

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



TESIS

**Programas presupuestales en salud y la gestión administrativa en
la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022**

Para Optar : El Título Profesional de Contador Público

Autor : Bach. Cardenas Ccora Jorge Edgar

Asesora : Mtro. Barzola Inga Sonia Luz

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

Fecha de inicio y
culminación : 08.03.2023 – 07.03.2024

Huancayo – Perú

2024

HOJA DE APROBACIÓN DE JURADOS

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
Facultad de Ciencias Administrativas y Contables

TESIS

**PROGRAMAS PRESUPUESTALES EN SALUD Y LA GESTIÓN
ADMINISTRATIVA EN LA RED DE SALUD HUANCVELICA -
UE 406, 2022**

PRESENTADA POR:

Bach. Cardenas Ccora Jorge Edgar

PARA OPTAR EL TÍTULO DE:

Contador Público

ESCUELA PROFESIONAL DE CONTABILIDAD Y FINANZAS

APROBADA POR EL SIGUIENTE JURADO:

DECANO : _____
DR. BEJAR MORMONTOY AGUEDO ALVINO

PRIMER MIEMBRO : _____
DR. ADAUTO AVILA ARMANDO JUAN

SEGUNDO MIEMBRO : _____
MTRO. ZORRILLA SOVERO LORENZO PABLO

TERCER MIEMBRO : _____
MTRO. TOVAR APUMAYTA EDWIN

Huancayo, 19 de Julio del 2024

**PROGRAMAS PRESUPUESTALES EN SALUD Y LA
GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN LA RED DE SALUD
HUANCAVELICA - UE 406, 2022**

ASESORA:

MTRO. BARZOLA INGA SONIA LUZ

Dedicatoria

Quiero dedicar este trabajo a mi esposa y a mis hijas, quiénes han sido y son los pilares fundamentales en mi vida, brindándome siempre su incondicional cariño y apoyo. A ellas les debo todos mis logros.

Jorge Edgar.

Agradecimiento

A Dios, por concederme la vida y permitirme alcanzar este significativo momento en mi formación profesional.

A la Universidad Peruana Los Andes, por brindarme la oportunidad de estudiar y por confiar en mí de manera inalterable

A mi asesora, por su paciencia y dedicación al guiarme constantemente en el proceso de la presente investigación.

Y finalmente agradezco a los trabajadores de la Red de Salud Huancavelica - UE 406 de las diferentes áreas, por su amable disposición y colaboración en brindarme la información esencial para llevar a cabo la presente investigación con la mayor precisión y veracidad posible.

Jorge Edgar

CONSTANCIA DE SIMILITUD

N° 0255 - FCAC -2024

La Oficina de Propiedad Intelectual y Publicaciones, hace constar mediante la presente, que la **Tesis**, Titulada:

PROGRAMAS PRESUPUESTALES EN SALUD Y LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN LA RED DE SALUD HUANCVELICA - UE 406, 2022

Con la siguiente información:

Con Autor(es) : Bach. CARDENAS CCORA JORGE EDGAR

Facultad : CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y CONTABLES

Escuela Académica : CONTABILIDAD Y FINANZAS

Asesor(a) : Mg. BARZOLA INGA SONIA LUZ

Fue analizado con fecha 04/06/2024; con 132 págs.; en el software de prevención de plagio (Turnitin); y con la siguiente configuración:

Excluye Bibliografía.

Excluye citas.

Excluye Cadenas hasta 20 palabras.

Otro criterio (especificar)

El documento presenta un porcentaje de similitud de 24 %.

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentajes establecidos en el artículo N° 15 del Reglamento de uso de Software de Prevención Versión 2.0. Se declara, que el trabajo de investigación: *Si contiene un porcentaje aceptable de similitud.*

Observaciones:

En señal de conformidad y verificación se firma y sella la presente constancia.



Huancayo, 04 de junio del 2024.

MTRA. LIZET DORIELA MANTARI MINCAMI
 JEFA

Oficina de Propiedad Intelectual y Publicaciones

Introducción

La presente investigación titulada: Programas presupuestales en salud y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022, se originó a partir del problema ¿Qué relación tiene los programas presupuestales en salud y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022?, donde se planteó el objetivo de determinar el nivel de relación entre los programas presupuestales en salud y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022. Para alcanzar los objetivos, el estudio se desarrolló en base a los procedimientos del método científico; asimismo, fue de tipo aplicada, con un nivel correlacional y diseño no experimental - transversal, en el cual se aplicó la encuesta como técnica y el cuestionario como instrumento de recolección de información.

El Programa Presupuestal es una unidad de programación de acciones, que al ser integradas y articuladas están dirigidas a conseguir productos para alcanzar resultados o metas estratégicas institucionales, las cuales contribuyen a operacionalizar la estrategia del Presupuesto por Resultados dentro del Presupuesto del Sector Público. Por otro lado, la gestión administrativa, es importante en una entidad, puesto que, a través de esta, se planifica de manera adecuada el cumplimiento de sus objetivos; asimismo, se administra de manera óptima los recursos y se define apropiadamente las actividades a cada trabajador. Estos elementos son muy importantes en una institución, para que esta pueda llegar a cumplir con sus metas, usando los recursos y presupuestos de manera eficiente y eficaz.

La presente tesis se encuentra conformada por los siguientes capítulos: En el capítulo I se realiza el Planteamiento del Problema, donde se efectúa la delimitación y formulación del problema, así como también la justificación y el planteamiento de objetivos; en el capítulo II se presenta el Marco Teórico, en el cual se expone los antecedentes, las bases teóricas y el marco conceptual de las variables; en el capítulo III se presenta las Hipótesis de investigación y la operacionalización de las variables, en el capítulo IV se detalla la Metodología de la investigación, en el capítulo V se presenta los Resultados y la prueba de hipótesis. Y finalmente se realiza el análisis y la discusión de resultados, las conclusiones, las recomendaciones, las referencias bibliográficas y por último los anexos.

El Autor.

Contenido

Dedicatoria.....	v
Agradecimiento.....	vi
Introducción	viii
Contenido.....	ix
Índice de tablas	xii
Índice de figuras.....	xiv
Resumen.....	xv
Abstract.....	xvi
CAPITULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.1. Descripción de la realidad problemática	1
1.2. Delimitación del problema.....	9
1.2.1. Delimitación Espacial	9
1.2.2. Delimitación Temporal	9
1.3. Formulación del problema	9
1.3.1. Problema General.....	9
1.3.2. Problemas Específicos	9
1.4. Justificación.....	9
1.4.1. Social.....	9
1.4.2. Teórica	10
1.4.3. Metodológica	10
1.5. Objetivos	10
1.5.1. Objetivo General.....	10
1.5.2. Objetivos Específicos.....	10
CAPITULO II MARCO TEÓRICO	11
2.1. Antecedentes	11
2.1.1. Antecedente Nacional	11
2.1.2. Antecedentes Internacionales.....	17
2.2. Bases Teóricas o Científicas	19
2.2.1. Programas presupuestales	19
2.2.2. Gestión Administrativa	27
2.3. Marco Conceptual de las variables y dimensiones.....	34
2.3.1. Programas presupuestales en salud.....	34

2.3.2. Gestión administrativa	35
CAPITULO III HIPÓTESIS	37
3.1. Hipótesis General	37
3.2. Hipótesis Específicas.....	37
3.3. Variables (definición conceptual y operacional).....	37
3.3.1. Definición conceptual	37
3.4. Operacionalización de variables.....	38
CAPITULO IV METODOLOGÍA	40
4.1. Método de Investigación	40
4.1.1. Método General	40
4.1.2. Métodos específicos	40
4.2. Tipo de Investigación	40
4.3. Nivel de Investigación.....	40
4.4. Diseño de la Investigación	41
4.5. Población y Muestra.....	42
4.5.1. Población.....	42
4.5.2. Muestra	42
4.5.3. Muestreo	43
4.6. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....	44
4.6.1. Técnicas de recolección de datos	44
4.6.2. Instrumentos de recolección de datos	44
4.6.2.1. Medida de confiabilidad del instrumento.....	45
4.6.2.2. Validación del instrumento	45
4.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	46
4.8. Aspectos éticos de la investigación.....	46
CAPITULO V RESULTADOS	47
5.1. Análisis de resultados.....	47
5.1.1. Programas presupuestales en salud	48
5.1.2. Gestión administrativa	63
5.2. Resultados de la relación entre variables y dimensiones	68
5.3. Contrastación de hipótesis.....	70
5.3.1. Prueba de normalidad	70
5.3.2. Prueba de hipótesis	71

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	77
CONCLUSIONES	79
RECOMENDACIONES	80
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	81
Anexos	86
Matriz de Consistencia	87
Matriz de operacionalización de variables	88
Matriz de operacionalización de instrumentos.....	91
Constancia de aplicación de instrumento	93
Instrumento de investigación	94
CUESTIONARIO	94
Confiabilidad de instrumento	98
Validación de instrumentos de recolección de datos	99
Data del procesamiento de datos.....	108
Autorización de la institución	114
Panel fotográfico	117

Índice de tablas

Tabla 1 Presupuesto Institucional Modificado (PIM) según categorías presupuestales	2
Tabla 2 Presupuesto por categoría presupuestal. Función 20. Salud (Toda FF y GG).....	4
Tabla 3 Presupuesto por categoría presupuestal. Pliego 447. Gobierno regional del departamento de Huancavelica (Toda FF y GG).	5
Tabla 4 Cumplimiento de Metas Físicas. Unidad Ejecutora 406. Red de Salud de Huancavelica (2021).	6
Tabla 5 Presupuesto por categoría presupuestal. Unidad Ejecutora 406. Red de Salud de Huancavelica (Toda FF y GG).....	7
Tabla 6 Intervención y roles en la implementación de un PP	25
Tabla 7 Operacionalización de variables	38
Tabla 8 Población de la investigación.....	42
Tabla 9 Ficha técnica del instrumento de la variable gestión administrativa	45
Tabla 10 Baremación de los resultados de investigación	47
Tabla 11 Resultados de los Programas presupuestales en salud	48
Tabla 12 Resultados de los Programas presupuestales institucionales	49
Tabla 13 Resultados del Programa presupuestal 0001 – programa articulado nutricional.....	50
Tabla 14 Resultados del Programa presupuestal 0002 – salud materno neonatal	51
Tabla 15 Resultados del Programa presupuestal 0016 – TBC-VIH/SIDA.....	52
Tabla 16 Resultados del Programa presupuestal 0017 – enfermedades metaxénicas y zoonosis.....	53
Tabla 17 Resultados del Programa presupuestal 0018 – enfermedades no transmisibles	54
Tabla 18 Resultados del Programa presupuestal 0024 – prevención y control de cáncer	55
Tabla 19 Resultados del Programa presupuestal 0104 – reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas	56
Tabla 20 Resultados del Programa presupuestal 0129 - prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad	57
Tabla 21 Resultados del Programa presupuestal 0131 – control y prevención en salud mental	58
Tabla 22 Resultados de los Programas presupuestales orientados a resultados	59
Tabla 23 Resultados del Programa presupuestal 0068 – reducción de vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres	60

Tabla 24 Resultados del Programa presupuestal 1001 – productos específicos para desarrollo infantil temprano	61
Tabla 25 Resultados del Programa presupuestal 1002 – productos específicos para la reducción de la violencia contra la mujer	62
Tabla 26 Resultados de la Gestión administrativa	63
Tabla 27 Resultados de la Planeación	64
Tabla 28 Resultados de la Organización	65
Tabla 29 Resultados de la Dirección	66
Tabla 30 Resultados del Control	67
Tabla 31 Tabla cruzada entre: Programas presupuestales en salud y Gestión administrativa	68
Tabla 32 Tabla cruzada entre: Programas presupuestales institucionales y Gestión administrativa.....	68
Tabla 33 Tabla cruzada entre: Programas presupuestales orientadas a resultados y Gestión administrativa.....	69
Tabla 34 Prueba de normalidad de datos	70
Tabla 35 Rango de correlación del coeficiente r de Pearson	71
Tabla 36 Rango de correlación del coeficiente r de Pearson en la hipótesis general	72
Tabla 37 Rango de correlación del coeficiente r de Pearson en la hipótesis específica 01	74
Tabla 38 Rango de correlación del coeficiente r de Pearson en la hipótesis específica 02	75
Tabla 39 Confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos	98

