L. (2015); quienes

concluyen sus investigaciones, demostrando los beneficios que trae consigo el control de la ejecución del gasto público, con la finalidad de atender a los requerimientos de las diferentes áreas que conforman la organización, tomando como principal impulso la escala de prioridades.

### Percepción de los gastos públicos en el Hospital El Carmen.

**Tabla 34**

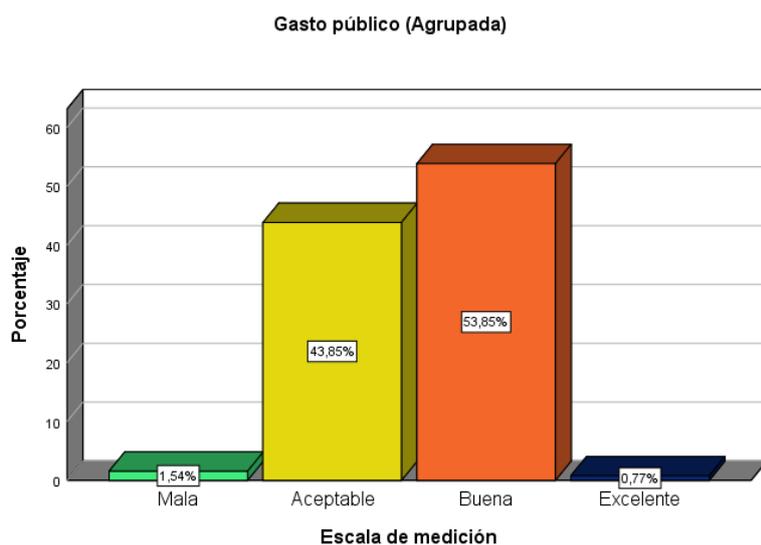
*Resultados descriptivos de los gastos públicos en el Hospital el Carmen.*

Gasto público (Agrupada)				
Escala de medición	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Mala	2	1,5	1,5	1,5
Aceptable	57	43,8	43,8	45,4
Válido Buena	70	53,8	53,8	99,2
Excelente	1	,8	,8	100,0
<b>Total</b>	<b>130</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

*Nota.* La tabla, muestra la apreciación de los colaboradores sobre el gasto público en el Hospital El Carmen. Fuente: Resultados de la encuesta.

**Figura 34**

*Resultados descriptivos de los gastos públicos en el Hospital el Carmen.*



*Nota.* La Figura, muestra la representación gráfica de la apreciación de los colaboradores sobre el gasto público en el Hospital El Carmen. Fuente: Resultados de la encuesta.

En síntesis, haciendo un análisis a la información recolectada en la encuesta, según la Tabla 34 y la Figura 34, notamos que 70 colaboradores, que representan el 53.8% de la muestra de estudio, a pesar de las indiferencias de muchos de los colaboradores, consideran buena los

gastos públicos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo; mientras que 57 colaboradores, o sea el 43.8% la consideran como aceptable; por otro lado, 2 colaboradores la consideran como mala; y finalmente 1 colaborador la considera como excelente. Esto nos quiere decir, que el gasto público, es aceptado por la mayoría de colaboradores, pero no se debe dejar de lado la indiferencia que se muestra, porque es un indicador importante en la gestión presupuestaria, con la finalidad de corregir los errores en el manejo económico institucional. Este resultado es corroborado por los trabajos desarrollados por Martínez, P. (2019); Quiroz, L. (2019); Moreno, M. (2017); y Gutiérrez, L. (2015); quienes concluyen sus investigaciones resaltando que el gasto público trae consigo los gastos corrientes, gastos de capital y servicio de deuda, con cargo a los créditos presupuestarios respectivos, para ser orientados a la atención de la prestación de los servicios públicos.

**Tabla 35**

*Resumen del gasto público del hospital en el periodo 2019.*

**RESUMEN ANALÍTICO DE GASTO - 2019**  
**AL MES DE DICIEMBRE**  
(EN NUEVOS SOLES)

PLIEGO : 450 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE JUNIN  
EJECUTORA : 402 REGION JUNIN-SALUD EL CARMEN [00025]

PROGRAMA PROYECTO ACTIVIDAD FU FONTO GRUPO CATEGORIA	PIA	PIM (a)	CERTIFICACION (b)	COMPROMISO ANUAL (c)	SALDO MARCO CERTIFICACION d = (a - b)	SALDO MARCO CERTIFICACION e = (a - c)	A DICIEMBRE			SALDO COMPROMISO i = (c - f)
							DEVENGADO (f)	GIRADO (g)	PAGADO (h)	
2.1.1.3.99 OTRAS RETRIBUCIONES Y COMPLEMENTOS	1,896	616	616.00	616.00	0.00	0.00	616.00	616.00	616.00	0.00
2.1.1.9.1.2 AGUINALDOS	1,200	2,400	2,400.00	2,400.00	0.00	0.00	2,400.00	2,400.00	2,400.00	0.00
2.1.1.9.1.3 BONIFICACION POR ESCOLARIDAD	800	800	800.00	800.00	0.00	0.00	800.00	800.00	800.00	0.00
2.1.3.1.1.5 CONTRIBUCIONES A ESSALUD	3,370	3,370	3,370.00	3,370.00	0.00	0.00	3,370.00	3,370.00	3,370.00	0.00
2.1.3.1.1.6 OTRAS CONTRIBUCIONES DEL EMPLEADOR	236	236	236.00	236.00	0.00	0.00	236.00	236.00	236.00	0.00
2.3.1.5.1.1 REPUESTOS Y ACCESORIOS	50	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2.3.1.5.1.2 PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	392	392	392.00	392.00	0.00	0.00	392.00	392.00	392.00	0.00
2.3.1.5.3.1 ASEO, LIMPIEZA Y TOCADOR	766	800	800.00	800.00	0.00	0.00	800.00	800.00	800.00	0.00
2.3.1.5.4.1 ELECTRICIDAD, ILUMINACION Y ELECTRONICA	50	50	49.60	49.60	0.40	0.40	49.60	49.60	49.60	0.00
2.3.1.6.1.99 OTROS ACCESORIOS Y REPUESTOS	381	381	344.00	344.00	37.00	37.00	344.00	0.00	0.00	0.00
2.3.1.8.1.2 MEDICAMENTOS	656	656	1,098.00	648.00	442.00	8.00	648.00	648.00	648.00	0.00
2.3.1.8.2.1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS, QUIRURGICOS.	187	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2.3.1.99.1.3 LIBROS, DIARIOS, REVISTAS Y OTROS BIENES IMPRESOS NO VINCULADOS A	300	466	465.20	465.20	0.80	0.80	465.20	465.20	465.20	0.00
2.3.2.1.2.99 OTROS GASTOS	0	400	400.00	400.00	0.00	0.00	400.00	400.00	400.00	0.00
2.3.2.8.1.1 CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS	42,000	41,400	40,230.06	36,830.06	1,169.94	4,569.94	40,230.06	40,230.06	40,230.06	-3,400.00
2.3.2.8.1.2 CONTRIBUCIONES A ESSALUD DE C.A.S.	2,947	2,947	2,947.00	2,446.00	0.00	501.00	2,947.00	2,947.00	2,947.00	-501.00
2.3.2.8.1.4 AGUINALDOS DE C.A.S.	0	800	800.00	800.00	0.00	0.00	800.00	800.00	800.00	0.00
2.6.3.2.9.4 ELECTRICIDAD Y ELECTRONICA	0	237	237.00	237.00	0.00	0.00	237.00	237.00	237.00	0.00
PARCIAL FTE 1	128,267	223,404	222,637.06	218,286.06	766.94	5,117.94	222,187.06	211,830.36	210,898.39	-3,901.00
4 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS										
2.3.1.8.1.2 MEDICAMENTOS	0	3,181	3,179.70	3,179.70	1.30	1.30	3,179.70	3,179.70	3,179.70	0.00
2.3.1.8.2.1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS, QUIRURGICOS.	0	10,118	10,104.47	10,104.47	13.53	13.53	10,104.47	10,104.47	10,104.47	0.00
PARCIAL FTE 4	0	13,299	13,284.17	13,284.17	14.83	14.83	13,284.17	13,284.17	13,284.17	0.00
PROGRAMA PROYECTO ACTIVIDAD FU FONTO GRUPO CATEGORIA	PIA	PIM (a)	CERTIFICACION (b)	COMPROMISO ANUAL (c)	SALDO MARCO CERTIFICACION d = (a - b)	SALDO MARCO CERTIFICACION e = (a - c)	A DICIEMBRE			SALDO COMPROMISO i = (c - f)
FF ESPECIFICA DET							DEVENGADO (f)	GIRADO (g)	PAGADO (h)	
SUB TOTAL GRUPO F.	0	237,705	221,569.81	221,569.80	16,135.19	16,135.20	221,569.80	221,569.80	221,569.80	0.00
<b>TOTAL EJECUTORA</b>	<b>33,363,501</b>	<b>49,101,185</b>	<b>48,134,650.36</b>	<b>47,678,924.41</b>	<b>966,534.64</b>	<b>1,422,280.59</b>	<b>48,192,397.03</b>	<b>46,121,476.01</b>	<b>45,078,294.06</b>	<b>-513,472.62</b>
RESUMEN ...										
TOTAL FUENTE 1	30,801,086	36,796,059	36,541,713.45	36,300,521.16	254,345.55	495,537.84	36,583,013.60	34,765,140.80	33,983,100.83	-282,492.44
TOTAL FUENTE 2	2,962,415	2,864,031	1,813,395.43	1,804,541.71	550,635.57	559,489.29	1,811,506.91	1,803,113.91	1,796,281.87	-8,965.20
TOTAL FUENTE 4	0	9,941,095	9,779,541.48	9,573,861.54	161,553.52	367,233.46	9,797,876.52	9,553,221.30	9,298,911.36	-224,014.96
<b>TOTAL EJECUTORA</b>	<b>33,363,501</b>	<b>49,101,185</b>	<b>48,134,650.36</b>	<b>47,678,924.41</b>	<b>966,534.64</b>	<b>1,422,280.59</b>	<b>48,192,397.03</b>	<b>46,121,476.01</b>	<b>45,078,294.06</b>	<b>-513,472.62</b>

*Nota.* La tabla, muestra el resumen del gasto público en el Hospital El Carmen en el periodo 2019. Fuente: Información de la institución (Módulo de Proceso Presupuestario).