Índice de figuras

Figura 1 Proceso de la Gestión administrativa	29
Figura 2 Análisis de los Programas presupuestales en salud.....	48
Figura 3 Análisis de los Programas presupuestales institucionales	49
Figura 4 Análisis del Programa presupuestal 0001 – programa articulado nutricional.....	50
Figura 5 Análisis del Programa presupuestal 0002 – salud materno neonatal	51
Figura 6 Análisis del Programa presupuestal 0016 – TBC -VIH/SIDA.....	52
Figura 7 Análisis del Programa presupuestal 0017 – enfermedades metaxénicas y zoonosis	53
Figura 8 Análisis del Programa presupuestal 0018 – enfermedades no transmisibles	54
Figura 9 Análisis del Programa presupuestal 0024 – prevención y control de cáncer	55
Figura 10 Análisis del Programa presupuestal 0104 – reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas	56
Figura 11 Análisis del Programa presupuestal 0129 - prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad	57
Figura 12 Análisis del Programa presupuestal 0131 – control y prevención en salud mental	58
Figura 13 Análisis de los Programas presupuestales orientados a resultados	59
Figura 14 Análisis del Programa presupuestal 0068 – reducción de vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres	60
Figura 15 Análisis del Programa presupuestal 1001 – productos específicos para desarrollo infantil temprano	61
Figura 16 Análisis del Programa presupuestal 1002 – productos específicos para la reducción de la violencia contra la mujer	62
Figura 17 Análisis de la Gestión administrativa.....	63
Figura 18 Análisis de la Planeación.....	64
Figura 19 Análisis de la Organización.....	65
Figura 20 Análisis de la Dirección	66
Figura 21 Análisis del Control.....	67

Resumen

La presente investigación titulada: Programas presupuestales en salud y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022; cuyo objetivo principal fue determinar el nivel de relación entre los programas presupuestales en salud y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022, con una metodología de tipo aplicada, nivel correlacional y diseño no experimental – transversal, aplicando la encuesta y el cuestionario como técnica e instrumento de recolección de datos respectivamente, a una muestra de 75 trabajadores de la Red de Salud, donde se obtuvo los siguientes resultados: Los programas presupuestales en salud según el 69.33% (F=52) de los encuestados se ejecutó de forma regular, en cuanto a los programas presupuestales institucionales el 70.67% (F=53) de los participantes indicaron que se ejecutó de forma regular, los programas presupuestales orientados a resultados según el 61.33% (F=46) se aplicó regularmente y la gestión administrativa se desarrolló según el 72.00% (F=54) de forma regular; concluyendo de este modo que los programas presupuestales en salud y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406 en el año 2022, presentaron una correlación significativa, positiva y fuerte, con un p-valor de 0.000, un valor “r” de 0.751 y a un nivel de confianza del 95%; teniendo como recomendación que la Red de Salud Huancavelica perfeccione su gestión administrativa, buscando la optimización de la ejecución de los programas presupuestales en salud, con miras a enriquecer la prestación de servicios de excelencia a la población.

Palabras clave: Programas presupuestales en salud, gestión administrativa.

Abstract

This research titled: Health budget programs and administrative management in the Huancavelica Health Network - UE 406, 2022; whose main objective was to determine the level of relationship between health budget programs and administrative management in the Huancavelica Health Network - UE 406, 2022, with an applied methodology, correlational level and non-experimental - transversal design, applying the survey and the questionnaire as a technique and data collection instrument respectively, to a sample of 75 workers from the Health Network, where the following results were obtained: The health budget programs according to 69.33% (F=52) of the respondents were executed on a regular basis, regarding the institutional budget programs, 70.67% (F=53) of the participants indicated that it was executed on a regular basis, the budget programs oriented to results according to 61.33% (F=46) were applied regularly and the administrative management was developed according to 72.00% (F=54) on a regular basis; concluding in this way that the health budget programs and administrative management in the Huancavelica Health Network - UE 406 in the year 2022, presented a significant, positive and strong correlation, with a p-value of 0.000, an “r” value of 0.751 and at a confidence level of 95%; having as a recommendation that the Huancavelica Health Network improve its administrative management, seeking to optimize the execution of health budget programs, with a view to enriching the provision of excellent services to the population.

Keywords: Health budget programs, administrative management.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

“El Presupuesto por Resultados (PpR) es una estrategia de gestión pública que permite vincular la asignación de recursos presupuestales bienes y servicios (productos) y resultados a favor de la población, caracterizándose por permitir que estos puedan ser medibles” (Ministerio de Economía y Finanzas [MEF], 2023).

El PpR ayuda a mejorar la calidad del gasto público al fomentar que las entidades estatales: (MEF, 2023)

- “Hagan un uso eficiente y eficaz de los recursos públicos, priorizando el gasto público en la provisión de productos (bienes y servicios) que, según la evidencia, contribuyen al logro de resultados vinculados al bienestar de la población” (MEF, 2023).
- “Tomen mejores decisiones en materia presupuestal y de gestión, que permitan el logro de resultados a favor de la población” (MEF, 2023).

“El PpR se implementa a través de cuatro instrumentos: 1) Programas Presupuestales; 2). Seguimiento; 3) Evaluaciones Independientes; y 4) Incentivos a la Gestión” (MEF, 2023).

Paliza (2022) refiere:

La reforma del presupuesto por resultados (PpR) se puso en marcha en Perú en 2008. Se trata de una estrategia de gestión pública que vincula la asignación de los recursos públicos a productos y resultados cuantificables que benefician a la población. También mejora la eficiencia y la eficacia del gasto público, la transparencia y la rendición de cuentas (p. 31).

En realidad, el PpR sugería transitar del enfoque convencional “inercial” e “incrementalista” de la elaboración de presupuestos a otro que persiguiera objetivos o resultados claramente definidos. Dicho de otro modo, el objetivo era transitar de decisiones centradas en procedimientos o insumos institucionales (salarios, bienes y servicios, etc.) a otras que abarcaran bienes y servicios

(productos: vacunas administradas, libros distribuidos, etc.) en beneficio de la población (p. 31).

Desde el año 2012, la configuración del presupuesto público se divide en tres categorías conforme al presupuesto institucional modificado (PIM): i) programas presupuestales (PP), concebidos y delineados dentro del marco del Presupuesto por Resultados (PpR); ii) acciones centrales; y iii) asignaciones presupuestarias que no resultan en productos. La incidencia del PpR en el PIM, representada a través de los PP, se incrementó del 30% en el año 2012 al 48% en el año 2021 (p. 31).

Tabla 1

Presupuesto Institucional Modificado (PIM) según categorías presupuestales

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Programas Presupuestales (en millón de soles)	36,904	50,145	61,726	78,364	81,974	92,701	97,097	100,960	102,540	108,774
Acciones Centrales (en millón de soles)	13,314	14,844	17,180	15,819	16,489	17,659	18,355	19,801	20,129	20,144
Asignaciones presupuestarias que no resultan en producto (en millón de soles)	72,162	68,688	65,899	58,706	59,819	65,941	72,049	67,811	94,586	99,014
TOTAL (en millón de soles)	122,380	133,677	144,805	152,889	158,282	176,301	187,501	188,572	217,255	227,932
Programas Presupuestales	30%	38%	43%	51%	52%	53%	52%	54%	47%	48%
Acciones Centrales	11%	11%	12%	10%	10%	10%	10%	11%	9%	9%
Asignaciones presupuestarias que no resultan en producto	59%	51%	46%	38%	38%	37%	38%	36%	44%	43%
TOTAL	100%									

Fuente: Tomado de Paliza (2022) en “*El presupuesto por resultados en el Perú: Experiencia y posibilidades*”

El Ministerio de Salud (MINSA), en el año 2021, se responsabilizó de dos Programas Presupuestales Orientados a Resultados (PP 0068 y PP 1002) junto con nueve Programas Presupuestales Institucionales (PP 0001, PP 0002, PP 0016, PP 0017, PP 0018, PP 0024, PP 0104, PP 0129 y PP 0131). A nivel nacional, los objetivos físicos asociados a estos programas presupuestales se lograron en el mismo año de la siguiente manera: (Díaz et al., 2021).

El PP 0001 logró que el 40.9% de los niños(as) tengan una atención con crecimiento y desarrollo – CRED completo para su edad y el 69.9% de los niños(as) recibieran todas las vacunas completas. En el PP 0002 la actividad de atención prenatal

reenfocada se prestó a una tasa del 66.2%, mientras que la atención del parto normal se prestó a una tasa del 76.9%. En el PP 0016, el examen de detección para la tuberculosis en pacientes con síntomas respiratorios alcanzó el 59.1%, la acción de proporcionar un tratamiento adecuado para la tuberculosis representó un 64.9% y la atención integral a las personas seropositivas que buscaban atención alcanzó el 120.9%. En el programa PP 0017, las intervenciones en viviendas protegidas que abordan los principales factores de riesgo para enfermedades metaxénicas y zoonosis fueron un 41.3%. Así mismo, la labor de evaluación, diagnóstico y tratamiento de enfermedades metaxénicas constituyó un 28.0% (Díaz et al., 2021).

Así mismo, en el PP 0018, la actividad de brindar tratamiento a pacientes diagnosticados de cataratas alcanzó el 55.8%, mientras que la actividad de brindar tratamiento a los diagnosticados de Diabetes Mellitus logró el 93.3%. En PP 0024, la actividad de cribado con papanicolaou para detección del Cáncer de Cuello de Útero alcanzó el 57.7%, mientras que la actividad de cribado de mujeres con exámenes clínicos de mama para la detección del Cáncer de Mama logró el 61.2%. En el PP 0068, la actividad de gestión y almacenamiento de infraestructuras móviles para la ayuda en emergencias y catástrofes se completó en un 93.2%, mientras que la tarea de desarrollar herramientas estratégicas para la Gestión del Riesgo de Desastres se realizó en un 299.8%. En el PP 0104, la actividad de atención básica de urgencias y emergencias fue del 111.6%. En el PP 0129, la labor de atención rehabilitadora a personas con deficiencias físicas fue del 92.8%. En el PP 0131, la actividad de tratamiento ambulatorio de personas con síndrome o trastorno psicótico alcanzó el 90.2%, mientras que la actividad de tratamiento ambulatorio de personas con trastornos afectivos (depresión y comportamiento suicida) y ansiedad alcanzó el 100.9% (Díaz et al., 2021).

A finales de 2021, el 93.4% del presupuesto se había gastado de acuerdo con los objetivos financieros de los programas presupuestales nacionales. En donde en el PP 0018 se ejecutó el 97.1%; el PP 0129 ejecutó un 96.8%, el PP 0131 ejecutó el 96.0%, el PP 0104 ejecutó el 95.8%, el PP 0016 ejecutó el 95.5%, el PP 0017 ejecutó el 95.3%, el PP 0001 ejecutó el 93.3%, el PP 0024 ejecutó el 92.8%, el PP 0068 ejecutó el 91.5%, el PP 002 ejecutó el 90.2% y el PP 1002 ejecutó el 74.1% (Díaz et al., 2021).

Tabla 2

Presupuesto por categoría presupuestal. Función 20. Salud (Toda FF y GG)

Categoría Presupuestal	PIM	Ejecución	
		Monto	%
0001: PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	2,904,720,330	2,708,703,284	93.3%
0002: SALUD MATERNO NEONATAL	2,328,084,127	2,100,420,665	90.2%
0016: TBC-VIH/SIDA	610,045,788	582,330,737	95.5%
0017: ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOSIS	408,586,621	389,419,519	95.3%
0018: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	723,315,056	702,426,974	97.1%
0024: PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	790,835,347	733,988,741	92.8%
0068: REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	88,415,288	80,860,428	91.5%
0104: REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	825,686,972	791,282,501	95.8%
0129: PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	90,546,869	87,623,398	96.8%
0131: CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL	390,267,426	374,692,522	96.0%
1002: PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA REDUCCION DE LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER	814,846	604,086	74.1%
Total (en soles)	9,161,318,670	8,552,352,855	93.4%

Fuente: Tomado de (Díaz et al., 2021) en “Evaluación anual 2021 de los Programas Presupuestales - Ministerio de Salud”

El Gobierno Regional de Huancavelica, en el año 2021, tuvo a su cargo nueve Programas Presupuestales Institucionales (PP 0001, PP 0002, PP 0016, PP 0017, PP 0018, PP 0024, PP 0104, PP 0129 y PP 0131) y dos Programas Presupuestales Orientado a Resultados (PP 0068 y PP 1002). A nivel regional, los objetivos físicos de los PP se cumplieron del siguiente modo: (Ministerio de Salud [MINSAL], 2023).

En el PP 0001, el 80.4% de los niños(as) estaban correctamente vacunados y el 61.9% tenían una atención con crecimiento y desarrollo-CRED completo para su edad. En el PP 0002, la actividad de brindar atención prenatal reenfocada fue del 63.9%, mientras que la actividad de prestación de atención convencional del parto fue del 59.2%. En el PP 0016, la detección de tuberculosis de los pacientes sintomáticos respiratorios logró el 36.1%, el tratamiento pertinente de la tuberculosis alcanzó el 92.8% y la atención integral a las personas seropositivas que solicitaron servicios alcanzó el 16.0% (MINSAL, 2023).

En el PP 0017, el 43.9% de las intervenciones en hogares protegidas se centraron en los factores de riesgo primarios de las enfermedades metaxénicas y zoonosis,

mientras que el 86.0% se centraron en el examen, el diagnóstico y el tratamiento de las enfermedades metaxénicas (MINSA, 2023).

En otro aspecto, en el PP 0018, la actividad de ofrecer tratamiento a pacientes diagnosticados de cataratas obtuvo el 0.6%, mientras que la actividad de ofrecer tratamiento a los diagnosticados de Diabetes Mellitus consiguió el 87.9% (MINSA, 2023).

En el PP 0024, la actividad de cribado de las mujeres con exámenes clínicos de mama para la detección de Cáncer de Mama fue del 71.5%, mientras que la actividad de cribado con papanicolaou para la detección de Cáncer de Cuello Uterino fue del 91.5% (MINSA, 2023).

En el PP 0068, la mejora de herramientas estratégicas para la Administración de Riesgos de Desastres se completó en un 86.8%; mientras que la actividad de gestión y almacenamiento de infraestructuras móviles para la ayuda en emergencias y catástrofes se alcanzó en un 70.6% (MINSA, 2023).

En el PP 0104 se logró una ejecución del 174.7% en la actividad relacionada con la atención de la emergencia y urgencia básica. En el PP 0129 se observó un nivel de ejecución del 37.2% en las actividades de rehabilitación dirigidas a personas con discapacidad física (MINSA, 2023).

En el PP 0131 la actividad de tratamiento ambulatorio fue del 17,7% para las personas con síndrome o trastorno psicótico, y del 21,4% para las personas con trastornos afectivos (depresión y conducta suicida) y trastornos de ansiedad (MINSA, 2023).

A nivel regional, en lo referente al cumplimiento con los objetivos financieros de los programas presupuestarios, se obtuvo los siguientes resultados:

Tabla 3

Presupuesto por categoría presupuestal. Pliego 447. Gobierno regional del departamento de Huancavelica (Toda FF y GG).

Categoría Presupuestal	PIM	Ejecución	
		Monto	%
0001: PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	100,556,139	96,935,796	96.4%

0002: SALUD MATERNO NEONATAL	57,518,396	57,431,778	99.8%
0016: TBC-VIH/SIDA	5,516,016	5,512,144	99.9%
0017: ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	1,848,099	1,844,999	99.8%
0018: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	6,914,193	6,622,656	95.8%
0024: PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	3,095,760	3,090,220	99.8%
0068: REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	37,222,312	11,364,862	30.5%
0104: REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	2,404,870	2,144,705	89.2%
0129: PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	636,851	636,367	99.9%
0131: CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL	7,476,410	7,462,791	99.8%
1002: PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA REDUCCION DE LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER	446,688	444,763	99.6%
Total (en soles)	223,635,734	193,491,081	86.5%

Fuente: Tomado (Ministerio de Economía y Finanzas, 2023) en “*Transparencia Económica Perú: Consulta amigable*”

En el 2021, en la provincia de Huancavelica, la Red de Salud Huancavelica tuvo a su cargo nueve Programas Presupuestales Institucionales (PP 0001, PP 0002, PP 0016, PP 0017, PP 0018, PP 0024, PP 0104, PP 0129 y PP 0131), así como un Programa Presupuestal Orientado a Resultados (PP 0068). El siguiente cuadro muestra cómo se alcanzaron los objetivos físicos de los PP a nivel local: (Red de Salud Huancavelica, 2021).

Tabla 4

Cumplimiento de Metas Físicas. Unidad Ejecutora 406. Red de Salud de Huancavelica (2021).

Categoría Presupuestal	Ejecución Física
	%
0001: PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	86.26
0002: SALUD MATERNO NEONATAL	78.89
0016: TBC-VIH/SIDA	23.94
0017: ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	41.44
0018: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	65.29
0024: PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	46.54
0068: REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	100.0
0104: REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	100.0
0129: PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	66.37
0131: CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL	92.45

Fuente: Tomado (Red de Salud Huancavelica, 2021) en “*Proceso presupuestario del año 2021*”

Sin embargo, en cuanto al cumplimiento de la meta financiera en el año 2021 alcanzó el 99.7%; en el PP 0001 se ejecutó el 99.8% de su presupuesto, en el PP 0002

se ejecutó el 100.0%, en el PP 0016 se ejecutó el 99.9%, en el PP 0017 se ejecutó el 99.9%, en el PP 0018 se ejecutó el 99.7%, en el PP 0024 se ejecutó el 100.0%, en el PP 0068 se ejecutó el 99.9%, en el PP 0104 se ejecutó el 90.3%, en el PP 0129 se ejecutó el 100.0% y en el PP 0131 se ejecutó el 99.4% (Ministerio de Economía y Finanzas, 2023).

Tabla 5

Presupuesto por categoría presupuestal. Unidad Ejecutora 406. Red de Salud de Huancavelica (Toda FF y GG).

Categoría Presupuestal	PIM	Ejecución	
		Monto	%
0001: PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	16,249,294	16,209,134	99.8
0002: SALUD MATERNO NEONATAL	10,722,775	10,719,658	100.0
0016: TBC-VIH/SIDA	1,696,053	1,695,119	99.9
0017: ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOSIS	548,334	547,929	99.9
0018: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	1,454,805	1,450,696	99.7
0024: PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	715,452	715,221	100.0
0068: REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	912,291	911,630	99.9
0104: REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	184,823	166,861	90.3
0129: PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	23,134	23,126	100.0
0131: CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL	1,773,869	1,763,988	99.4
Total (en soles)	34,280,830	34,203,362	99.7%

Fuente: Tomado (Ministerio de Economía y Finanzas, 2023) en “*Transparencia Económica Perú: Consulta amigable*”

Ante este escenario, en la provincia de Huancavelica a pesar de que se realiza la ejecución de la meta financiera casi al 100%, la mayoría de las metas físicas de los PP no llegan a cumplirse al 100%, y en el peor de los casos varios PP no llegan ni siquiera al 50% de ejecución física.

Por otro lado, la gestión administrativa es muy importante, debido a que es la base para ejecutar y potenciar las actividades para cumplir con las metas definidas y de este modo ayudar a que la organización crezca, esta gestión se realiza a través de los procesos de: planificación, organización, dirección y control; esto quiere decir que, la gestión administrativa es realizada con el fin de utilizar los recursos de manera adecuada y eficiente, para que la entidad o empresa logre sus fines. (Universidad Latina de Costa Rica, s.f.).

En ese sentido, la gestión administrativa en una institución pública de salud, tiene como finalidad de maximizar la utilización de recursos (materiales, humanos, financieros y tecnológicos) con el objetivo de brindar una atención de calidad a la población asignada. A raíz que se ha evidenciado con la información presentada, que no se está cumpliendo las metas físicas en los mismos porcentajes de las metas financieras, que para este caso en particular se está cumpliendo casi en un 100%, lo que se deben a varios factores que influyen negativamente, entre los cuales tenemos:

- Deficiencias en la planificación estratégica de los programas presupuestales, lo que afecta la eficacia en la implementación y los resultados esperados.
- Recursos humanos limitados, traducidos en escasez de personal capacitado y suficiente para la implementación de los programas, lo que afecta la capacidad de brindar atención de calidad.
- Insuficiencia presupuestaria, la asignación de presupuesto para los programas presupuestales son insuficientes para cubrir las necesidades de la población, afectando la calidad y alcance de los servicios.
- Débil gestión logística, se tiene problemas en la adquisición y distribución de medicamentos y fármacos, material médico, equipamiento médico, suministros, entre otros; afectando la disponibilidad de tratamientos necesarios a la población.
- Falta de coordinación interinstitucional, entre diferentes instituciones y niveles de gobierno, lo cual conduce a la duplicidad de esfuerzos y a la falta de sinergia en la implementación de los programas presupuestales.

Podemos concluir que las causas que originan el problema, están vinculadas directamente a la gestión administrativa, debido a que es “regular” en la Red de Salud Huancavelica, lo que no permite brindar una atención de calidad a la población huancavelicana, y que potencialmente influye negativamente en el logro de indicadores de desempeño de los programas presupuestales, que va en desmedro de mejorar las condiciones de vida de los usuarios, incrementándose así las brechas existentes.

A raíz de lo expuesto, nace la presente investigación, en el cual se determinó por separado el nivel de los programas presupuestales en salud y la gestión

administrativa que tiene la Red de Salud Huancavelica, también se identificó algunas falencias que los PP presentaron y se determinó la relación entre los PPs en salud y la gestión administrativa en esta entidad.

1.2. Delimitación del problema

1.2.1. Delimitación Espacial

La presente investigación se realizó en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, el cual está localizado en la Av. Ernesto Morales N° 929, distrito de Ascensión, provincia y departamento de Huancavelica.

1.2.2. Delimitación Temporal

La presente investigación fue realizada en el periodo presupuestal 2022.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema General

¿Qué relación tiene los programas presupuestales en salud y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022?

1.3.2. Problemas Específicos

- ¿Qué relación tiene los programas presupuestales institucionales (PPI) y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022?
- ¿Qué relación tiene los programas presupuestales orientado a resultados (PPoR) y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022?

1.4. Justificación

1.4.1. Social

La presente investigación fue realizada para determinar la relación entre los programas presupuestales en salud y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica. La información que se obtuvo en esta investigación servirá como base teórica, para futuras investigaciones y/o mejoras que se requieran realizar en la entidad.

Por otro lado, esta investigación identificó que los programas presupuestales en salud que se ejecutan en la Red de Salud Huancavelica y la gestión administrativa muestran algunas debilidades en su ejecución, por lo que dicha información será de libre acceso, para que se puedan tomar medidas de mejora en estos aspectos y de este modo esta entidad brinde un mejor servicio a la población huancavelicana y al cumplimiento de sus metas.

1.4.2. Teórica

Ayuque y Rojas (2019), Clemente y Capani (2015) y Ushiñahua (2021), en sus investigaciones han podido hallar una relación entre los programas presupuestales y la gestión administrativa; debido a ello, es importante la presente investigación, porque permitió al investigador aportar y enriquecer el marco teórico acerca de la relación entre las variables de estudio, dentro del ámbito del sector salud en una entidad pública.

1.4.3. Metodológica

Para alcanzar los objetivos establecidos, la presente investigación fue desarrollada a través del método científico, método analítico y método inductivo; con un tipo de investigación aplicada, nivel correlacional y diseño no experimental - transversal. Por otro lado; los cuestionarios formulados, con los cuales se obtuvieron la información de la fuente primaria, fueron tabulados y presentados en los resultados.

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo General

Determinar el nivel de relación entre los programas presupuestales en salud y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022.

1.5.2. Objetivos Específicos

- Determinar el nivel de relación entre los programas presupuestales institucionales (PPI) y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022.
- Determinar el nivel de relación entre los programas presupuestales orientado a resultados (PPoR) y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Nacional

Arbildo y Neyra (2021) realizaron el estudio “*Programas presupuestales y su influencia en la calidad del gasto público del Gobierno Regional de Lima, 2021*”, para alcanzar el grado de Master en Gestión Pública en la Universidad San Martín de Porres – Perú, cuyo **objetivo** fue establecer la influencia de los programas presupuestales de salud sobre la calidad del gasto público en el Gobierno Regional de Lima; la **metodología** fue de nivel explicativo y diseño no experimental, con una población compuesta por 152 servidores y una muestra de 95 servidores, a los cuales se les aplicó el cuestionario como instrumento de recojo de información; los **resultados** fueron: según el 23.2% y el 16.8% nunca o casi nunca se evalúa el diseño de los programas presupuestales de salud, para el 22.1% a veces se evalúa, para el 27.4% y 10.5% casi siempre y siempre se evalúa el diseño; por otro lado, el 2.1% solo algunas veces los servidores evalúan constantemente el avance de la ejecución presupuestal, el 34.7% lo hace casi siempre y el 63.2% siempre lo evalúan; en cuanto a los programas presupuestales según el 1.1% y el 51.5% de los servidores los programas presupuestales casi nunca y algunas veces se realizan, mientras que para el 45.3% y el 2.1% los programas presupuestales se realizan casi siempre y siempre; en cuanto a la calidad de gasto según el 41.1% y el 45.2% se encuentra entre inadecuada y regular, mientras que el 13.7% indicaron que la calidad de gasto es adecuada; **conclusiones:** a) Los programas presupuestales de salud influyen la calidad del gasto público en el Gobierno Regional de Lima, b) Los programas presupuestales de salud inciden sobre la eficiencia del gasto público, c) Los programas presupuestales de salud tiene la probabilidad de influir sobre la eficacia del gasto público y d) Los programas presupuestales de salud influyen sobre la transparencia del gasto público.