## 5.2. Contraste de hipótesis

Dentro de este acápite, fundamentándonos en las variables (categóricas) y la escala de medición (ordinal), la prueba de hipótesis fue con el estadígrafo Rho de Spearman. Y para conocer el nivel de correlación, así como su significancia, se tomó en cuenta la tabla de correlación de (Hernández & Mendoza, 2018).

**Tabla 36**

*Coefficientes de correlación.*

<b>Tipo de relación</b>	<b>Rango</b>	<b>Relación</b>
<b>Relación directa (positiva)</b>	0.10 _ 0.24	Correlación positiva muy débil
	0.25 _ 0.49	Correlación positiva débil
	0.50 _ 0.74	Correlación positiva media
	0.75 _ 0.89	Correlación positiva fuerte
	0.90 _ 0.99	Correlación positiva muy fuerte
	1	Correlación positiva perfecta
<b>Relación inversa (negativa)</b>	-0.10 _ -0.24	Correlación negativa muy débil
	-0.25 _ -0.49	Correlación negativa débil
	-0.50 _ -0.74	Correlación negativa media
	-0.75 _ -0.89	Correlación negativa fuerte
	-0.90 _ -0.99	Correlación negativa muy fuerte
	-1	Correlación negativa perfecta
<b>Significancia de la relación que existe</b>	Si $p < 0.0$ : existe una relación significativa	
	Si $p < 0.01$ : existe una relación altamente significativa	
	Si $p > 0.05$ : existe una relación no significativa	

*Nota.* La Tabla, muestra los rangos a considerar para conocer cuando existe relación entre las variables de estudio. Fuente: (Hernández & Mendoza, 2018), *Metodología de la Investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta.*, p. 346.

### 5.3. Contrastación de la hipótesis

#### 5.3.1. Contrastación de la hipótesis general

##### 1. Planteamiento de la hipótesis estadística

###### 1.1. Hipótesis Alterna ( $H_1$ )

La relación que existe entre el presupuesto por resultados y el gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019, es significativa.

$H_1: r_{xy} \neq 0$  (Existe relación)

###### 1.2. Hipótesis Nula ( $H_0$ )

La relación que existe entre el presupuesto por resultados y el gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019, no es significativa.

$H_0: r_{xy} = 0$  (No existe relación)

##### 2. Elección del nivel de significancia

Para la presente investigación se consideró un nivel de significancia  $\alpha = 0.05$

##### 3. Regla de decisión

Si  $p > \alpha$ : Se acepta la  $H_0$  y se rechaza la  $H_1$ .

Si  $p \leq \alpha$ : Se rechaza la  $H_0$  y se acepta la  $H_1$ .

##### 4. Prueba de Hipótesis

**Tabla 37**

*Correlación entre el presupuesto por resultados y el gasto público.*

			Presupuesto por Resultados	Gasto Público
Rho de Spearman	Presupuesto por Resultados	Coefficiente de correlación	1,000	,761
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	130	130
	Gasto Público	Coefficiente de correlación	,761	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	130	130

*Nota.* La tabla nos presenta el índice de correlación, entre las variables en estudio.

## 5. Conclusión

Al 95% de confianza, el coeficiente Rho de Spearman revela una correlación de 0.761; el cual indica una correlación positiva fuerte, entre el presupuesto por resultados y el gasto público; así mismo, el p-valor es 0.000, indica una la relación significativa; motivo suficiente por el cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis general. En otras palabras, existe suficiente evidencia estadística para demostrar que la relación entre el presupuesto por resultados y el gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019, es significativa.

### 5.3.2. *Contrastación de la hipótesis específica 1*

#### 1. Planteamiento de la hipótesis estadística

##### 1.1. *Hipótesis Alternativa ( $H_1$ )*

La dimensión estratégica del presupuesto por resultados se relaciona significativamente con la programación del gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019.

$H_1: r_{xy} \neq 0$  (Existe relación)

##### 1.1. *Hipótesis Nula ( $H_0$ )*

La dimensión estratégica del presupuesto por resultados no se relaciona significativamente con la programación del gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019.

$H_0: r_{xy} = 0$  (No existe relación)

#### 2. Nivel de significancia

Para la presente investigación se consideró un nivel de significancia  $\alpha = 0.05$

#### 3. Regla de decisión

Si  $p > \alpha$ : Se acepta la  $H_0$  y se rechaza la  $H_1$ .

Si  $p \leq \alpha$ : Se rechaza la  $H_0$  y se acepta la  $H_1$ .

#### 4. Prueba de hipótesis

**Tabla 38**

*Correlación entre la dimensión estratégica y la programación de los gastos.*

			<b>Dimensión Estratégica</b>	<b>Programación del gasto público</b>
<b>Rho de Spearman</b>	<b>Dimensión Estratégica</b>	Coeficiente de correlación	1,000	,526
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	130	130
	<b>Programación del gasto público</b>	Coeficiente de correlación	,526	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	130	130

*Nota.* La tabla nos presenta el índice de correlación, como resultado de la prueba Rho de Spearman.

#### 5. Conclusión

Al 95% de confianza, el coeficiente Rho de Spearman revela una correlación de 0.526; el cual indica una correlación positiva media, entre la dimensión estratégica del presupuesto por resultados y la programación del gasto público; así mismo, el p-valor es 0.001, indica una relación significativa; motivo suficiente por el cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la específica 1. En otras palabras, existe suficiente evidencia estadística para demostrar que la dimensión estratégica se relaciona significativamente con la programación del gasto público en el Hospital regional docente materno infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019.

##### 5.3.3. *Contrastación de la hipótesis específica 2*

#### 1. Planteamiento de la hipótesis estadística

##### 1.1. *Hipótesis Alternativa (H<sub>1</sub>)*

La dimensión estratégica del presupuesto por resultados se relaciona significativamente con la ejecución del gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019.

H<sub>1</sub>:  $r_{xy} \neq 0$  (Existe relación)

### 1.2. Hipótesis Nula ( $H_0$ )

La dimensión estratégica del presupuesto por resultados no se relaciona significativamente con la ejecución del gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019.

$H_0: r_{xy} = 0$  (No existe relación)

### 2. Nivel de significancia

Para la presente investigación se consideró un nivel de significancia  $\alpha = 0.05$

### 3. Regla de decisión

Si  $p > \alpha$ : Se acepta la  $H_0$  y se rechaza la  $H_1$ .

Si  $p \leq \alpha$ : Se rechaza la  $H_0$  y se acepta la  $H_1$ .

### 4. Prueba de hipótesis

**Tabla 39**

*Correlación entre la dimensión estratégica y la ejecución de los gastos.*

			<b>Dimensión estratégica</b>	<b>Ejecución del gasto público</b>
<b>Rho de Spearman</b>	<b>Dimensión estratégica</b>	Coeficiente de correlación	1,000	,618*
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	130	130
	<b>Ejecución del gasto público</b>	Coeficiente de correlación	,618*	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	130	130

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

*Nota.* La tabla nos presenta el índice de correlación, como resultado de la prueba Rho de Spearman.

### 5. Conclusión

Al 95% de confianza, el coeficiente Rho de Spearman revela una correlación de 0.618\*; el cual indica una correlación positiva media, entre la dimensión estratégica del presupuesto por resultados y la ejecución del gasto público; así mismo, el p-valor es 0.001, indica una relación significativa; motivo suficiente por el cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis específica 2. Es decir, existe suficiente evidencia para demostrar que la dimensión estratégica se relaciona significativamente con la ejecución del gasto público en el Hospital.

### 5.3.4. *Contrastación de la hipótesis específica 3*

#### 1. Planteamiento de la hipótesis estadística

##### 1.1. *Hipótesis Alternativa ( $H_1$ )*

La dimensión técnica del presupuesto por resultados se relaciona significativamente con la programación del gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019.

$H_1: r_{xy} \neq 0$  (Existe relación)

##### 1.2. *Hipótesis Nula ( $H_0$ )*

La dimensión técnica del presupuesto por resultados no se relaciona significativamente con la programación del gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019.

$H_0: r_{xy} = 0$  (No existe relación)

#### 2. Nivel de significancia

Para la presente investigación se consideró un nivel de significancia  $\alpha = 0.05$

#### 3. Regla de decisión

Si  $p > \alpha$ : Se acepta la  $H_0$  y se rechaza la  $H_1$ .

Si  $p \leq \alpha$ : Se rechaza la  $H_0$  y se acepta la  $H_1$ .

#### 4. Prueba de hipótesis

**Tabla 40**

*Correlación entre la dimensión técnica y la programación de los gastos.*

		Dimensión técnica	Programación del gasto público
<b>Rho de</b>	<b>Dimensión</b>	Coeficiente de correlación	1,000
	<b>técnica</b>	Sig. (bilateral)	.
<b>Spearman</b>		N	130
	<b>Programación del</b>	Coeficiente de correlación	,461
	<b>gasto público</b>	Sig. (bilateral)	,000
		N	130

*Nota.* La tabla nos presenta el índice de correlación, como resultado de la prueba Rho de Spearman

## 5. Conclusión

Al 95% de confianza, el coeficiente Rho de Spearman revela una correlación de 0.461; el cual indica una correlación positiva débil, entre la dimensión técnica del presupuesto por resultados y la programación del gasto público; así mismo, el p-valor es 0.000, indica una relación significativa; motivo suficiente por el cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la específica 3. En otras palabras, existe suficiente evidencia estadística para demostrar que la dimensión técnica se relaciona significativamente con la programación del gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019.

### 5.3.5. Contrastación de la hipótesis específica 4

#### 1. Planteamiento de la hipótesis estadística

##### 1.1. Hipótesis Alternativa ( $H_1$ )

La dimensión técnica del presupuesto por resultados se relaciona significativamente con la ejecución del gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019.

$H_1: r_{xy} \neq 0$  (Existe relación)

##### 1.2. Hipótesis Nula ( $H_0$ )

La dimensión técnica del presupuesto por resultados se relaciona significativamente con la ejecución del gasto público en el Hospital regional docente materno infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019.