Ayuque y Rojas (2019) realizaron la investigación “*Los programas presupuestales y la gestión administrativa en la Gerencia Sub Regional de Castrovirreyna - Huancavelica 2017*”, para alcanzar el título de Licenciado en Administración en la Universidad Peruana Los Andes – Perú, cuyo **objetivo** fue

entablar la relación entre los programas presupuestales y la gestión administrativa de la Gerencia Sub Regional de Castrovirreyna, en donde la **metodología** fue de tipo aplicada, nivel correlacional y diseño no experimental, con una población muestral de 35 trabajadores, en donde se aplicó la encuesta y el cuestionario como técnica e instrumentos de recojo de datos respectivamente; los **resultados** fueron: en cuanto al procedimiento realizado en la ejecución de los programas presupuestales el 14.3% estuvo totalmente en desacuerdo, el 14.3% se encontraron en desacuerdo, el 60.0% no estuvieron ni de acuerdo ni en desacuerdo y el 11.4% indicaron estar de acuerdo; por otro lado, en cuanto a la gestión administrativa respecto a los programas presupuestales, el 8.6% estuvo totalmente en desacuerdo, el 31.4% indicaron estar en desacuerdo, el 40.0% no estuvieron de acuerdo ni en desacuerdo y el 20.0% manifestaron estar de acuerdo; las **conclusiones** fueron: a) Los programas presupuestales y la gestión administrativa se encontraron relacionados de manera directa, con un $\rho=0.792$, b) El desarrollo del programa presupuestal 001 articulado nutricional y la gestión administrativa presentaron una relación directa con un $\rho=0.658$, c) El desarrollo del programa presupuestal 002 salud materno neonatal y la gestión administrativa presentaron una relación directa con un $\rho=0.702$, d) El desarrollo del programa presupuestal 0016 TBC-VIH/SIDA y la gestión administrativa presentaron una relación directa con un $\rho=0.798$, e) El desarrollo del programa presupuestal 018 enfermedades no transmisibles y la gestión administrativa presentaron una relación directa con un $\rho=0.674$.

Chancafe et al. (2020) en su investigación “*Gestión administrativa, liderazgo en el Programa Presupuestal 068 sector Salud. 2020*”, publicado en la Journal of Business and entrepreneurial studies, cuyo **objetivo** fue identificar si la gestión administrativa y el liderazgo influye sobre el programa presupuestal 068; cuya **metodología** fue de tipo básica, diseño no experimental – transversal, con una muestra de 143 unidades ejecutoras pertenecientes al sector salud, haciendo uso del cuestionario como instrumento de recojo de información; los **resultados** fueron: en cuanto al nivel de gestión administrativa el 7.0% indicaron que fue deficiente, el 74.8% manifestaron que fue regular y el 18.2% indicaron que fue bueno; por otro lado, los niveles del programa presupuestal 068 según el 7.0% fue deficiente, el 88.8% consideraron que fue regular y el 4.2% manifestaron que fue bueno, en cuanto a la programación presupuestaria de dicho programa el 10.5% lo consideraron deficiente, el 85.3%

indicaron que fue regular y el 4.2% indicaron que fue bueno, la formulación presupuestaria del programa según el 14.0% fue deficiente, para el 78.3% fue regular y el 7.7% consideraron que fue bueno, en cuanto a la aprobación del presupuesto, el 11.2% indicaron que fue deficiente, el 63.6% manifestaron que fue regular y el 25.2% consideraron que fue bueno, la ejecución del programa, según el 10.5% fue deficiente, el 85.3% indicaron que fue regular y el 4.2% manifestaron que fue bueno; por último, la evaluación del presupuesto, el 11.2% indicaron que fue deficiente, el 66.4% consideraron que fue regular y el 22.4% manifestaron que fue bueno; llegando a la **conclusión:** a) La gestión administrativa y el liderazgo influyen sobre el programa presupuestal 068 de las unidades ejecutoras del ámbito de salud.

Clemente y Capani (2015) realizaron el estudio “*Gasto en los programas presupuestales y la gestión administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica (Ejercicio Presupuestal 2012)*”, para lograr el título de Contador Público en la Universidad Nacional de Huancavelica – Perú, en el cual el **objetivo** fue establecer si el gasto de los programas presupuestales y la gestión administrativa en el Hospital Departamental de Huancavelica presentaron relación; la **metodología** fue de tipo aplicada, nivel correlacional y diseño no experimental, con una población muestral de 46 trabajadores, a los cuales se le aplicó el cuestionario como instrumento de recojo de información; los **resultados** fueron: La dimensión del Presupuesto por Resultados (PpR) se relaciona directamente con los niveles de Indicadores de desempeño de la gestión administrativa en el Hospital Departamental de Huancavelica, debido a que la intensidad de dicha relación es del 52.6%; en el pico más bajo y de 81.3% en el pico más alto; las **conclusiones** fueron: a) El gasto en los programas presupuestales y sus dimensiones se encuentran relacionados directamente con la gestión administrativa, b) El programa presupuestal articulado nutricional y la gestión administrativa se encuentran relacionados de manera directa, con un $r=0.546$, c) El programa presupuestal salud materno neonatal y la gestión administrativa se encuentran relacionados de manera directa, con un $r=0.714$, d) El programa presupuestal de enfermedades no transmisibles y la gestión administrativa se encuentran relacionados de manera directa, con un $r=0.532$, e) El programa presupuestal de prevención y control del cáncer y la gestión administrativa se encuentran relacionados de manera directa, con un $r=0.657$.

Facundo (2018) realizó la investigación “*La gestión para resultados y su relación con los programas presupuestales del Gore en el periodo 2016*”, para lograr el grado de Master en Gestión Pública en la Universidad César Vallejo – Perú, cuyo **objetivo** fue determinar la relación entre la gestión para resultados y los programas presupuestales, con una **metodología** de enfoque cuantitativo, alcance descriptivo-correlacional y tipo no experimental, con una población muestral de 40 servidores, a los que se aplicó el cuestionario como instrumento de recojo de datos; los **resultados** fueron: el nivel de gestión para resultados, el 30.0% indicaron que fue medio y el 70.0% manifestaron que fue alto, en cuanto al nivel de los programas presupuestales, el 45.0% consideraron que fue medio y el 55.0% indicaron que fue alto; las **conclusiones** fueron: a) La gestión para resultados estuvo relacionada significativa y directamente con los programas presupuestales con un $\rho=0.770$, b) La planificación para resultados estuvo relacionada significativa y directamente con los programas presupuestales con un $\rho=0.701$, c) El presupuesto por resultados estuvo relacionada significativa y directamente con los programas presupuestales con un $\rho=0.705$ y d) La gestión de las finanzas públicas estuvo relacionada significativa y directamente con los programas presupuestales con un $\rho=0.741$.

Gutiérrez (2017) elaboró la tesis “*Control interno y gestión administrativa en la Oficina General de Administración del Instituto Peruano del Deporte, Lima, 2016*”, para lograr el nivel de Master en Gestión Pública en la Universidad Cesar Vallejo – Perú, **objetivo:** establecer el vínculo entre el control interno y la gestión administrativa en una oficina del IPD, **metodología:** el estudio fue de tipo básica, nivel correlacional y diseño no experimental, en donde se aplicó el cuestionario como instrumento de recojo de información el cual fue aplicada a una población muestral de 50 trabajadores, **resultados:** el 46% de los encuestados indicaron que el control interno fue regular, el 40% consideraron que fue malo y el 14% indicaron que era bueno; por otro lado, en la gestión administrativa el 54% consideraron que fue moderado y el 46% indicaron que era deficiente, el CI y la GA mostraron un coeficiente Rho de 0.923, el CI y la planificación de la GA mostraron un valor Rho de 0.852, el CI y la organización de la GA tuvieron un valor Rho de 0.770, el CI y la dirección de la GA tuvieron un valor Rho de 0.706 y el CI y el control de la GA mostraron un valor Rho de 0.713, **conclusiones:** El CI y la GA están positiva y altamente vinculados, la planeación, organización, dirección y control de la GA se encuentran fuertemente vinculadas al control interno.

Ortiz (2017) realizó el estudio “*Gestión de los programas presupuestales 068 y 104 en la Red de Salud Lima Este Metropolitana 2016*”, para lograr el grado de Maestro en Gestión de Servicios de Salud en la Universidad César Vallejo – Perú, cuyo **objetivo** fue Describir la calidad de gasto de los programas presupuestales 068 y 104 en la Red de Salud de Lima Este Metropolitana; con una **metodología** de enfoque cualitativo, nivel descriptivo y diseño no experimental-longitudinal, con una población muestral de 45 servidores, usando el cuestionario y el Plan Operativo Anual como instrumentos de recolección de información; los **resultados** fueron: el programa presupuestal (PP) 068 en el año 2016 se ejecutó en un 100% de su presupuesto, mientras que el PP 104 ejecutó el 99.1% de su presupuesto en el 2016; las **conclusiones** fueron: a) La calidad de gasto de los programas presupuestales fue deficiente, debido a que solo el 1% estuvo dirigido a cumplir con las metas de los programas estudiados, b) El presupuesto de los PP 068 y 104 representa un 2.4% del presupuesto general, esto refleja que falta mejorar la programación de los recursos, c) La evaluación de los programas presupuestales es inadecuado, esto debido a que al tercer trimestre del año solo se había ejecutado el 30% del presupuesto.

Ushiñahua (2021) realizó la investigación “*Los programas presupuestales y su incidencia en la gestión institucional de la Municipalidad Distrital Víctor Larco, año 2019*”, para lograr el título de Contador Público en la Universidad Nacional de Trujillo – Perú, cuyo **objetivo** fue Determinar la influencia de los programas presupuestales sobre la dirección institucional de la Municipalidad Distrital Víctor Larco; cuya **metodología** fue de enfoque cuantitativo, nivel explicativo y diseño no experimental, cuya población muestral fue la Municipalidad Distrital Víctor Larco, usando la investigación bibliográfica y la encuesta como técnicas de recojo de datos; los **resultados** fueron: La municipalidad usó 07 programas presupuestales en el 2019 con un PIA de 13,819.779, un PIM de 13,689.850; asimismo, el incremento del PIM con respecto al PIA en cuanto al presupuesto de la meta 0030 “reducción de delitos y faltas que afectan la seguridad ciudadana” logró que se mejore en la disminución de delitos y faltas que dañaban al distrito del ámbito de estudio; lo mismo pasó en la meta 0036 “gestión integral de residuos sólidos”, el cual tuvo un PIM incrementado con respecto al PIA, lo cual es reflejado con buenos resultados en la ejecución de dicha meta; las **conclusiones** fueron: a) El nivel de conocimiento de los servidores y funcionarios en cuanto a presupuesto por resultados fue alto, lo cual muestra una gestión edil eficaz, b)

El gasto público mostró una eficiencia y efectividad lo cual se basó en la ejecución de los programas presupuestales en la municipalidad, c) El gasto público muestra efectividad y eficacia en base a la aplicación de los programas presupuestales en la municipalidad.

Vargas (2019) realizó la investigación: “*Gestión administrativa y el programa presupuestal de enfermedades no transmisibles en el Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco - periodo 2017*”, para lograr el grado de Master en Ciencias de la Administración mención en Gestión Pública y Desarrollo Local en la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Perú, cuyo **objetivo** fue identificar la existencia de una relación entre la gestión administrativa y el programa presupuestal de enfermedades no transmisibles; la **metodología** fue de enfoque cuantitativo, nivel correlacional y diseño no experimental-transversal, con una población muestral conformada por 37 servidores tanto administrativos como asistenciales, usando el cuestionario y los documentos estadísticos como instrumentos para el recojo de datos; los **resultados** fueron: en cuanto a la gestión administrativa el 27.0% de los participantes indicaron que fue bueno, el 29.7% manifestaron que fue regular, el 37.8% consideraron que fue malo y el 5.4% indicaron que fue pésimo; asimismo, en cuanto al desarrollo del programa presupuestal de enfermedades no transmisibles, el 8.2% indicaron que fue deficiente, el 43.2% manifestaron que fue insuficiente, el 21.6% consideraron que fue aceptable y para el 27.0% fue excelente; las **conclusiones** fueron: a) la gestión administrativa y el programa presupuestal de enfermedades no transmisibles se relacionaron directamente con un $\rho=0.886$, b) la planificación de la gestión administrativa y el programa presupuestal de enfermedades no transmisibles se relacionaron directamente con un $\rho=0.963$, c) la organización de la gestión administrativa y el programa presupuestal de enfermedades no transmisibles se relacionaron directamente con un $\rho=0.908$, d) la dirección de la gestión administrativa y el programa presupuestal de enfermedades no transmisibles se relacionaron directamente con un $\rho=0.951$ y e) el control de la gestión administrativa y el programa presupuestal de enfermedades no transmisibles se relacionaron directamente con un $\rho=0.991$.

2.1.2. Antecedentes Internacionales

No se cuenta con antecedentes a nivel internacional; sin embargo, se ha considerado los siguientes antecedentes que se encuentran relacionadas en parte con las variables de estudio:

Díaz et al. (2019) realizaron la investigación “*Restricciones para orientar a resultados los programas de desarrollo rural en México*”, publicado en la Revista Agricultura, Sociedad y Desarrollo, cuyo **objetivo** fue establecer la influencia de la planeación sectorial y de la evaluación sobre el diseño y presupuestación de los programas ligados al desarrollo rural y la influencia en la mejora de los mismos; la **metodología** correspondió a tres etapas, los cuales fueron la planeación, presupuesto y evaluación de los programas, haciendo uso de la revisión de documentos y entrevistas como técnicas de recojo de información; se obtuvieron los siguientes **resultados**: la planeación sectorial en los últimos 18 años coincidió con el crecimiento y la estabilidad económica, el mejoramiento de la calidad de vida, educación y el fortalecimiento de la democracia, las líneas de acción en esta planeación son pertinentes e incorporan indicadores y metas explícitas; no obstante, este plan sectorial solo es una formalidad y no direcciona las políticas públicas del sector debido a: no considerar los recursos necesarios para alcanzar las metas, no realizar una estructura causal de los problemas a atender de manera explícita, en las consultas no se realizan compromisos con otros actores del sector; en la revisión y aprobación del presupuesto las organizaciones de la sociedad civil, consorcios, productores, etc. buscan entrevistarse con los integrantes de la Comisión para mostrar sus intereses y proponer modificaciones de las partidas presupuestarias y negociar reasignaciones, el nivel de las modificaciones impulsadas por la Cámara de Diputados se basan principalmente en consideraciones de tipo político, más que en los resultados de la implementación de los programas en el pasado y no consideran las metas del plan sectorial; la evaluación se enfocan en los programas presupuestales y no en las políticas sectoriales, debido a ello, el seguimiento a las acciones de una dependencia se complica al momento en el que sus programas cambian de nombre, objetivos o indicadores; **conclusiones**: a) Se debe contar con un sistema de planeación que fije las prioridades de mediano plazo; b) Relacionar los distintos instrumentos empleados en el diseño, organización, ejecución, seguimiento, evaluación y mejora de los programas mediante el uso adecuado de la Metodología de Marco

Lógico; c) Verificar los avances y los límites de los programas a través de un sistema de evaluación, con visión de mejora continua; d) En cuanto a la evaluación, por enfocarse a programas presupuestales, los cambios de nombres, de objetivos o de indicadores, no permiten la continuidad en el seguimiento de dichas políticas públicas, debido a ello, estas no pueden mejorarse en su diseño, presupuesto y no originan aprendizaje institucional.

Moreta (2018) realizó la tesis: *“La ejecución presupuestaria financiera para la toma de decisiones de la Dirección Distrital y Articulación Territorial 3 Agrocalidad en el año 2015”*, realizado para optar el grado de Master en Gestión Empresarial en la Universidad Técnica de Ambato - Ecuador, en donde el **objetivo** fue: Establecer cuán importante fue la optimización de los procesos en la ejecución presupuestaria a través de una herramienta basada en métodos cuantitativos que ayuden a una toma de decisiones eficaz; cuya **metodología** fue de enfoque cuantitativo, tipo aplicada de nivel descriptiva-correlacional, usando la investigación y análisis documental como técnica de recojo de datos; los **resultados** fueron: el grupo con más asignación de presupuesto en el 2015, 2016 y 2017 fue Bienes y Servicios de Consumo, mientras que los proyectos con mayor asignación de recursos económicos fue el de Gasto Corriente esto en los años 2015, 2016 y 2017; **conclusiones**: a) Es importante optimizar los procesos en la ejecución de presupuesto a través de un modelo matemático, lo que permitirá una gestión administrativa financiera eficaz; b) El diseño de una herramienta que usa métodos cuantitativos contribuyó a una toma de decisiones eficaz en la Agrolocalidad.

Pacheco et al. (2018) realizaron la investigación: *“Análisis de la gestión administrativa en las instituciones educativas de los niveles de básica y media en las zonas rurales de Santa Marta, Colombia”*, el cual fue publicado en la Revista Científica Información Tecnológica, cuyo **objetivo** fue: analizar los resultados de la gestión administrativa en centros educativos rurales de un distrito de Colombia; la **metodología** fue de nivel descriptivo con un diseño no experimental transversal, en donde usaron el cuestionario como instrumento de recolección de datos; los **resultados** fueron: no existe un enfoque administrativo que predomine en los centros educativos en el área rural y el uso de técnicas de investigación operacional en la gestión administrativa de los centros educativos de nivel secundario poseen una presencia moderada; el 72% de los directores de los centros de educación no poseen la capacidad de decisión, el 48% no utiliza

referencias teóricas, a pesar de la existencia de condiciones para adelantar cursos de investigación operacional en cada centro de estudio; las **conclusiones** fueron: Los centros de educación de zonas rurales no poseen un definido enfoque administrativo, lo que muestra que la gestión administrativa de estas instituciones solo puede examinarse desde una perspectiva teórica; la toma de decisiones no es llevado a cabo como un proceso normal en los centros de educación rurales, esto conlleva a una sensibilización con el objetivo de impulsar en los directores un marco conceptual para contribuir a la hora de tomar decisiones.

2.2. Bases Teóricas o Científicas

2.2.1. Programas presupuestales

2.2.1.1. Definición

Los programas presupuestales refieren a una unidad de programación de acciones que, al integrarse y articularse, están dirigidas a brindar productos para alcanzar resultados u objetivos estratégicos institucionales (Directiva N° 0005-2020-EF/50.01, Ministerio de Economía y Finanzas, 2020, p. 2).

El Ministerio de Economía y Finanzas, en su portal web define los Programas Presupuestales como “una unidad de programación de las acciones de las entidades públicas, las que al integrarse y articularse se orientan a proveer productos (bienes y servicios), para un “resultado específico” a favor de la población y así contribuir al logro de un Resultado Final vinculado a un objetivo de la política pública. Además es una categoría presupuestaria que constituye un instrumento de PpR” (Ministerio de Economía y Finanzas [MEF], 2022).

2.2.1.2. Clasificación de los programas presupuestales

Los programas presupuestales están clasificados en dos tipos, los cuales son:

- a) Programa presupuestal institucional (PPI): Se trata de un programa presupuestario, estructurado para conseguir resultados prioritarios en un sector específico en relación con la población o su entorno. También puede basarse en el logro de objetivos estratégicos institucionales en relación con la población o su entorno. Este programa puede tener un carácter sectorial o institucional, dependiendo del caso, y puede involucrar a varias entidades dentro del mismo sector o a una única entidad (Directiva N° 0005-2020-EF/50.01, Ministerio de Economía y Finanzas, 2020, p. 3).

De acuerdo a la relevancia de sus resultados, los programas presupuestales institucionales, pueden ser:

- PPI Sectorial (PPIS): Su propósito consiste en lograr resultados relacionados con aspectos relevantes para individuos o su entorno, mediante la provisión de productos por parte de las entidades gubernamentales dentro de un mismo ámbito. Este programa establece: los factores o causas que impactan en dichos aspectos, los productos a suministrar para afrontar esas causas o factores identificados, los procesos de producción de los productos y los sistemas de información necesarios para una entrega efectiva, así como los indicadores para evaluar el rendimiento (Directiva N° 0005-2020-EF/50.01, Ministerio de Economía y Finanzas, 2020, p. 3).
 - PPI de Acciones transversales (PPIAT): Su enfoque está en lograr los objetivos estratégicos institucionales en términos de alcance, calidad y oportunidad para entidades responsables de proporcionar servicios o acciones transversales a la administración estatal, relacionadas con productos entregados a la población o su entorno por parte de una entidad pública. El producto entregado a la población tienen un alcance universal. El PPIAT determina: los objetivos estratégicos institucionales o el marco legal habilitante, los bienes y/o servicios recibidos por la población, los procesos de producción de dichos bienes y/o servicios y los sistemas informáticos necesarios para una entrega efectiva, así como los indicadores para evaluar el rendimiento (Directiva N° 0005-2020-EF/50.01, Ministerio de Economía y Finanzas, 2020, p. 3).
- b) Programa presupuestal orientado a resultados (PPoR): Es el Programa Presupuestal cuyo diseño está orientado a lograr resultados priorizados respecto a la población o su entorno, tiene carácter multisectorial e intergubernamental, por lo que participan varias entidades del Sector Público que pueden ser de distintos Sectores y/o de distintos niveles de Gobierno (Directiva N° 0005-2020-EF/50.01, Ministerio de Economía y Finanzas, 2020, p. 3).

Los resultados de mayor importancia se establecen en las Leyes Anuales de Presupuesto del Sector Público, los mismos que son propuestos por el Ministerio de Economía y Finanzas en concertación con la Presidencia del Consejo de Ministros. El PPO establece: los factores o causas que impactan sobre la condición de interés, los productos a entregar para abordar esas causas o elementos identificados, los procesos de producción de dichos bienes y servicios, y los sistemas de información adecuados para una entrega efectiva, así como los indicadores para evaluar el rendimiento. Este programa se refleja en la estructura del gasto del resultado prioritario (Directiva N° 0005-2020-EF/50.01, Ministerio de Economía y Finanzas, 2020, p. 3).

2.2.1.3. Programas presupuestales en el Sector Salud

El Ministerio de Salud es responsable de presidir nueve Programas presupuestales institucionales (PPI) e interviene en la gestión de productos de tres Programas presupuestales orientado a resultados (PPO) en función salud, los cuales son: (Ministerio de Salud [MINSA], 2022)

a) PPI:

- PP 0001: Programa articulado nutricional: Este programa surgió debido a la elevada incidencia de desnutrición crónica entre los niños en el territorio peruano, cuya población objetiva son los niños(as) menores de 5 años de edad. La ejecución del PP se da en los niveles nacional, regional y local. El objetivo principal de este PP es la disminución de la desnutrición crónica en niños menores de 5 años (Ministerio de Economía y Finanzas, 2022).
- PP 0002: Salud materno neonatal: Este PP se desarrolló como respuesta a la alta tasa de mortalidad, tanto en mujeres embarazadas como en recién nacidos, focalizándose en las áreas rurales donde el acceso a servicios de salud es limitado. Este programa tiene como población objetivo a mujeres y hombres en edad fértil (de 10 a 49 años) y a todos los recién nacidos hasta los 28 días de vida. Su implementación abarca los tres niveles de gobierno (nacional, regional y local). El objetivo principal es reducir la mortalidad materna y neonatal, así como mejorar la salud en estas poblaciones (Ministerio de Economía y Finanzas, 2022).

- PP 0016: TBC-VIH/SIDA: Este PP se originó debido a la elevada incidencia y prevalencia de tuberculosis pulmonar, el incremento de la forma severa del TC, resultando en tuberculosis multirresistente y tuberculosis extremadamente resistente y por la población que presenta un alto riesgo de infección por VIH, la población objetivo es cualquier persona en general mayor de 15 años, que presente síntomas de estos males. La ejecución de este PP se da en los tres niveles del gobierno. El objetivo principal es eliminar la TBC, VIH/SIDA, hepatitis y sífilis de la salud pública, la disminución de morbilidad por TBC y VIH y la reducción de la transmisión vertical de VIH (Ministerio de Economía y Finanzas, 2022).
- PP 0017: Enfermedades metaxénicas y zoonosis: Este PP se creó debido a una alta incidencia y letalidad de enfermedades metaxénicas y zoonosis que existe en el Perú, cuya población objetivo es cualquier persona que esté susceptible a adquirir una enfermedad metaxénicas o zoonosis. Este PP es ejecutado en los tres niveles de gobierno. La meta principal es disminuir la morbilidad y mortalidad por enfermedades metaxénicas y zoonóticas a través de intervenciones sanitarias (Ministerio de Economía y Finanzas, 2022).
- PP 0018: Enfermedades no transmisibles: Este PP se originó por la alta morbimortalidad y discapacidad por enfermedades crónicas no transmisibles, las que son: Diabetes mellitus tipo 2, obesidad, dislipidemias, depresión, adicción, violencia, conducta suicida, psicosis, caries dental, gingivitis, retinopatías, cataratas, errores refractarios, intoxicación por metales pesados, enfermedades neuropsíquicas, lesiones no intencionales, condiciones perinatales, enfermedades cardiovasculares, tumores malignos, enfermedades osteoarticulares, entre otras. Este PP se desarrolla en los tres niveles de gobierno. Cuya finalidad primordial es prevenir los riesgos y daños para la salud causados por enfermedades no transmisibles y la disminución de la morbilidad, mortalidad y discapacidad que producen dichas enfermedades (Ministerio de Economía y Finanzas, 2022).
- PP 0024: Prevención y control del cáncer: Este PP se creó debido a la gran incidencia y mortalidad por cáncer a nivel nacional, cuya población objetivo es cualquier persona que se encuentre en pobreza o pobreza extrema. Este PP se ejecuta en los tres niveles del gobierno. El objetivo principal es la

disminución de la morbimortalidad por cáncer en la población peruana (Ministerio de Economía y Finanzas, 2022).