$H_0: r_{xy} = 0$  (No existe relación)

#### 2. Nivel de significancia

Para la presente investigación se consideró un nivel de significancia  $\alpha = 0.05$

#### 3. Regla de decisión

Si  $p > \alpha$ : Se acepta la  $H_0$  y se rechaza la  $H_1$ .

Si  $p \leq \alpha$ : Se rechaza la  $H_0$  y se acepta la  $H_1$ .

#### 4. Prueba de hipótesis

**Tabla 41**

*Correlación entre la dimensión técnica y la ejecución de los gastos.*

			<b>Dimensión técnica</b>	<b>Ejecución del gasto público</b>
<b>Rho de Spearman</b>	<b>Dimensión técnica</b>	Coeficiente de correlación	1,000	,521
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	130	130
	<b>Ejecución del gasto público</b>	Coeficiente de correlación	,521	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	130	130

*Nota.* La tabla nos presenta el índice de correlación, como resultado de la prueba Rho de Spearman

#### 5. Conclusión

Al 95% de confianza, el coeficiente Rho de Spearman revela una correlación de 0.521; el cual indica una correlación positiva media, entre la dimensión estratégica del presupuesto por resultados y la ejecución del gasto público; así mismo, el p-valor es 0.000, indica una relación significativa; motivo suficiente por el cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la específica 4. En otras palabras, existe suficiente evidencia estadística para demostrar que la dimensión técnica se relaciona significativamente con la ejecución del gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019.

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### Primera discusión

En respuesta al objetivo general que fue: determinar la relación que existe entre el presupuesto por resultados y el gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019; vemos que el coeficiente Rho de Spearman revela una correlación de 0.761; el cual indica una correlación positiva fuerte, así mismo, el p-valor es 0.000, demuestra que la relación es significativa; motivo suficiente por el cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis general. En otras palabras, existe suficiente evidencia estadística para demostrar que la relación entre el presupuesto por resultados y el gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019, es significativa; por lo tanto, si se hace uso adecuado del presupuesto designado para cada periodo, los gastos se realizarán de manera eficaz, y se atenderán de manera eficiente a los programas estratégicos. Por otro lado, de acuerdo a la revisión documental en el proceso de investigación, vemos que los gastos realizados en el hospital responden al presupuesto asignado de cada programa, otro motivo para amparar el resultado alcanzado. Contrastando con los resultados de los antecedentes citados, resaltamos los trabajos de Martínez, P. (2019); Quiroz, L. (2019); Moreno, M. (2017); y Gutiérrez, L. (2015); quienes concluyen sus investigaciones determinando la relación entre el presupuesto por resultados y el gasto público. Por consiguiente, confirmamos que el presupuesto por resultados juega un papel importante en el gasto público que realiza el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, por ello, si se mejora la administración del presupuesto por resultados se mejorará significativamente el gasto público, cuando se atiende a un programa estratégico. Acotando al resultado alcanzado, teóricamente, se resalta a (Álvarez, 2018) quien nos dice que el presupuesto por resultados “Es un instrumento de planificación y de gestión económico-financiero asociado a la obtención de resultados, que integra un proceso orientado al logro de

resultados de la inversión realizada a través de programas y objetivos estratégicos” (p. 291). Por otro lado, (MEF, 2019) nos dice que el gasto público “Es el conjunto de erogaciones que, por concepto de gastos corrientes, gastos de capital y servicio de deuda, realizan las entidades con cargo a los créditos presupuestarios respectivos”.

### **Segunda discusión**

En respuesta al objetivo específico 1, que fue: establecer en qué nivel se relaciona la dimensión estratégica del presupuesto por resultados con la programación del gasto público en el Hospital regional docente materno infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019, vemos que el coeficiente Rho de Spearman revela una correlación de 0.526; el cual indica una correlación positiva media, así mismo, el p-valor es 0.001, demuestra que la relación es significativa; motivo suficiente por el cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis específica 1. En otras palabras, existe suficiente evidencia estadística para demostrar el nivel de relación la dimensión estratégica del presupuesto por resultados y la programación del gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019, es significativa; por lo tanto, si se orienta las actividades al logro del lineamiento estratégico del hospital, se manejarán de una mejor manera los gastos. Por otro lado, de acuerdo a la revisión documental en el proceso de investigación, vemos que se desarrollan programas estratégicos acorde a los objetivos estratégicos y los gastos responden al uso de los recursos necesarios. Contrastando con los resultados de los antecedentes citados, resaltamos los trabajos de Martínez, P. (2019); Quiroz, L. (2019); Moreno, M. (2017); y Gutiérrez, L. (2015); quienes concluyen sus investigaciones determinando la relación entre el presupuesto por resultados y la programación del gasto público. Por consiguiente, confirmamos que la dimensión estratégica del presupuesto por resultados juega un papel importante en la programación del gasto público que realiza el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, por ello, si se mejora la gestión del lineamiento estratégico se mejorará significativamente la

programación del gasto público, cuando se atiende a un programa estratégico. Acotando al resultado alcanzado, teóricamente, se resalta a (Álvarez, 2018) quien nos dice que la dimensión estratégica “Comprende la definición de la visión y la misión; la identificación de los objetivos estratégicos; el diagnóstico e identificación del problema; la identificación de las causas los efectos; el planteamiento de las alternativas; la descripción de los resultados y el diseño de indicadores” (pp. 605-606). Por otro lado, (Vera, Álvarez, & Bernal, 2013) dice que la programación del gasto público “Se realiza a través de las siguientes clasificaciones: administrativas, económica y sectorial; la primera se efectúa con base a las funciones que realizan las cabezas del sector, es decir los departamentos del Estado; la segunda clasificación se basa en: los gastos corrientes, gastos de capital, adeudos de ejercicios fiscales anteriores y amortización de la deuda pública” (p. 39).

### **Tercera discusión**

En respuesta al objetivo específico 2, que fue: identificar en qué nivel se relaciona la dimensión estratégica del presupuesto por resultados con la ejecución del gasto público en el Hospital regional docente materno infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019, vemos que el coeficiente Rho de Spearman revela una correlación de 0.618\*; el cual indica una correlación positiva media, así mismo, el p-valor es 0.001, demuestra que la relación es significativa; motivo suficiente por el cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis específica 2. En otras palabras, existe suficiente evidencia estadística para demostrar el nivel de relación la dimensión estratégica del presupuesto por resultados y la ejecución del gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019, es significativa; por lo tanto, si se orienta las actividades al logro del lineamiento estratégico del hospital, se manejarán de una mejor manera los gastos. Por otro lado, de acuerdo a la revisión documental en el proceso de investigación, vemos que se desarrollan programas estratégicos acorde a los objetivos estratégicos y los gastos responden al uso de los recursos

necesarios. Contrastando con los resultados de los antecedentes citados, resaltamos los trabajos de Martínez, P. (2019); Quiroz, L. (2019); Moreno, M. (2017); y Gutiérrez, L. (2015); quienes concluyen sus investigaciones determinando la relación entre el presupuesto por resultados y la ejecución del gasto público. Por consiguiente, confirmamos que la dimensión estratégica del presupuesto por resultados juega un papel importante en la ejecución del gasto público que realiza el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, por ello, si se mejora la gestión del lineamiento estratégico se mejorará significativamente la programación del gasto público, cuando se atiende a un programa estratégico. Acotando al resultado alcanzado, teóricamente, se resalta a (Álvarez, 2018) quien nos dice que la dimensión estratégica “Comprende la definición de la visión y la misión; la identificación de los objetivos estratégicos; el diagnóstico e identificación del problema; la identificación de las causas los efectos; el planteamiento de las alternativas; la descripción de los resultados y el diseño de indicadores” (pp. 605-606). Por otro lado, (Vera, Álvarez, & Bernal, 2013) dice que la ejecución del gasto público comprende etapas como: la calendarización; la realización de compromisos; la determinación de devengados; y la autorización del giro.

#### **Cuarta discusión**

En respuesta al objetivo específico 3, que fue: corroborar en qué nivel se relaciona la dimensión técnica del presupuesto por resultados con la programación del gasto público en el Hospital regional docente materno infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019, vemos que el coeficiente Rho de Spearman revela una correlación de 0.461; el cual indica una correlación positiva débil, así mismo, el p-valor es 0.000, demuestra que la relación es significativa; motivo suficiente por el cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis específica 3. En otras palabras, existe suficiente evidencia estadística para demostrar el nivel de relación la dimensión técnica del presupuesto por resultados y la programación del gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, en el

periodo 2019, es significativa; por lo tanto, si se orienta las actividades al logro del lineamiento estratégico del hospital, se manejarán de una mejor manera los gastos. Por otro lado, de acuerdo a la revisión documental en el proceso de investigación, vemos que se desarrollan programas estratégicos acorde a los objetivos estratégicos y los gastos responden al uso de los recursos necesarios. Contrastando con los resultados de los antecedentes citados, resaltamos los trabajos de Martínez, P. (2019); Quiroz, L. (2019); Moreno, M. (2017); y Gutiérrez, L. (2015); quienes concluyen sus investigaciones determinando la relación entre la programación, la formulación el control y la evaluación del presupuesto por resultados con la programación del gasto público. Por consiguiente, confirmamos que la dimensión técnica del presupuesto por resultados juega un papel importante en la programación del gasto público que realiza el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, por ello, si se mejora la gestión de la formulación, aprobación, y evaluación de los programas estratégicos, se mejorará significativamente la programación del gasto público, cuando se atiende a un programa estratégico. Acotando al resultado alcanzado, teóricamente, se resalta a (Álvarez, 2018) quien nos dice que la dimensión técnica “Plantea un esquema que integra las etapas de programación, formulación, aprobación, ejecución y evaluación con la dimensión estratégica, retroalimentando los procesos presupuestarios si fuera posible para la reasignar, reprogramar o ajustar las variaciones cuando éstas no justifiquen o los resultados sean negativos” (p. 606). Por otro lado, (Vera, Álvarez, & Bernal, 2013) dice que la programación del gasto público “Se realiza a través de las siguientes clasificaciones: administrativas, económica y sectorial; la primera se efectúa con base a las funciones que realizan las cabezas del sector, es decir los departamentos del Estado; la segunda clasificación se basa en: los gastos corrientes, gastos de capital, adeudos de ejercicios fiscales anteriores y amortización de la deuda pública” (p. 39).

## Quinta discusión

En respuesta al objetivo específico 4, que fue: conocer en qué nivel se relaciona la dimensión técnica del presupuesto por resultados con la ejecución del gasto público en el Hospital regional docente materno infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019, vemos que el coeficiente Rho de Spearman revela una correlación de 0.521; el cual indica una correlación positiva media, así mismo, el p-valor es 0.000, demuestra que la relación es significativa; motivo suficiente por el cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis específica 4. En otras palabras, existe suficiente evidencia estadística para demostrar el nivel de relación la dimensión técnica del presupuesto por resultados y la ejecución del gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019, es significativa; por lo tanto, si se orienta las actividades al logro del lineamiento estratégico del hospital, se manejarán de una mejor manera los gastos. Por otro lado, de acuerdo a la revisión documental en el proceso de investigación, vemos que se desarrollan programas estratégicos acorde a los objetivos estratégicos y los gastos responden al uso de los recursos necesarios. Contrastando con los resultados de los antecedentes citados, resaltamos los trabajos de Martínez, P. (2019); Quiroz, L. (2019); Moreno, M. (2017); y Gutiérrez, L. (2015); quienes concluyen sus investigaciones determinando la relación entre la programación, la formulación el control y la evaluación del presupuesto por resultados con la ejecución del gasto público. Por consiguiente, confirmamos que la dimensión técnica del presupuesto por resultados juega un papel importante en la ejecución del gasto público que realiza el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, por ello, si se mejora la gestión de la formulación, aprobación, y evaluación de los programas estratégicos, se mejorará significativamente la programación del gasto público, cuando se atiende a un programa estratégico. Acotando al resultado alcanzado, teóricamente, se resalta a (Álvarez, 2018) quien nos dice que la dimensión técnica “Plantea un esquema que integra las etapas de programación, formulación, aprobación,

ejecución y evaluación con la dimensión estratégica, retroalimentando los procesos presupuestarios si fuera posible para la reasignar, reprogramar o ajustar las variaciones cuando éstas no justifiquen o los resultados sean negativos” (p. 606). Por otro lado, (Vera, Álvarez, & Bernal, 2013) dice que la ejecución del gasto público comprende etapas como: la calendarización; la realización de compromisos; la determinación de devengados; y la autorización del giro.

## CONCLUSIONES

1. Se demuestra la relación significativa entre el presupuesto por resultados y el gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019, y estadísticamente hablando se respalda con un coeficiente Rho de Spearman de 0.761; y un p-valor de 0.000. Esto nos quiere decir que tanto la dimensión estratégica y la dimensión técnica del presupuesto por resultados tienden a relacionarse con la programación y ejecución del gasto público, como consecuencia, si se hace uso adecuado del presupuesto designado para cada periodo, los gastos se realizarán de manera eficaz, y se atenderán de manera eficiente a los programas estratégicos.
2. Se establece la relación significativa entre la dimensión estratégica del presupuesto por resultados con la programación del gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019, y estadísticamente hablando se respalda con un coeficiente Rho de Spearman de 0.526; y un p-valor de 0.001. Esto nos quiere decir que el direccionamiento estratégico y los objetivos estratégicos del hospital guarda relación directa con la atención a los programas estratégicos respetando la escala de prioridades y la calidad de atención que se deben exponer, como consecuencia si se mejora la gestión del lineamiento estratégico se mejorará significativamente la programación del gasto público, cuando se atiende a un programa estratégico.
3. Se identifica la relación significativa entre la dimensión estratégica del presupuesto por resultados con la ejecución del gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019, y estadísticamente hablando se respalda con un coeficiente Rho de Spearman de 0.618\*; y un p-valor de 0.001. Esto nos quiere decir que el direccionamiento estratégico y los objetivos estratégicos del hospital guarda relación directa con la atención a los programas estratégicos respetando la escala

de prioridades y la calidad de atención que se deben exponer, como consecuencia si se mejora la gestión del lineamiento estratégico se mejorará significativamente el uso de los recursos en la ejecución del gasto público, cuando se atiende a un programa estratégico.

4. Se corrobora la relación significativa entre la dimensión técnica del presupuesto por resultados con la programación del gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019, y estadísticamente hablando se respalda con un coeficiente Rho de Spearman de 0.461; y un p-valor de 0.000. Esto nos quiere decir que la programación, formulación, aprobación, ejecución y evaluación del presupuesto en el hospital guarda relación directa con la atención a los programas estratégicos, como consecuencia si se mejora este proceso se mejorará significativamente la programación del gasto público, cuando se atiende a un programa estratégico.
5. Se conoce la relación significativa entre la dimensión técnica del presupuesto por resultados con la ejecución del gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019, y estadísticamente hablando se respalda con un coeficiente Rho de Spearman de 0.521; y un p-valor de 0.000. Esto nos quiere decir que la programación, formulación, aprobación, ejecución y evaluación del presupuesto en el hospital guarda relación directa con la atención a los programas estratégicos, como consecuencia si se mejora la gestión técnica del presupuesto se mejorará significativamente el uso de los recursos en la ejecución del gasto público, cuando se atiende a un programa estratégico.

## RECOMENDACIONES

Partiendo de la información y los resultados alcanzados en el presente trabajo de investigación se recomienda lo siguiente:

1. Distribuir adecuadamente las necesidades a atender, con el fin de hacer uso correcto de los recursos asignados al Hospital Docente Materno Infantil El Carmen, ya que de esta manera se tendrá un mejor monitoreo y orientación hacia el cumplimiento de los objetivos estratégicos.
2. Capacitar a los colaboradores responsables de la gestión y distribución del presupuesto, con la finalidad eliminar los errores y mermas, que obstaculizan el desarrollo normal del trabajo; y brindar un servicio de calidad y una atención eficiente a los requerimientos de las áreas y usuarios en el hospital.
3. Mejorar la programación y ejecución del presupuesto en cada periodo de gobierno, alinear el uso del presupuesto acorde a los objetivos estratégicos y las metas planteadas, con la finalidad de que los recursos utilizados sean suficientes para brindar un servicio de calidad sin ninguna observación.
4. Fortalecer la atención que se brinda a los programas estratégicos en el hospital, de manera tal, que en la programación del gasto público se establezcan indicadores que ayuden a controlar el uso correcto del presupuesto para cada programa.
5. Desarrollar indicadores de medición en la ejecución del gasto público dentro del hospital, con la finalidad de monitorear a los programas en relación directa a la programación mensual o trimestral formulada.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Álvarez, J. (2011). *Gestión por Resultados e Indicadores de Medición*. Lima, Perú.: Pacífico Editores S.A.C.
- Álvarez, J. (2018). *Guía de clasificadores presupuestarios 2018*. Lima, Perú.: Pacífico Editores S.A.C.
- América Economía. (23 de marzo de 2016). El gasto público tiene un gran problema y se refleja en el PIB de México. (J. Chávez, Ed.) México, México, México. Obtenido de <https://www.americaeconomia.com/economia-mercados/finanzas/el-gasto-publico-tiene-un-gran-problema-y-se-refleja-en-el-pib-de-mexico>
- Caldas, M., Gregorio, A., Hidalgo, M., & Murias, I. (2019). *Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial*. Madrid: Editorial Editex S.A. Obtenido de <https://books.google.com.pe/books?id=786UDwAAQBAJ&pg=PA163&dq=gastos+p%C3%BAbllicos+2019&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjSutvP1IPoAhWxHLkGHX4VCHMQ6AEIJzAA#v=onepage&q=gastos%20p%C3%BAbllicos%202019&f=false>
- Carabajo, E., & Moreno, P. (2018). *La Inversión Pública en Salud y su Incidencia en el Crecimiento de las Economías del Subdesarrollo. Caso Ecuador. Período 2000- 2016*. Tesis de Pregrado, Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Facultad de Ciencias Económicas y Administrativas , Guayaquil - Ecuador. Obtenido de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/11671/1/T-UCSG-PRE-ECO-CECO-249.pdf>
- Castro, E. Z. (2016). *Teoría y Práctica de la investigación científica*. Huancayo: Perugraph SRL.
- Ccanto, G. (2010). *Metodología de la Investigación Científica en Educación: Proyecto de la Investigación*. (Tercera ed.). Huancayo: Visión Peruana.
- Fajardo, G. (2017). *Análisis de Sostenibilidad Financiera del Hospital Teófilo Dávila de la Ciudad de Machala a Partir de junio de 2015*. Tesis de Posgrado, Universidad católica

- de Santiago de Guayaquil, Sistema de Posgrado, Guayaquil - Ecuador. Obtenido de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/7314/1/T-UCSG-POS-MFEE-69.pdf>
- García, C. (2019). *Relación entre Eficiencia en la Atención Hospitalaria y los Costos Generados por el Departamento de Emergencia del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen. EsSalud. 2014-2018*. Tesis de Posgrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos , Dirección General de Estudios de Posgrado , Lima - Perú. Obtenido de [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/11345/Garcia\\_bc.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/11345/Garcia_bc.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- García, L., & León, A. (2019). *Gestión Pública*. Lima, Perú.: Macro EIRL.
- Gutiérrez, L. (2015). *Gestión del presupuesto por resultados y su influencia en la Calidad de Gasto Público en la Red Salud Sánchez Carrión 2014*. Tesis de pregrado., Universidad nacional de Trujillo., Facultad de Ciencias Económicas., Trujillo, Perú. Obtenido de [http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/1987/gutierrezsandoval\\_lidia.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/1987/gutierrezsandoval_lidia.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. México: McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A.
- INAP. (2018). *Panorama de las Administraciones Públicas 2017*. Madrid: SAFEKAT. Obtenido de <https://books.google.com.pe/books?id=rSxxDwAAQBAJ&pg=PA126&q=gastos+p%C3%BAblicos+2017&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjzLXph4ToAhXNH7kGHYktBVIQ6AEIJzAA#v=onepage&q=gastos%20p%C3%BAblicos%202017&f=false>
- INEI. (2015). *Perú: Estadística de Gestión Municipal 2008 -2014*. Lima, Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática.
- Martínez, P. (2019). *Influencia del presupuesto por resultados en la Calidad del gasto Público en la Red salud Chepén 2007 – 2016*. Tesis de Posgrado, Universidad nacional de