- PP 0104: Reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas: Este PP fue creado debido a la alta tasa de mortalidad por emergencias y urgencia médicas que hay en el Perú, la población objetiva son todas las personas con una alta exposición a emergencias y urgencias médicas (accidentes de tránsito, accidentes en viviendas, accidentes laborales, entre otros). Este PP es ejecutado en los tres niveles de gobierno. La meta primordial es disminuir la mortalidad por urgencias y emergencias médicas y la minimización de la mortalidad por eventos fortuitos (Ministerio de Economía y Finanzas, 2022).
- PP 0129: Prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad: Este PP fue creado debido a que las personas con discapacidad desarrollan condiciones secundarias y/o aumentan su nivel de discapacidad, la población objetiva son las personas con discapacidad permanente, juntamente con sus familias o cuidadores. Este PP se ejecuta en los tres niveles de gobierno. El objetivo principal es evitar que las personas con discapacidad desarrollen condiciones secundarias y/o incrementen su nivel de discapacidad (Ministerio de Economía y Finanzas, 2022).
- PP 0131: Control y prevención en salud mental: Este PP se creó debido al acceso limitado que tienen los peruanos a la salud mental en los distintos niveles de atención del sistema de salud, la población objetiva son todas las personas con problemas y trastornos de salud mental. Este PP se desarrolla en los tres niveles de gobierno. La principal finalidad es que las personas en riesgo, con problemas psicosociales y trastornos mentales tengan una atención de salud mental integral (Ministerio de Economía y Finanzas, 2022).

b) PPOr

- PP 0068: Reducción de vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres: Este PP se creó debido a que la población y sus medios de vida tienen vulnerabilidad ante el impacto de amenazas con secuelas de desastre, la población objetiva es aquella población que está expuesta a la acción de peligros o amenazas de intensidad elevada (sismos fuertes, fenómeno del Niño y tsunamis) y la población que se encuentra a una alta recurrencia de

peligros meteorológicos (temperaturas bajas, intensas precipitaciones, inundaciones y remoción de masas). Este PP se desarrolla en los tres niveles de gobierno. El objetivo principal es disminuir ante la ocurrencia de peligros la vulnerabilidad de la población y sus medios de vida (Ministerio de Economía y Finanzas, 2022).

- PP 1001: Productos específicos para desarrollo infantil temprano: Este PP tiene como objetivo alcanzar los siguientes productos para el desarrollo infantil temprano: Atención a niños(as) con enfermedades diarreicas agudas e infecciones respiratorias agudas, atención a niños(as) con anemia por deficiencia de hierro, verificar que los niños(as) y sus familias reciban acompañamiento familiar para el fortalecimiento de capacidades orientadas al desarrollo integral de los niños(as), atención a niños(as) entre 6 a 36 meses que necesitan cuidados extrafamiliares por la falta de un adulto competente para su atención en su hogar, conseguir que los niños(as) completen sus vacunas, y alcanzar que los niños(as) tengan su CRED completo según su edad (Ministerio de Salud, 2022).
- PP 1002: Productos específicos para la reducción de la violencia contra la mujer: Este PP se creó con la finalidad de que se alcancen los siguientes productos específicos: Lograr que los niños(as) vivan experiencias de aprendizaje para desarrollar sus competencias en prevención de la violencia sexual, que los varones se involucren en la prevención de la violencia contra la mujer, lograr que las mujeres participen en servicios que incrementan su autonomía económica y desarrollen competencias para prevenir la violencia, impulsar que las mujeres realicen servicios de detección, referenciación y atención inmediata en casos de violencia, lograr que las mujeres víctimas cuenten con medidas de protección, alcanzar que los estudiantes de todos los niveles de educación básica regular tengan experiencias de aprendizaje para el desarrollo de competencias para la prevención del acoso escolar, impulsar servicios especializados para la atención y recepción de denuncias para casos de violencia contra las mujeres, lograr que las mujeres víctimas cuenten con servicios de acompañamiento post hogares refugio, impulsar que los niños(as) y adolescentes víctimas directas e indirectas de maltrato infantil y

violencia sexual con problemas de conducta sexual reciban tratamiento cognitivo-conductuales apropiados (Ministerio de Salud, 2022).

2.2.1.4. Importancia de los Programas Presupuestales

La importancia de los programas presupuestales radica en: (MEF, 2022)

- Con los PP se puede detectar y destinar recursos hacia aquellos productos (bienes y servicios) que tienen impacto en el logro de resultados que beneficien a la población (MEF, 2022).
- Examinar el gasto público desde una perspectiva causal: esta metodología permite esclarecer la relación causa-efecto entre la provisión de bienes y servicios a la población con los resultados obtenidos, así como el establecimiento de indicadores para su medición (MEF, 2022).
- Coordinar acciones entre los tres niveles gubernamentales mediante la ejecución de un programa presupuestal con enfoque territorial, con el fin de alcanzar resultados significativos y de mayor calidad, fomentando un aprendizaje profundo entre las diversas entidades gubernamentales a todos los niveles (MEF, 2022).

2.2.1.5. Intervención y roles en la implementación de un Programa Presupuestal

En la siguiente tabla, se muestra las intervenciones y roles en la implementación de un PP, diferenciado por cada nivel del gobierno (MEF, 2022).

Tabla 6

Intervención y roles en la implementación de un PP

Gobierno nacional (GN)	Gobiernos regionales (GR)	Gobiernos locales (GL)
<ul style="list-style-type: none"> • Desarrolla los PP y verifica la idoneidad de sus modelos de funcionamiento con la ayuda de los GR y GL. 	<ul style="list-style-type: none"> • Participan en la validación de los modelos de funcionamientos de los Programas Presupuestales (PP) con enfoque territorial. 	<ul style="list-style-type: none"> • Participan en la validación de los modelos de funcionamientos de los Programas Presupuestales (PP) con enfoque territorial.
<ul style="list-style-type: none"> • Suministra productos (bienes y servicios) y realiza proyectos de inversión pública relacionados a los PP. 	<ul style="list-style-type: none"> • Suministran productos (bienes y servicios) y realizan proyectos de inversión pública relacionados a los PP. 	<ul style="list-style-type: none"> • Suministran productos (bienes y servicios) y realizan proyectos de inversión pública relacionados a los PP.

Nota: Tomado de Ministerio de Economía y Finanzas (2022) en “Programas presupuestales”.

2.2.1.6. Acciones de los Programas presupuestales

Según el Ministerio de Economía y Finanzas (2018) los PP se desarrollan a través de las siguientes acciones:

- a) Seguimiento de los Programas presupuestales: Este seguimiento se da a través de un grupo de acciones que están orientadas a recoger y evaluar continuamente la información de los indicadores de desempeño, así como también de la ejecución presupuestal y el cumplimiento de metas físicas (MEF, 2018).
- b) La evaluación: Son evaluaciones exhaustivas que implican un análisis minucioso del diseño y ejecución de las acciones gubernamentales y su impacto en la sociedad. Estas evaluaciones se dividen en dos categorías principales: (MEF, 2018).
 - Evaluaciones de diseño y ejecución presupuestal: Estas evaluaciones examinan la coherencia del diseño, la implementación y el rendimiento de una acción pública (MEF, 2018).
 - Evaluaciones de impacto: Estas evaluaciones emplean herramientas de análisis complejas para cuantificar el impacto que se puede atribuir a una intervención (MEF, 2018).
- c) Los incentivos a la gestión: Son mecanismos mediante los cuales se puede optimizar la gestión de las entidades y el alcance de sus objetivos. Hay dos variedades de estímulos: (MEF, 2018).
 - Los convenios de apoyo presupuestal: Son convenios técnicos formalizados entre entidades gubernamentales y la Dirección General de Presupuesto Público. Bajo este estímulo, la entidad se compromete a alcanzar metas de indicadores de resultado o producto de un PP, además de llevar a cabo compromisos de gestión para mejorar la prestación de servicios públicos (MEF, 2018).
 - Los incentivos municipales: Se ejecutan mediante el Programa de Incentivos Municipales para la Mejora de la Gestión Municipal, el cual promueve cambios para alcanzar un crecimiento sostenible de la economía local y mejorar la gestión municipal. Esto se logra asignando recursos adicionales a las municipalidades que hayan

cumplido parcial o totalmente con las metas establecidas por el programa (MEF, 2018).

2.2.2. Gestión Administrativa

2.2.2.1. Definición

La gestión es referida como un grupo de procesos que son realizados para alcanzar las metas propuestas anticipadamente (Westreicher, 2020).

La gestión administrativa, es referida como la ejecución práctica de los procesos administrativos, las cuales son: la planificación, organización, dirección y control de las actividades de la entidad; esto quiere decir que la GA es la toma de decisiones y acciones adecuadas para que se llegue a lograr las metas establecidas en una entidad o empresa, la cual tiene de base a los procesos (Ramírez et al., 2017).

La gestión administrativa es un grupo de procesos que se ejecutan con la finalidad de dirigir una entidad a través de la ejecución de tareas, recursos y esfuerzos, gracias a la gestión administrativa se previene los problemas y se logran las metas que tenga la entidad (Raffino, 2021).

2.2.2.2. Teorías

2.2.2.2.1. La administración científica

La teoría de la administración científica fue impulsada principalmente por F. Taylor considerado como el padre de la administración científica, en el cual los aportes principales fueron: El trabajo debe desarrollarse en la etapa operacional, el cual fue considerado como nivel que presentaba como problema los altos costos. Por otro lado; dentro de esta teoría se intentó lograr la eficiencia en el funcionamiento de la organización a través de la racionalización del trabajo (Gómez & Vázquez, 2019).

2.2.2.2.2. La administración clásica

Esta teoría fue iniciada por Henri Fayol, según esta teoría la administración tuvo la finalidad de lograr la eficiencia en el funcionamiento de la organización, a través del énfasis en la estructura.

Se dividió la organización en funciones básicas, por lo que se origina el concepto de proceso administrativo. Se establecieron 14 principios que rigieron en la estructura organizacional; de los cuales, los principios de: autoridad y responsabilidad, unidad de mando, unidad de dirección, centralización y cadena escalonada, son los que a la actualidad se usan en las instituciones, independientemente del fin que estas persigan (Gómez & Vázquez, 2019).

2.2.2.2.3. La administración neoclásica

Los autores neoclásicos (Peter F., Drucker, Ernest Dale, Harol Koontz, Cyril O'Donnell, Michael Jucius, William Newman, entre otros.) desarrollaron la teoría neoclásica, la cual se enfatiza en la estructura, resalta el estudio del proceso administrativo comparando la teoría clásica con la propuesta de la neoclásica. Asimismo, manifiesta que el proceso administrativo es un ciclo repetitivo y secuencial, especificando las relaciones que aparecen entre cada una de las partes del mismo (Gómez & Vázquez, 2019).

Drucker, el autor más famoso de la teoría de la administración neoclásica, enfatiza tres aspectos que tienen en común todas las organizaciones, estas son: (Chiavenato, 2019, pág. 100).

- **Objetivos:** Las organizaciones buscan la realización de una tarea, su objetivo se encuentra fuera de ella y esta contribuye a la sociedad (Chiavenato, 2019, pág. 100).
- **Administración:** Todas las organizaciones persiguen distintos objetivos y propósitos; no obstante, todas estas organizaciones exigen una reunión de recursos y personas que puedan actuar conjuntamente (Chiavenato, 2019, pág. 100).
- **Desempeño organizacional:** Toda organización debe ser evaluada a través de la eficiencia y la eficacia de manera simultánea. En el cual, la eficiencia es la medida de uso de

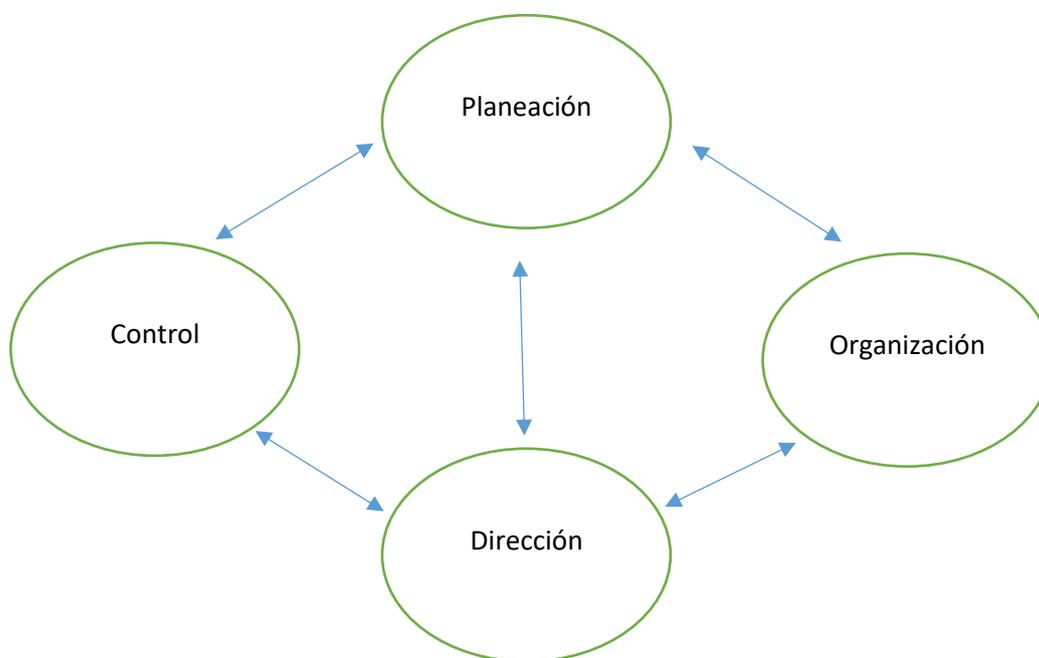
los recursos y la eficacia es la medida del logro de resultados (Chiavenato, 2019, pág. 100).

2.2.2.3. Proceso de la gestión administrativa

Para que una institución logre una gestión pública adecuada, es necesario que esta conozca y aplique el proceso de la gestión administrativa, la cual abarca el planificar, organizar, dirigir y controlar (Mendoza et al., 2018). Es por ello que la gestión administrativa abarca un grupo de procesos o funciones, estas son:

Figura 1

Proceso de la Gestión administrativa



Nota. Fuente: (Chiavenato, 2019, pág. 105).

2.2.2.3.1. Planeación

Es la primera función administrativa, en la cual se definen las metas, se trazan los objetivos, se determinan los recursos y las actividades que se van a realizar dentro de un periodo de tiempo definido (González, et al., 2020).

Las organizaciones no trabajan de manera improvisada; ya que casi todo de estas son planeado con anticipación. La planeación sirve como base para el resto de procesos, ya que determina anteladamente

los objetivos que se deben lograr y las actividades que se desarrollaran para alcanzarlos. Los elementos de la planeación de la gestión administrativa son: (Chiavenato, 2019, pág. 106).

- a) Establecimiento de objetivos: Este elemento es el punto de partida de la planeación, ya que los objetivos son los resultados que se pretende lograr a futuro dentro de un periodo de tiempo dado. Los objetivos estratégicos abarcan a la organización como un todo, caracterizándose principalmente por la globalidad y largo plazo (Chiavenato, 2019, pág. 106).
- b) Misión y visión: La misión refiere a la declaración formal de los objetivos principales y fundacionales de la organización, el cual es importante recordar su significado. Por otro lado; la visión es la visualización a futuro, se trata de lo que la organización quiere lograr ser en el futuro (Marcó, et al., 2016, pág. 123).
- c) Estrategias: Estas indican el camino para alcanzar los objetivos, es por ello que las estrategias están integradas por los objetivos y los cursos de acción alternativos para lograrlos (Marcó, et al., 2016, pág. 126).
- d) Políticas: Estas se basan en los objetivos estratégicos y funcionan como guías orientadoras de la acción administrativa, brindan marcos y limitaciones para definir las áreas en donde se realizará la acción administrativa (Chiavenato, 2019, pág. 108).
- e) Programas: Estas actividades son esenciales para alcanzar una meta. Los objetivos se concretan mediante programas, los cuales consisten en planes específicos que pueden variar y frecuentemente incluyen una serie de subplanes integrados (Chiavenato, 2019, pág. 108).

2.2.2.3.2. Organización

La organización radica en armar una estructura para distribuir los recursos materiales, financieros, humanos, tecnológicos y de información. Para ejecutar su trabajo y así lograr los objetivos planificados (González, et al., 2020). La organización dentro de la gestión administrativa presenta las siguientes funciones: (Chiavenato, 2019, pág. 111)

- Dividir el trabajo.
- Agrupar las actividades dentro de una estructura coherente.
- Designar a las personas encargadas de ejecutar las actividades programadas en la fase de planeación.
- Asignar los recursos y coordinar los esfuerzos.

2.2.2.3.3. Dirección

La fase de dirección se refiere al liderazgo de la organización hacia la consecución de los objetivos establecidos, lo cual implica orientar y coordinar los esfuerzos humanos para lograr las metas propuestas. Conforme se avanza en la jerarquía organizacional, la importancia relativa de la función directiva aumenta, dado que el líder es responsable de los resultados obtenidos por las personas bajo su supervisión (Marcó, et al., 2016, pág. 46).

La planeación y la organización eficaces deben ser dinamizadas y complementadas con la dirección que tienen las personas, esto a través de la comunicación, la motivación y las habilidades de liderazgo (Chiavenato, 2019, pág. 111).

El proceso de dirección consiste en un grupo de elementos los cuales son:

- a) Toma de decisiones: Es un elemento importante en la organización, la cual se encuentra relacionada de manera directa con la práctica administrativa. Esta función se realiza en todos los niveles y en todas las áreas de la organización (Marcó, et al., 2016, pág. 121).
- b) Motivación: Es referido como un motor de acción y decisión previa. La necesidad es un problema que se quiere resolver, por lo cual se inicia un proceso decisorio, este proceso concluye en una acción cuyo resultado es la satisfacción o no de la necesidad (Marcó, et al., 2016, pág. 144).
- c) Dirigir los esfuerzos para un fin en común, comunicar, liderar, motivar, orientar e impulsar a las personas (Chiavenato, 2019, pág. 112).

2.2.2.3.4. Control

Implica corroborar que las acciones proyectadas estén en consonancia con las estrategias planificadas, con la finalidad de detectar y rectificar posibles problemas y analizar los resultados, facilitando así una toma de decisiones más efectiva (González, et al., 2020).

Forma parte de la gestión administrativa, que se fundamenta en la planeación, organización y dirección. El propósito del control es garantizar que los resultados de las acciones planificadas, organizadas y dirigidas se correspondan lo más fielmente posible con los objetivos predefinidos (Chiavenato, 2019, pág. 113).

El proceso del control de la gestión administrativa es la siguiente:

- a) Establecimiento de estándares e indicadores: Son marcas que ofrecen herramientas para especificar las tareas a realizar y cuál es el resultado o rendimiento habitual o deseado (Chiavenato, 2019, pág. 113).

- b) Observación del desempeño: Para supervisar el rendimiento, es crucial tener información sobre el mismo. El control opera al alinear las actividades con los estándares predefinidos y se guía por la información disponible (Chiavenato, 2019, pág. 113).
- c) Corrección: Al identificar variaciones, errores o desviaciones, es necesario señalarlos y corregirlos para restaurar la normalidad en las operaciones. La corrección tiene como objetivo asegurar que todo se realice de acuerdo con el plan establecido (Chiavenato, 2019, pág. 113).

2.2.2.4. Ventajas de la gestión administrativa

Las ventajas que poseen la aplicación de una gestión administrativa adecuada son: (Quiroa, 2020)

- Aumento de la productividad; cuando se ejecuta adecuadamente la GA, a través de esta se llega a aplicar los procesos de manera más simple, esto conlleva a la optimización del funcionamiento de todas las actividades de la entidad, causando de este modo que la productividad aumente (Quiroa, 2020).
- Enfocarse en el cumplimiento de metas; con la GA se centran todas las actividades y tareas para el cumplimiento de las metas de la entidad; no obstante, esto es logrado a través de una adecuada planificación, un grupo de tácticas definidas y un trabajo en equipo coordinado, todo ello permite que las metas sean cumplidas dentro de los tiempos estipulados (Quiroa, 2020).
- Maximizar el uso de los recursos; cuando se tiene definido las metas, las tácticas y un trabajo en equipo coordinado, se ahorra todo tipo de recurso (tiempo, recursos materiales y dinero), ya que estos recursos son usados de manera eficaz (Quiroa, 2020).

2.2.2.5. Importancia de la gestión administrativa

La gestión administrativa dentro de cualquier empresa, es uno de los elementos más indispensables al momento de emprender un negocio, ya que el éxito de dicho negocio o empresa dependerá de ello (Mendoza et al., 2018).

En el ámbito privado, la principal finalidad de la administración financiera es el brindar información para la toma de decisiones; no obstante, en el ámbito público, la administración financiera se encuentra dirigida al logro de las metas plasmadas en las políticas públicas, las cuales a través de la realización de informes adecuados se realiza la toma de decisiones (Mendoza et al., 2018).

Es por ello que la gestión administrativa en el ámbito público, es muy importante ya que, a través de esta, en las instituciones públicas se logrará identificar y disuadir las prácticas cometidas con irregularidad, para optar por medidas correctivas por parte de las entidades fiscalizadoras y de control; asimismo, la gestión administrativa permite que las actividades planeadas en base al orden del cumplimiento de metas sean reprogramadas (Mendoza et al., 2018).

2.3. Marco Conceptual de las variables y dimensiones

2.3.1. Programas presupuestales en salud

El Ministerio de Economía y Finanzas, en su portal web define los Programas Presupuestales como “una unidad de programación de las acciones de las entidades públicas, las que al integrarse y articularse se orientan a proveer productos (bienes y servicios), para un “resultado específico” a favor de la población y así contribuir al logro de un Resultado Final vinculado a un objetivo de la política pública. Además es una categoría presupuestaria que constituye un instrumento de PpR” (Ministerio de Economía y Finanzas [MEF], 2022).

2.3.1.1. Programa presupuestal institucional (PPI)

Los PPI son diseñados y conducidos con la finalidad de lograr resultados sectoriales y objetivos estratégicos institucionales (MINSa, 2022). En sector salud estos programas son:

PP 0001: Programa articulado nutricional, PP 0002: Salud materno neonatal, PP 0016: TBC-VIH/SIDA, PP 0017: Enfermedades metaxénicas y zoonosis, PP 0018: Enfermedades no transmisibles, PP 0024: Prevención y control del cáncer, PP 0104: Reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas, PP 0129: Prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad y PP 0131: Control y prevención en salud mental. (MINSa, 2022, párr. 8)

2.3.1.2. Programa presupuestal orientado a resultados (PPoR)

Los PPoR se diseñan y desarrollan con la finalidad de alcanzar resultados sobre la población y su medio, es multisectorial e intergubernamental (MINSa, 2022). El sector salud participa en la gestión de productos en función a la salud de los siguientes PPoR “PP 0068: Reducción de vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres, PP 1001: Productos específicos para desarrollo infantil temprano y PP 1002: Productos específicos para la reducción de la violencia contra la mujer” (MINSa, 2022, párr 9).

2.3.2. Gestión administrativa

La gestión administrativa es referida a una serie de formas, mecanismos y acciones, que permitan usar el talento humano, los recursos económicos y materiales de una determinada empresa o entidad, esto para que puedan lograr sus metas propuestas; la gestión administrativa es indispensable en una entidad, ya que es el cimiento para que se desarrollen las actividades a ejecutar con la finalidad de alcanzar los objetivos de una entidad (Sy Corvo, 2021).

2.3.2.1. Planeación

Es el proceso que comienza el ciclo de la gestión administrativa, ya que consiste en definir las bases que guíen futuras acciones. En la planeación se establecen los objetivos a alcanzar, así como el estado futuro deseado y las acciones generales a seguir para lograrlo. Este proceso se extiende a todos los niveles de la organización, adaptándose a situaciones diversas en cada caso, lo que da lugar a planes de naturaleza variada (Marcó, et al., 2016, pág. 45).

2.3.2.2. Organización

En este proceso se efectúa la configuración de la estructura organizacional con el fin de perseguir los objetivos establecidos. Implica determinar la mejor manera de dividir las labores y coordinarlas de manera efectiva, así como establecer las líneas de autoridad y responsabilidad, y asignar personas y recursos a roles específicos (Marcó, et al., 2016, pág. 45).