- Trujillo., Escuela de Posgrado, Trujillo - Perú. Obtenido de <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/12854/Mart%c3%adnez%20Espinoza%20Pedro%20Mario.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- MEF. (2015). *Documento Informativo El presupuesto por resultados (PdR) dirigido a gobiernos locales*. Perú: Dirección General de Presupuesto Público.
- MEF. (2015). *El presupuesto por resultados dirigido a gobiernos locales*. Lima, Perú.: Dirección General del Presupuesto Público.
- MEF. (2016). *Articulación Territorial en el marco del Presupuesto por Resultados*. diapositivas, Ministerio de Economía y Finanzas, Dirección General de Presupuesto Público, Lima, Perú. Obtenido de [https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu\\_public/capacita/art\\_territorial\\_present.pdf](https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_public/capacita/art_territorial_present.pdf)
- MEF. (26 de Setiembre de 2019). <https://www.mef.gob.pe>. Obtenido de presupuesto-publico-sp-18162: <https://www.mef.gob.pe/es/presupuesto-publico-sp-18162>
- MEF. (enero de 2020). [www.mef.gob.pe](http://www.mef.gob.pe). Obtenido de [https://www.mef.gob.pe/es/?option=com\\_content&language=es-ES&Itemid=101&view=article&catid=29&id=76&lang=es](https://www.mef.gob.pe/es/?option=com_content&language=es-ES&Itemid=101&view=article&catid=29&id=76&lang=es)
- Moreno, M. (2017). *El Presupuesto por Resultados y su relación en la Calidad de Gasto en el Hospital Domingo Olavegoya – Año 2015*. Tesis de Pregrado, Universidad Peruana los Andes, Facultad de Ciencias Administrativas y Contables, Huancayo - Perú. Obtenido de [http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/340/T037\\_70131320\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/340/T037_70131320_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- OCDE. (2016). *Estudios de la OCDE sobre Gobernanza Publica:Perú: Gobernanza integrada para un crecimiento inclusivo*. Ediciones OCDE. Paris. Paris: Ediciones OCDE Paris.
- Palomino, J., Peña, J., Zevallos, G., & Orizano, L. (2015). *Metodología de la investigación. Guía para elaborar un proyecto de salud y educación*. lima, Perú.: Editorial San Marcos.

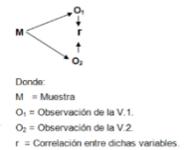
- Peñaloza, K., Gutiérrez, A., & Prado, M. (23 de agosto de 2017). Evaluaciones de diseño y ejecución presupuestal, un instrumento del presupuesto por resultados: algunas experiencias aplicadas en salud. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública.*, 34(3), 521-527.
- Quezada, N. (2019). *Metodología de la Investigación*. Lima, Perú.: Empresa Editora Macro EIRL.
- Quiroz, L. (2019). *Presupuesto por Resultados y la Calidad del gasto Público de la Unidad Ejecutora 412 Red de Salud Virú: 2015 – 2017*. Tesis de Posgrado, Universidad nacional de Trujillo, escuela de Posgrado, Trujillo - Perú. Obtenido de <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/15197/Quiroz%20Abanto%2c%20Liliana%20Nevita.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Soldán, M., & Paulsen, h. (2013). *Guía para la formulación de planes de desarrollo concertado regional y local*. Lima, Perú.: CEPLAN.
- Universidad Nacional de Córdoba. (2016). *Gasto público*. Obtenido de <https://fptgu.eco.catedras.unc.edu.ar/unidad-2/gasto-publico/clasificacion-del-gasto-publico/>
- Valderrama, S. (2015). *Pasos para elaborar proyectos de investigación científica. Cuantitativa, cualitativa y mixta*. Lima, Perú: San Marcos.
- Vara, A. (2015). *7 Pasos para elaborar una tesis*. Lima, Perú: Empresa Editora Macro EIRL.
- Vargas, D. (2019). *Análisis de la Gestión Administrativa Financiera y su relación con la Calidad de la Atención Médica a los afiliados del Hospital Teodoro Maldonado Carbo*. Tesis de Posgrado, Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Sistema de Posgrado, Guayaquil - Ecuador. Obtenido de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/13185/1/T-UCSG-POS-MGSS-192.pdf>
- Vera, M., Álvarez, J., & Bernal, F. (2013). *Presupuesto Público*. Lima, Perú.: Pacífico Editores S.A.C.

# **ANEXOS**

## Anexo 1: Matriz de Consistencia

### “Presupuesto por Resultados y Gasto Público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen, Huancayo-2019”

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Marco Teórico	Variables	Dimensiones	Indicadores	Metodología
Prob. General	Obj. General	Hip. General					
- ¿Cuál es la relación que existe entre el presupuesto por resultados y el gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019?	- Determinar cuál es la relación que existe entre el presupuesto por resultados y el gasto público en el Hospital regional docente materno infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019.	- La relación que existe entre el presupuesto por resultados y el gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, es significativa.	Álvarez, J. (2011). Gestión por Resultados e Indicadores de Medición. Lima, Perú.  Álvarez, J. (2018). Guía de clasificadores presupuestarios 2018. Lima, Perú.  García, L., & León, A. (2019). Gestión Pública. Lima, Perú.: Macro EIRL.	<b>Variable I</b> Presupuesto por Resultados	<b>D1</b> Dimensión estratégica	1.1. Orienta las acciones hacia la visión y misión en el marco del Plan estratégico. 1.2. Elabora los objetivos estratégicos asociados a los programas estratégicos. 1.3. Desarrolla los programas estratégicos del pliego estratégico. 1.4. Desarrollo de acciones estratégicas para solucionar el problema central. 1.5. Determinación de los estándares de desempeño en cada programa estratégico.	<b>Tipo de la investigación</b> Básica  <b>Nivel de la investigación</b> Descriptivo correlacional
- ¿En qué nivel se relaciona la dimensión estratégica del presupuesto por resultados con la programación del gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019?	- Establecer de qué manera se relaciona la dimensión estratégica del presupuesto por resultados con la programación del gasto público en el Hospital regional docente materno infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019.	- La dimensión estratégica del presupuesto por resultados se relaciona significativamente con la programación del gasto público en el Hospital regional docente materno infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019.	INEI. (2015). Perú: Estadística de Gestión Municipal 2008 - 2014. Lima, Perú.  MEF. (2015). Documento Informativo El presupuesto por resultados (PdR) dirigido a gobiernos locales. Perú.		<b>D2</b> Dimensión técnica	2.1. Aplica los parámetros señalados técnicamente para asignar créditos presupuestarios. 2.2. Programa y define la escala de prioridades de los objetivos estratégicos planteados. 2.3. Formula de las metas presupuestarias y los indicadores de medición de los programas estratégicos. 2.4. Aprueba los indicadores desde el ámbito de la medición de los resultados intermedios y finales. 2.5. Evalúa los resultados desde la medición del desempeño de la eficacia de gastos y la eficiencia financiera.	<b>Diseño de la investigación</b> Descriptivo correlacional
- ¿En qué nivel se relaciona la dimensión estratégica del presupuesto por resultados con la ejecución del gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019?	- Identificar en qué nivel se relaciona la dimensión estratégica del presupuesto por resultados con la ejecución del gasto público en el Hospital regional docente materno infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019.	- La dimensión estratégica del presupuesto por resultados se relaciona significativamente con la ejecución del gasto público en el Hospital regional docente materno infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019.	MEF. (2015). El presupuesto por resultados dirigido a gobiernos locales. Lima, Perú.		<b>D1</b> Programación del gasto público	1.1. Desarrollo de Programas estratégicos, para programar el gasto. 1.2. Desarrolla la escala de prioridades, para el uso del presupuesto asignado. 1.3. Asigna el presupuesto del hospital, para atender a las necesidades primordiales. 1.4. Estima de ingresos y demandas de gastos, para atender las necesidades en cada periodo. 1.5. Estructura el financiamiento de los programas, de acuerdo a la cadena de gastos.	<b>Población</b> 677 colaboradores  <b>Muestra</b> m = 130
- ¿En qué nivel se relaciona la dimensión técnica del presupuesto por resultados con la programación del gasto público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019?	- Corroborar en qué nivel se relaciona la dimensión técnica del presupuesto por resultados con la programación del gasto público en el Hospital regional docente materno infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019.	- La dimensión técnica del presupuesto por resultados se relaciona significativamente con la programación del gasto público en el Hospital regional docente materno infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo 2019.	Economía y Finanzas, Dirección General de Presupuesto Público, Lima, Perú.  OCDE. (2016). Estudios de la OCDE sobre Gobernanza Pública: Perú: Gobernanza integrada para un crecimiento inclusivo. Ediciones OCDE. Paris. Paris.	<b>Variable II</b> Gasto Público	<b>D2</b> Ejecución del gasto público	2.1. Desarrolla la programación mensual de ingresos, para cada programa estratégico. 2.2. Desarrolla la programación mensual de gastos, para cada programa estratégico. 2.3. Asigna trimestralmente el presupuesto para atender los requerimientos de cada programa. 2.4. Aprueba el calendario de compromisos, de acuerdo a las prioridades. 2.5. Desarrolla un control antes y durante la ejecución del gasto público.	<b>Técnicas de recolección de datos</b> Encuesta Revisión documental  <b>Instrumentos de recolección de datos</b> Cuestionario de encuesta Ficha de revisión documental



Nota. La tabla, nos muestra la síntesis del contexto de la presente investigación. Fuente: elaboración propia, basada en el contexto.

## Anexo 2: Matriz de Operacionalización de Variables

Cuadro de operacionalización de la Variable I.

Variable I	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Instrumento	Escala de medición
Variable I Presupuesto por Resultados	Según (Álvarez, 2018) “Es un instrumento de planificación y de gestión económico-financiero asociado a la obtención de resultados, que integra un proceso orientado al logro de resultados de la inversión realizada a través de programas y objetivos estratégicos como un nuevo enfoque para elaborar el presupuesto público” (p. 291).	Es estudio de esta variable, dentro del contexto de la investigación fue a través de la dimensión estratégica y la dimensión técnica, con el propósito de cumplir con el objetivo que se persigue en el trabajo, para lo cual se desarrolló un cuestionario compuesto de 10 ítems.	D1 Dimensión estratégica	1.1. Orienta las acciones hacia la visión y misión en el marco del Plan estratégico. 1.2. Elabora los objetivos estratégicos asociados a los programas estratégicos. 1.3. Desarrolla los programas estratégicos del pliego estratégico. 1.4. Desarrollo de acciones estratégicas para solucionar el problema central. 1.5. Determinación de los estándares de desempeño en cada programa estratégico.	Cuestionario de encuesta	<b>ESCALA ORDINAL</b>  (1) Totalmente en desacuerdo  (2) En desacuerdo
			D2 Dimensión técnica	2.1. Aplica los parámetros señalados técnicamente para asignar créditos presupuestarios. 2.2. Programa y define la escala de prioridades de los objetivos estratégicos planteados. 2.3. Formula de las metas presupuestarias y los indicadores de medición de los programas estratégicos. 2.4. Aprueba los indicadores desde el ámbito de la medición de los resultados intermedios y finales. 2.5. Evalúa los resultados desde la medición del desempeño de la eficacia de gastos y la eficiencia financiera.		(3) Indiferente  (4) De acuerdo  (5) Totalmente de acuerdo

*Nota.* La tabla, nos muestra las variables, la definición conceptual, la definición operacional las dimensiones de la variable y sus indicadores, utilizados en la investigación.

*Cuadro de operacionalización de la Variable II.*

Variable II	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Instrumento	Escala de medición
<b>Variable II</b> Gasto Público	De acuerdo al (MEF, 2019) “Son el conjunto de erogaciones que por concepto de gastos corrientes, gastos de capital y servicio de deuda, realizan las Entidades con cargo a los créditos presupuestarios respectivos, para ser orientados a la atención de la prestación de los servicios públicos y acciones desarrolladas de conformidad con las funciones y objetivos institucionales”.	Es estudio de esta variable, dentro del contexto de la investigación fue a través de la programación del gasto público y la ejecución del gasto público, con el propósito de cumplir con el objetivo que se persigue en el trabajo, para lo cual se desarrolló un cuestionario compuesto de 10 ítems.	<b>D1</b> Programación del gasto público	1.1. Desarrollo de Programas estratégicos, para programar el gasto. 1.2. Desarrolla la escala de prioridades, para el uso del presupuesto asignado. 1.3. Asigna el presupuesto del hospital, para atender a las necesidades primordiales. 1.4. Estima de ingresos y demandas de gastos, para atender las necesidades en cada periodo. 1.5. Estructura el financiamiento de los programas, de acuerdo a la cadena de gastos.	Cuestionario de encuesta	<b>ESCALA ORDINAL</b>
			<b>D2</b> Ejecución de gasto público	2.1. Desarrolla la programación mensual de ingresos, para cada programa estratégico. 2.2. Desarrolla la programación mensual de gastos, para cada programa estratégico. 2.3. Asigna trimestralmente el presupuesto para atender los requerimientos de cada programa. 2.4. Aprueba el calendario de compromisos, de acuerdo a las prioridades. 2.5. Desarrolla un control antes y durante la ejecución del gasto público.		(1) Totalmente en desacuerdo  (2) En desacuerdo  (3) Indiferente  (4) De acuerdo  (5) Totalmente de acuerdo

*Nota. La tabla, nos muestra las variables, la definición conceptual, la definición operacional las dimensiones de la variable y sus indicadores, utilizados en la investigación.*

### Anexo 3: Matriz de Operacionalización del Instrumento

Variable	Nombre de la variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Respuesta
Variable I	Presupuesto por Resultados	D1 Dimensión estratégica	1.1. Orienta las acciones hacia la visión y misión en el marco del Plan estratégico.	1. ¿El presupuesto por resultados, se encuentra relacionado con el cumplimiento de la visión y misión del Hospital El Carmen?	<p><b>ESCALA ORDINAL</b></p> <p>(1) Totalmente en desacuerdo</p> <p>(2) En desacuerdo</p> <p>(3) Indiferente</p> <p>(4) De acuerdo</p> <p>(5) Totalmente de acuerdo</p>
			1.2. Elabora los objetivos estratégicos asociados a los programas estratégicos.	2. ¿Los objetivos estratégicos que contiene el Presupuesto por resultados, están acorde a las necesidades del hospital El Carmen?	
			1.3. Desarrolla los programas estratégicos del pliego estratégico.	3. ¿En el hospital, se desarrollan programas, acorde al presupuesto por resultados, para atender al cuadro de necesidades?	
			1.4. Desarrollo de acciones estratégicas para solucionar el problema central.	4. ¿Las acciones que se utiliza para el cumplimiento del presupuesto por resultados, ayudan a solucionar el problema central?	
			1.5. Determinación de los estándares de desempeño en cada programa estratégico.	5. ¿El trabajo desarrollado en el uso del presupuesto por resultados, cumple con los estándares establecidos?	
		D2 Dimensión técnica	2.1. Aplica parámetros señalados técnicamente para asignar créditos presupuestarios.	6. ¿En la programación del presupuesto por resultados se aplican los procedimientos estratégicos señalados técnicamente?	
			2.2. Programa y define la escala de prioridades de los objetivos estratégicos planteados.	7. ¿En la formulación del presupuesto por resultados se define la escala de prioridades de los objetivos estratégicos?	
			2.3. Formula de las metas presupuestarias y los indicadores de medición de los programas estratégicos.	8. ¿Normalmente se formulan metas presupuestarias e indicadores de medición de cada uno de los programas estratégicos?	
			2.4. Aprueba los indicadores desde el ámbito de la medición de los resultados intermedios y finales.	9. ¿En el hospital se aprueban los indicadores desde el ámbito de la medición de los resultados intermedios y finales?	
			2.5. Evalúa los resultados desde la medición del desempeño de la eficacia de gastos y la eficiencia financiera.	10. ¿Se evalúan los resultados desde la medición del desempeño de la eficacia de gastos y la eficiencia financiera?	
Variable II	Gasto Público	D1 Programación del gasto público	1.1. Desarrollo de Programas estratégicos, para programar el gasto.	11. ¿Los gastos que se realizan en el hospital responden a la programación estratégica desarrollada con anterioridad?	
			1.2. Desarrolla la escala de prioridades, para el uso del presupuesto asignado.	12. ¿La programación y distribución del gasto público responde a la escala de prioridades en el cumplimiento del propósito del hospital?	
			1.3. Asigna el presupuesto del hospital, para atender a las necesidades primordiales.	13. ¿La asignación del presupuesto en relación a los gastos, se desarrollan con el fin de atender las necesidades primordiales?	
			1.4. Estima de ingresos y demandas de gastos, para atender las necesidades en cada periodo.	14. ¿Periódicamente se estiman los ingresos y demanda global de gastos con el objeto de asignar créditos presupuestarios a los programas?	
			1.5. Estructura el financiamiento de los programas, de acuerdo a la cadena de gastos.	15. ¿El financiamiento del gasto público consigna la cadena de gastos, así como sus respectivas fuentes?	
		D2 Ejecución del gasto público	2.1. Desarrolla la programación mensual de ingresos, para cada programa estratégico.	16. ¿Se conoce claramente la programación mensual de los ingresos, en la ejecución del gasto público del hospital El Carmen?	
			2.2. Desarrolla la programación mensual de gastos, para cada programa estratégico.	17. ¿Se conoce claramente la programación mensual de los gastos, en la ejecución del gasto público del hospital El Carmen?	
			2.3. Asigna trimestralmente el presupuesto para atender los requerimientos de cada programa.	18. ¿El presupuesto se ejecuta de acuerdo a la asignación trimestral de gastos otorgado por el MEF?	
			2.4. Aprueba el calendario de compromisos, de acuerdo a las prioridades.	19. ¿Los calendarios de compromisos son aprobados dentro de la ejecución del gasto público dentro del hospital El Carmen?	
			2.5. Desarrolla un control antes y durante la ejecución del gasto público.	20. ¿Dentro de la ejecución del gasto público se desarrolla en monitoreo anterior y concurrente para corregir algunos inconvenientes?	

*Nota.* La tabla, nos muestra las variables, los indicadores, los ítems del instrumento de recolección de datos, y la escala de medición.

## Anexo 4: El Instrumento de Investigación y Constancia de su Aplicación



**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y CONTABLES**  
**CARRERA PROFESIONAL DE CONTABILIDAD Y FINANZAS**

### CUESTIONARIO 1

#### INFORMACIÓN:

El cuestionario que se le presenta, sirve para desarrollar la tesis titulada: Presupuesto por Resultados y Gasto Público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen, Huancayo-2019, cuyo contexto consiste en determinar la relación que existe entre las variables en estudio y probar la hipótesis, motivo por el cual me dirijo a Ud., para su apoyo, y responder honestidad y criterio; como consecuencia quedo agradecido por su apoyo.

#### INSTRUCCIONES:

Leer cuidadosamente cada una de las preguntas, y marca una sola respuesta.

1	2	3	4	5
Completamente en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Completamente de acuerdo

### CUESTIONARIO SOBRE EL PREPUESTO POR RESULTADOS

N°	ITEMS	1	2	3	4	5
<b>VARIABLE I: PRESUPUESTO POR RESULTADOS</b>						
<b>Dimensión Estratégica</b>	1. ¿El presupuesto por resultados, se encuentra relacionado con el cumplimiento de la visión y misión del Hospital El Carmen?					
	2. ¿Los objetivos estratégicos que contiene el Presupuesto por resultados, están acorde a las necesidades del hospital El Carmen?					
	3. ¿En el hospital, se desarrollan programas, acorde al presupuesto por resultados, para atender al cuadro de necesidades?					
	4. ¿Las acciones que se utiliza para el cumplimiento del presupuesto por resultados, ayudan a solucionar el problema central?					
	5. ¿El trabajo desarrollado en el uso del presupuesto por resultados, cumple con los estándares establecidos?					
<b>Dimensión Técnica</b>	6. ¿En la programación del presupuesto por resultados se aplican los procedimientos estratégicos señalados técnicamente?					
	7. ¿En la formulación del presupuesto por resultados se define la escala de prioridades de los objetivos estratégicos?					
	8. ¿Normalmente se formulan metas presupuestarias e indicadores de medición de cada uno de los programas estratégicos?					
	9. ¿En el hospital se aprueban los indicadores desde el ámbito de la medición de los resultados intermedios y finales?					
	10. ¿Se evalúan los resultados desde la medición del desempeño de la eficacia de gastos y la eficiencia financiera?					

Gracias por su colaboración



**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y CONTABLES**  
**CARRERA PROFESIONAL DE CONTABILIDAD Y FINANZAS**

**CUESTIONARIO 2**

**INFORMACIÓN:**

El cuestionario que se le presenta, sirve para desarrollar la tesis titulada: Presupuesto por Resultados y Gasto Público en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen, Huancayo-2019, cuyo contexto consiste en determinar la relación que existe entre las variables en estudio y probar la hipótesis, motivo por el cual me dirijo a Ud., para su apoyo, y responder honestidad y criterio; como consecuencia quedo agradecido por su apoyo.

**INSTRUCCIONES:**

Leer cuidadosamente cada una de las preguntas, y marca una sola respuesta.

1	2	3	4	5
Completamente en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Completamente de acuerdo

**CUESTIONARIO SOBRE EL GASTO PÚBLICO**

N°	ITEMS	1	2	3	4	5
<b>VARIABLE I: PRESUPUESTO POR RESULTADOS</b>						
<b>Programación del gasto público</b>	1. ¿Los gastos que se realizan en el hospital responden a la programación estratégica desarrollada con anterioridad?					
	2. ¿La programación y distribución del gasto público responde a la escala de prioridades en el cumplimiento del propósito del hospital?					
	3. ¿La asignación del presupuesto en relación a los gastos, se desarrollan con el fin de atender las necesidades primordiales?					
	4. ¿Periódicamente se estiman los ingresos y demanda global de gastos con el objeto de asignar créditos presupuestarios a los programas?					
	5. ¿El financiamiento del gasto público consigna la cadena de gastos, así como sus respectivas fuentes?					
<b>Ejecución del gasto público</b>	6. ¿Se conoce claramente la programación mensual de los ingresos, en la ejecución del gasto público del hospital El Carmen?					
	7. ¿Se conoce claramente la programación mensual de los gastos, en la ejecución del gasto público del hospital El Carmen?					
	8. ¿El presupuesto se ejecuta de acuerdo a la asignación trimestral de gastos otorgado por el MEF?					
	9. ¿Los calendarios de compromisos son aprobados dentro de la ejecución del gasto público dentro del hospital El Carmen?					
	10. ¿Dentro de la ejecución del gasto público se desarrolla en monitoreo anterior y concurrente para corregir algunos inconvenientes?					

Gracias por su colaboración

### FICHA DE REVISIÓN DOCUMENTAL

Ficha N°:		Lugar:		Año:	
Nombre del documento:					
Condición:					
Indicadores de gestión presupuestaria				Interpretación:	
Indicadores de medición de los gastos				Interpretación:	
Análisis / síntesis					
				Fecha de revisión:	

Gracias por su apoyo.

## Anexo 5: Confiabilidad y Validez del Instrumento

*Análisis de la confiabilidad con el Alfa de Cronbach.*

Ítems	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
ITEM1	62.88	42.506	0.439	0.832
ITEM2	62.90	41.843	0.552	0.827
ITEM3	62.86	42.043	0.526	0.828
ITEM4	62.74	42.768	0.410	0.833
ITEM5	62.87	42.378	0.509	0.829
ITEM6	63.15	42.916	0.401	0.833
ITEM7	63.21	43.468	0.354	0.835
ITEM8	63.15	42.436	0.456	0.831
ITEM9	63.24	44.493	0.262	0.839
ITEM10	63.23	42.582	0.446	0.831
ITEM11	62.58	42.431	0.432	0.832
ITEM12	62.67	43.525	0.310	0.838
ITEM13	62.65	43.034	0.451	0.832
ITEM14	62.56	43.969	0.320	0.837
ITEM15	62.67	41.556	0.449	0.831
ITEM16	62.72	41.225	0.538	0.827
ITEM17	62.84	43.764	0.348	0.836
ITEM18	62.68	44.156	0.325	0.836
ITEM19	62.78	42.113	0.432	0.832
ITEM20	62.68	42.946	0.366	0.835

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	130	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	<b>Total</b>	<b>131</b>	<b>100,0</b>

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
<b>,840</b>	<b>20</b>

*Nota.* La Tabla, nos muestra EL Alfa de Cronbach de los ítems. *Fuente.* Resultados en SPSS 26.

El análisis de confiabilidad a través del Alfa de Cronbach, en el paquete estadístico SPSS 26, nos brinda un índice de 0,840 como promedio del análisis de todos los ítems, lo que nos indica que el instrumento de recolección de datos utilizado, tiene una consistencia interna confiable.

## Validación del instrumento a través de expertos

**Tabla 1**

*Resultado de la validación de los expertos.*

Indicadores	Criterios	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4
1 Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado.	Muy Bueno	Bueno	Bueno	Muy bueno
2 Objetividad	Esta expresado en capacidades observables.	Muy Bueno	Bueno	Bueno	Muy Bueno
3 Actualidad	Es tema de estos tiempos.	Muy Bueno	Bueno	Bueno	Muy Bueno
4 Organización	Existe un orden lógico.	Muy Bueno	Bueno	Bueno	Muy Bueno
5 Suficiencia	Existe un orden lógico.	Muy Bueno	Bueno	Bueno	Muy Bueno
6 Intencionalidad	Adecuado para valorar el tema	Muy Bueno	Bueno	Bueno	Muy Bueno
7 Consistencia	Basado en aspectos teórico científicos	Muy Bueno	Bueno	Bueno	Muy Bueno
8 Coherencia	Relaciona variables, dimensiones e indicadores.	Muy Bueno	Bueno	Bueno	Muy Bueno
9 Metodología	La estrategia responde al propósito de la inv.	Muy Bueno	Bueno	Bueno	Muy Bueno
Nombres y apellidos		Lorenzo Pablo Zorrilla Sovero	María del Pilar Marticorena Córdova	Emilio O. Cabrera Suasnabar	Sandra G. Ochoa Lazo
Grado académico		Maestro	Maestra	CPC	CPC
Valoración		Muy Bueno	Bueno	Bueno	Muy Bueno

*Nota.* La Tabla, nos muestra, la validación del instrumento de recolección de datos, por los cuatro expertos que revisaron y validaron el instrumento utilizado. Fuente: Trabajo en base al juicio de cada uno de los expertos.









## Anexo 6: La Data de Procesamiento de Datos

Variable I: Presupuesto por resultados

N°	PRESUPUESTO POR RESULTADOS									
	DIMENSIÓN ESTRATÉGICA					DIMENSIÓN TÉCNICA				
	ITEM1	ITEM2	ITEM3	ITEM4	ITEM5	ITEM6	ITEM7	ITEM8	ITEM9	ITEM10
1	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3
2	4	3	3	3	2	3	2	2	2	2
3	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4
5	4	4	3	4	3	3	3	4	4	4
6	4	3	3	4	2	2	3	2	2	2
7	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3
8	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3
9	2	2	3	4	3	2	2	2	3	2
10	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3
11	4	3	3	2	3	4	3	4	4	4
12	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4
13	3	4	4	4	3	3	4	3	3	3
14	3	3	4	4	3	4	3	3	3	3
15	3	3	3	4	3	4	3	4	4	4
16	3	3	2	3	3	2	3	3	2	2
17	4	4	4	5	5	4	3	3	3	4
18	4	4	4	4	4	3	3	3	2	3
19	3	3	4	3	4	4	4	3	3	3
20	3	3	3	3	4	4	3	4	3	3
21	4	4	3	3	4	3	2	3	2	2
22	3	3	4	4	3	3	3	4	3	3
23	3	4	3	3	3	2	2	2	2	2
24	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3
25	3	2	3	3	3	2	2	2	3	3
26	3	3	3	4	4	4	3	3	3	2
27	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2
28	3	3	2	2	2	3	3	3	2	3
29	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2
30	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3
31	4	4	4	5	4	3	3	3	3	3
32	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3
33	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3
34	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3
35	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3
36	4	3	4	4	3	3	3	3	2	2
37	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4
38	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3
39	3	4	3	4	4	3	3	4	3	3
40	4	3	4	4	4	3	3	2	3	2
41	4	3	4	3	3	3	3	4	3	3
42	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3
43	3	4	3	3	4	2	3	3	3	3
44	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4
45	4	4	3	4	4	3	2	3	3	2
46	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2
47	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2
48	3	4	5	4	4	4	4	4	4	4
49	4	3	4	4	4	3	3	2	3	3

N°	PRESUPUESTO POR RESULTADOS									
	DIMENSIÓN ESTRATÉGICA					DIMENSIÓN TÉCNICA				
	ITEM1	ITEM2	ITEM3	ITEM4	ITEM5	ITEM6	ITEM7	ITEM8	ITEM9	ITEM10
50	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3
51	4	4	4	4	3	3	2	3	3	3
52	3	4	3	3	4	3	3	4	2	2
53	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3
54	2	3	3	3	2	2	2	3	3	2
55	3	4	5	3	3	4	3	3	4	4
56	2	3	3	3	3	2	2	2	3	2
57	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3
58	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3
59	4	4	4	4	4	3	3	2	2	3
60	3	3	3	3	4	3	3	4	4	4
61	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3
62	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3
63	4	4	3	4	3	3	3	3	3	3
64	4	4	3	4	3	3	4	3	4	4
65	4	3	3	3	3	3	4	4	3	3
66	3	2	3	3	3	4	4	3	3	3
67	3	4	4	3	3	3	2	3	3	3
68	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2
69	3	4	4	4	3	3	4	4	3	4
70	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3
71	3	4	4	4	3	2	2	3	3	3
72	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2
73	4	3	3	4	4	3	2	3	3	2
74	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
75	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3
76	4	3	3	4	2	2	3	2	2	2
77	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3
78	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3
79	2	2	3	4	3	2	2	2	3	2
80	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3
81	4	3	3	2	3	4	3	4	4	4
82	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4
83	3	4	4	4	3	3	4	3	3	3
84	3	3	4	4	3	4	3	3	3	3
85	3	3	3	4	3	4	3	4	4	4
86	3	3	2	3	3	2	3	3	2	2
87	4	4	4	5	5	4	3	3	3	4
88	4	4	4	4	4	3	3	3	2	3
89	3	3	4	3	4	4	4	3	3	3
90	3	3	3	3	4	4	3	4	3	3
91	4	4	3	3	4	3	2	3	2	2
92	3	3	4	4	3	3	3	4	3	3
93	4	4	3	4	3	3	3	3	3	3
94	4	4	3	4	3	3	4	3	4	4
95	4	3	3	3	3	3	4	4	3	3
96	3	2	3	3	3	4	4	3	3	3
97	3	4	4	3	3	3	2	3	3	3
98	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2
99	3	4	4	4	3	3	4	4	3	4
100	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3
101	3	4	4	4	3	2	2	3	3	3
102	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2

N°	PRESUPUESTO POR RESULTADOS									
	DIMENSIÓN ESTRATÉGICA					DIMENSIÓN TÉCNICA				
	ITEM1	ITEM2	ITEM3	ITEM4	ITEM5	ITEM6	ITEM7	ITEM8	ITEM9	ITEM10
103	4	3	3	4	4	3	2	3	3	2
104	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
105	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3
106	4	4	4	5	5	4	3	3	3	4
107	4	4	4	4	4	3	3	3	2	3
108	3	3	4	3	4	4	4	3	3	3
109	3	3	3	3	4	4	3	4	3	3
110	4	4	3	3	4	3	2	3	2	2
111	3	3	4	4	3	3	3	4	3	3
112	3	4	3	3	3	2	2	2	2	2
113	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3
114	3	2	3	3	3	2	2	2	3	3
115	3	3	3	4	4	4	3	3	3	2
116	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3
117	4	3	3	3	2	3	2	2	2	2
118	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3
119	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4
120	4	4	3	4	3	3	3	4	4	4
121	4	3	3	4	2	2	3	2	2	2
122	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3
123	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3
124	2	2	3	4	3	2	2	2	3	2
125	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3
126	4	3	3	3	2	3	2	2	2	2
127	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3
128	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4
129	4	4	3	4	3	3	3	4	4	4
130	4	3	3	4	2	2	3	2	2	2

Variable II: Gasto Público

Nº	GASTO PÚBLICO									
	PROGRAMACIÓN DEL GASTO PÚBLICO					Ejecución del Gasto Público				
	ITEM11	ITEM12	ITEM13	ITEM14	ITEM15	ITEM16	ITEM17	ITEM18	ITEM19	ITEM20
1	3	3	4	4	4	3	3	3	3	3
2	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4
3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4
4	3	4	3	3	4	4	4	4	3	3
5	3	3	3	4	3	4	4	4	4	3
6	4	3	4	4	3	3	4	3	3	4
7	3	3	3	4	3	4	4	3	3	4
8	4	4	3	3	3	4	3	4	3	4
9	4	4	3	3	4	3	3	3	4	3
10	4	4	3	4	4	3	2	3	3	2
11	3	2	3	3	4	3	2	4	4	4
12	4	3	3	4	4	4	4	4	3	4
13	4	3	4	3	3	3	4	3	4	3
14	4	3	3	4	3	3	4	4	2	3
15	3	3	4	3	2	3	4	3	2	2
16	2	3	2	2	2	3	3	4	2	3
17	4	3	4	4	5	5	4	4	5	5
18	4	4	4	4	4	5	4	4	3	4
19	3	3	4	4	4	4	4	4	3	4
20	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4
21	5	5	4	5	5	5	4	4	4	3
22	3	3	4	4	4	4	3	3	3	4
23	5	4	4	4	5	3	4	4	3	4
24	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4
25	4	4	3	4	4	3	3	3	4	3
26	4	4	4	3	4	5	4	5	5	5
27	4	4	4	3	4	4	4	3	3	3
28	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3
29	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4
30	3	4	4	4	3	3	3	4	4	4
31	5	5	4	5	5	4	4	4	5	4
32	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4
33	3	3	3	3	4	2	3	3	3	2
34	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4
35	4	4	4	4	3	4	3	3	3	3
36	5	5	5	4	4	4	4	3	4	4
37	4	4	4	4	3	4	3	3	3	3
38	3	4	3	3	3	4	4	3	4	4
39	5	4	4	4	3	3	4	4	4	4
40	2	2	3	2	3	4	3	3	2	3
41	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4
42	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4
43	4	5	4	4	5	5	5	4	4	4
44	3	2	3	3	3	4	3	3	3	3
45	3	3	4	3	4	3	3	4	4	5
46	3	3	3	3	4	4	3	4	4	4
47	3	4	3	4	4	3	3	4	2	3
48	3	3	3	3	4	3	3	4	5	4
49	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3

N°	GASTO PÚBLICO									
	PROGRAMACIÓN DEL GASTO PÚBLICO					Ejecución del GASTO PÚBLICO				
	ITEM 11	ITEM 12	ITEM 13	ITEM 14	ITEM 15	ITEM 16	ITEM 17	ITEM 18	ITEM 19	ITEM 20
50	2	2	3	3	2	3	3	3	4	3
51	2	2	2	3	2	2	4	4	3	4
52	3	2	3	3	4	3	3	3	4	4
53	2	2	3	3	3	2	3	3	2	2
54	2	2	3	3	2	2	2	3	3	2
55	4	4	4	4	3	4	3	4	3	3
56	3	3	2	3	2	3	3	4	3	4
57	4	4	4	3	3	2	3	4	3	2
58	3	3	2	3	4	3	3	3	3	3
59	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3
60	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4
61	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3
62	3	3	3	4	5	3	3	2	2	2
63	4	4	3	3	3	2	3	4	4	4
64	3	3	4	3	4	4	3	3	3	4
65	4	3	3	4	4	3	3	3	4	4
66	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3
67	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4
68	3	3	2	3	3	2	4	3	2	3
69	5	5	4	5	5	5	4	4	4	3
70	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4
71	4	4	4	3	4	4	3	4	3	4
72	3	3	3	4	3	3	3	3	2	2
73	3	3	4	3	5	4	4	3	3	4
74	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3
75	3	4	4	4	3	3	3	4	3	3
76	4	3	4	4	3	3	4	3	3	4
77	3	3	3	4	3	4	4	3	3	4
78	4	4	3	3	3	4	3	4	3	4
79	4	4	3	3	4	3	3	3	4	3
80	4	4	3	4	4	3	2	3	3	2
81	3	2	3	3	4	3	2	4	4	4
82	4	3	3	4	4	4	4	4	3	4
83	4	3	4	3	3	3	4	3	4	3
84	4	3	3	4	3	3	4	4	2	3
85	3	3	4	3	2	3	4	3	2	2
86	2	3	2	2	2	3	3	4	2	3
87	4	3	4	4	5	5	4	4	5	5
88	4	4	4	4	4	5	4	4	3	4
89	3	3	4	4	4	4	4	4	3	4
90	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4
91	5	5	4	5	5	5	4	4	4	3
92	3	3	4	4	4	4	3	3	3	4
93	4	4	3	3	3	2	3	4	4	4
94	3	3	4	3	4	4	3	3	3	4
95	4	3	3	4	4	3	3	3	4	4
96	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3
97	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4
98	3	3	2	3	3	2	4	3	2	3
99	5	5	4	5	5	5	4	4	4	3
100	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4
101	4	4	4	3	4	4	3	4	3	4
102	3	3	3	4	3	3	3	3	2	2

N°	GASTO PÚBLICO									
	PROGRAMACIÓN DEL GASTO PÚBLICO					Ejecución del GASTO PÚBLICO				
	ITEM11	ITEM12	ITEM13	ITEM14	ITEM15	ITEM16	ITEM17	ITEM18	ITEM19	ITEM20
103	3	3	4	3	5	4	4	3	3	4
104	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3
105	3	4	4	4	3	3	3	4	3	3
106	4	3	4	4	3	3	2	2	2	3
107	4	4	4	4	3	3	3	4	4	3
108	3	3	4	4	3	3	2	3	4	4
109	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3
110	5	5	4	5	3	4	3	3	4	4
111	3	3	4	4	2	3	2	2	5	5
112	5	4	4	4	3	4	3	3	3	3
113	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4
114	4	4	3	4	4	3	4	4	3	3
115	4	4	4	3	4	4	3	3	4	3
116	3	3	4	4	4	3	3	3	4	4
117	3	4	4	4	2	3	3	3	4	4
118	4	4	4	3	3	2	3	2	3	3
119	3	4	3	3	4	4	3	4	5	5
120	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3
121	4	3	4	4	2	3	3	3	4	4
122	3	3	3	4	2	3	2	3	3	2
123	4	4	3	3	2	3	3	4	4	4
124	4	4	3	3	2	3	3	3	3	2
125	3	3	4	4	2	2	3	4	4	4
126	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4
127	4	4	4	3	3	3	3	4	4	3
128	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3
129	3	3	3	4	3	3	3	4	4	3
130	4	3	4	4	3	4	4	3	3	4

## Anexo 7: Consentimiento Informado



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL RDM "EL CARMEN"  
HUANCAYO

"Año de la universalización de la salud"



Huancayo, 29 de Mayo del 2019.

CARTA N° 00015 -2020-GRJ-DRSJ-HRDMIEC-DEA-RRHH.

DOCUMENTO	04096540
REGISTRO	02807913

Señor(a):

**Bach. Eder A. LEIVA GUERRA (Tesisista)**

Presente.-

**ASUNTO: CARTA DE ACEPTACIÓN Y PERMISO PARA REALIZAR  
LA TESIS Y HACER USO DE INFORMACIÓN DEL PERIODO 2019  
-2020.**

De mi especial consideración:

Por intermedio de la presente hago llegar a usted mi saludo atento y cordial, asimismo a través de esta misiva tengo a bien de comunicar que se ha aceptado y autorizado el permiso para que realice su tesis y haga uso de la información del periodo 2019 -2020, lo cual será atendido en coordinación mutua:

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE  
MATERNO INFANTIL "EL CARMEN"

Dr. Edgar Aranga Huincho  
DIRECTOR GENERAL

MMAA/TVIC/CHRE/jcgy.  
Cc: Archivo

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN"

Jirón Puno 911- Telef. 233691, 237515, Fax 064-233371-Huancayo

## Anexo 8: Fotos de la Aplicación del Instrumento