2.3.2.3. Dirección

Durante este proceso se lleva a cabo la guía de la organización hacia el logro de los objetivos establecidos. Se trata de activar la capacidad de acción inherente a la organización. La dirección implica decidir cómo dirigir los esfuerzos humanos para alcanzar dichos objetivos (Marcó, et al., 2016, pág. 45).

2.3.2.4. Control

En este proceso se detectan las diferencias entre lo planificado y los resultados alcanzados, con el propósito de identificar las causas de dichas diferencias y ajustar el rumbo de las acciones organizativas mediante medidas correctivas, con el objetivo de alinearlas con los objetivos establecidos (Marcó, et al., 2016, pág. 46).

CAPITULO III

HIPÓTESIS

3.1. Hipótesis General

Los programas presupuestales en salud y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022, presentan una correlación significativa y positiva.

3.2. Hipótesis Específicas

- Los programas presupuestales institucionales (PPI) y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022, presentan una correlación significativa y positiva.
- Los programas presupuestales orientado a resultados (PPoR) y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022, presentan una correlación significativa y positiva.

3.3. Variables (definición conceptual y operacional)

3.3.1. Definición conceptual

- Programas presupuestales en salud: El Ministerio de Economía y Finanzas, en su portal web define los Programas Presupuestales como “una unidad de programación de las acciones de las entidades públicas, las que al integrarse y articularse se orientan a proveer productos (bienes y servicios), para un “resultado específico” a favor de la población y así contribuir al logro de un Resultado Final vinculado a un objetivo de la política pública. Además, es una categoría presupuestaria que constituye un instrumento de PpR” (Ministerio de Economía y Finanzas [MEF], 2022).
- Gestión administrativa: Es referida como la ejecución práctica de los procesos administrativos, las cuales son: la planificación, organización, dirección y control de las actividades de la entidad; esto quiere decir que la GA es la toma de decisiones y acciones adecuadas para que se llegue a lograr las metas establecidas en una entidad o empresa, la cual tiene de base a los procesos (Ramírez et al., 2017).

3.4. Operacionalización de variables

“Programas presupuestales en salud y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022”

Tabla 7

Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Definición operacional	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Programas presupuestales en salud	El Ministerio de Economía y Finanzas, en su portal web define los Programas Presupuestales como “una unidad de programación de las acciones de las entidades públicas, las que al integrarse y articularse se orientan a proveer productos (bienes y servicios), para un “resultado específico” a favor de la población y así contribuir al logro de un Resultado Final vinculado a un objetivo de la política pública. Además, es una categoría presupuestaria que constituye un instrumento de PpR” (Ministerio de Economía y Finanzas [MEF], 2022), encontrado en: https://www.mef.gob.pe/es/?option=com_content&language=es-ES&Itemid=101530&lang=es-ES&view=article&id=5337	Programa presupuestal institucional-PPI (Directiva N° 0005-2020-EF/50.01)	El PPI es el programa presupuestal cuyo diseño está orientado al logro de resultados priorizados de un Sector respecto a la población o su entorno; o, con base en el logro de objetivos estratégicos institucionales respecto a la población o su entorno; tiene carácter sectorial o institucional, según sea el caso; pueden participar varias entidades de un mismo Sector o una sola entidad. El PPI está conformado por los siguientes programas: PP 0001, PP 0002, PP 0016, PP 0017, PP 0018, PP 0024, PP 0104, PP 0129 Y PP 0131 (Directiva N° 0005-2020-EF/50.01).	Cumplimiento del PP 0001 – Programa Articulado Nutricional	1, 2 y 3	Ordinal
				Cumplimiento del PP 0002 – Salud Materno Neonatal	4, 5 y 6	
				Cumplimiento del PP 0016 – TBC-VIH/SIDA	7, 8 y 9	
				Cumplimiento del PP 0017 – Enfermedades metaxénicas y zoonosis	10, 11 y 12	
				Cumplimiento del PP 0018 – Enfermedades no transmisibles	13, 14 y 15	
				Cumplimiento del PP 0024 – Prevención y control del cáncer	16, 17 y 18	
				Cumplimiento del PP 0104 – Reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas	19, 20 y 21	
				Cumplimiento del PP 0129 – Prevención y manejo de condiciones Secundarias de Salud en Personas con Discapacidad	22, 23 y 24	
				Cumplimiento del PP 0131 – Control y prevención en salud mental	25, 26 y 27	
			Programa presupuestal orientado a resultados-PPoR (Directiva N°	El PPoR es el Programa Presupuestal cuyo diseño está orientado a lograr resultados priorizados respecto a la población o su entorno, tiene carácter multisectorial e intergubernamental, por lo que participan varias entidades del Sector Público que	Cumplimiento del PP 0068 - Reducción de vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres	
			Cumplimiento del PP 1001: Productos específicos para desarrollo infantil temprano	31, 32 y 33		

		0005-2020-EF/50.01)	pueden ser de distintos Sectores y/o de distintos niveles de Gobierno. Los programas que conforman el PPO son: PP 0068, PP 1001 y PP 1002 (Directiva N° 0005-2020-EF/50.01).	Cumplimiento del PP 1002: Productos específicos para la reducción de la violencia contra la mujer.	34, 35 y 36		
Gestión administrativa	La gestión administrativa, es referida como la ejecución práctica de los procesos administrativos, las cuales son: la planificación, organización, dirección y control de las actividades de la entidad; esto quiere decir que la GA es la toma de decisiones y acciones adecuadas para que se llegue a lograr las metas establecidas en una entidad o empresa, la cual tiene de base a los procesos. (Ramírez et al. 2017)	Planeación	Es el primer proceso de la gestión administrativa, la cual está enfocada en el futuro, en esta función se determina de manera anticipada las metas que debe alcanzar la entidad y con qué actividades se logrará. Los indicadores son: Misión y visión, objetivos y programa de actividades.	Misión y visión			
				Objetivos	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8		
				Programa de actividades			
		Organización	En este proceso se estructura e integra los recursos y los órganos vinculados en la ejecución de las actividades. Los indicadores de esta dimensión son: División del trabajo, designación de actividades, asignación de recursos, autoridad definida y responsabilidad y designación de personal.	Dividir el trabajo Designar actividades Asignar recursos Definir autoridad y responsabilidad Designar al personal	9, 10, 11, 12, 13, 14 y 15	Ordinal	
	Dirección	Una vez que es definido la planificación y la organización ya fue establecida, en el proceso de la dirección se realizan los planes determinados en la organización, en base a esfuerzos del personal que es guiado a través de la motivación, comunicación y liderazgo; cuyos indicadores son: coordinación de esfuerzos, comunicación y motivación, liderazgo y orientación.	Coordinar esfuerzos Comunicar y motivar Liderar Orientar	16, 17, 18, 19, 20, 21 y 22			
	Control	En este proceso se analizan los resultados alcanzados en comparación con los resultados planeados, esto con el fin de corregir las desviaciones y reiniciar el proceso, siendo sus indicadores: establecimiento de estándares, realización del seguimiento al desempeño, evaluación del desempeño y corrección.	Establecer estándares Realizar el seguimiento al desempeño Evaluar el desempeño Corrección	23, 24, 25, 26, 27, 28, 29 y 30			

CAPITULO IV METODOLOGÍA

4.1. Método de Investigación

4.1.1. Método General

El método científico es un procedimiento usado para abordar un problema, el cual es aplicado durante todo el desarrollo de la investigación. Las etapas del método científico son: observar, plantear el problema, generar objetivos e hipótesis, experimentar, definir conclusiones y reportar los resultados (Arias, 2020, pág. 8).

La presente investigación fue desarrollada bajo los procedimientos del método científico, esto con la finalidad de alcanzar los objetivos del estudio.

4.1.2. Métodos específicos

El método analítico estudia profundamente y todas las partes que conforman un fenómeno, para alcanzar un resultado total. Por otro lado, con el método inductivo se realizan inferencias en los fenómenos generales a partir de pequeñas características, en pocas palabras parte de lo específico a lo general (Arias, 2020, pág. 9).

Los métodos específicos que se aplicaron en el desarrollo de la presente investigación fue el método analítico y método inductivo.

4.2. Tipo de Investigación

La investigación de tipo aplicada se sustenta en la investigación básica o pura, utilizando la teoría para abordar problemas prácticos. Se fundamenta en los hallazgos, descubrimientos y soluciones definidos en el objetivo de estudio. (Arias, 2020, pág. 47).

El tipo de investigación del presente estudio fue aplicada, debido a que se realizó un pequeño aporte a las teorías ya conocidas y servirá como base teórica para futuras investigaciones y/o mejoras que se requieran realizar en la entidad.

4.3. Nivel de Investigación

Según Ríos (2017) el estudio de nivel correlacional o también “llamado relacional, mide la relación que pueda darse entre dos o más variables. En el cual la

primera etapa es la descripción de cada variable. Este nivel de investigación aporta posibles indicios de causalidad” (pág. 81).

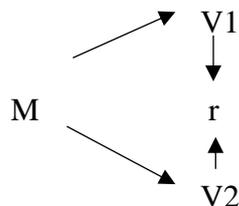
El nivel de la presente investigación fue correlacional, porque se determinó el grado de relación que presentaron las variables de estudio.

4.4. Diseño de la Investigación

En las investigaciones con diseño no experimental, no se manipula las variables de estudio, ya que solo se observa los hechos en un contexto natural. En los estudios transversales se recolecta los datos en un determinado punto del tiempo. La investigación relacional estudia la relación entre las variables (Ríos, 2017, pág. 85). Las investigaciones transversales no experimentales recolecta los datos en un solo momento del tiempo y solo una vez, por lo que no necesita que se realice un seguimiento (Arias, 2020, pág. 50).

La presente investigación presentó un diseño no experimental - transversal, esto debido a que no se realizó la manipulación de las variables, sino que se recolectaron los datos de estas, tal y como se presentaron en la realidad y en determinado momento del tiempo.

Esquema:



Donde:

M = Muestra

V1 = Programas presupuestales en salud

V2 = Gestión administrativa

r = relación entre las variables

4.5. Población y Muestra

4.5.1. Población

Se entiende por población al conjunto de elementos con características notorias y definidas que pueden ser observados y son representativos del universo (Salas, 2018, pág. 4).

La población de la investigación estuvo constituida por los trabajadores de la Red de Salud Huancavelica – UE 406, durante el año 2022, lo cual corresponde a 1270 trabajadores, según la Superintendencia Nacional de Aduanas y de Administración Tributaria – SUNAT.

No obstante, para fines de la presente investigación se tomó como población a los trabajadores que laboran en la sede administrativa de la Red de Salud Huancavelica – UE 406, el cual corresponde a 92 trabajadores, como se muestra en la tabla a continuación:

Tabla 8

Población de la investigación

Áreas de la Red de Salud Huancavelica – UE 406	Cantidad
Dirección ejecutiva	3 trabajadores
Oficina de asesoría jurídica	1 trabajador
Oficina de gestión institucional	5 trabajadores
Oficina de gestión de servicios y de atención integral en salud	44 trabajadores
Oficina de administración	2 trabajadores
Unidad de contabilidad	2 trabajadores
Unidad de tesorería	3 trabajadores
Unidad de abastecimientos	23 trabajadores
Unidad de recursos humanos	9 trabajadores
Total	92 trabajadores

4.5.2. Muestra

La muestra es una porción de la población que se obtiene para entender el comportamiento y características de los elementos que conforman la población teniendo como fin de realizar inferencias de la población (Salas, 2018, pág. 5).

La muestra fue finita, considerando que se conoce el total de la muestra, la cual estuvo conformada por 75 trabajadores de las diferentes áreas de la Red de Salud Huancavelica.

4.5.3. Muestreo

El muestreo determina el tamaño de la muestra, el cual es elegido en base a las características de las unidades de análisis, existen dos tipos de muestreo: probabilístico y no probabilístico (Ríos, 2017, pág. 93).

Para la determinación de la muestra, se aplicó el muestreo aleatorio simple, el cual se realizó en base a los siguientes criterios:

a) Criterios de inclusión:

- Todos los trabajadores contratados y nombrados que laboraron en la sede administrativa de la Red de Salud Huancavelica – UE 406, durante el año 2022.

b) Criterios de exclusión

- Todos los practicantes preprofesionales y practicantes profesionales que laboraron en la sede administrativa de la Red de Salud Huancavelica – UE 406.
- Todos los trabajadores contratados, nombrados, practicantes preprofesionales y practicantes profesionales que laboraron en las Micro Redes y establecimientos de Salud de la provincia de Huancavelica.

Determinación de la muestra a través de la siguiente fórmula: (Robles, 2019)

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2(N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Donde:

N = Tamaño de la población (92 trabajadores)

p = Probabilidad de éxito (0.5)

q = Probabilidad de fracaso (0.5)

e = Error máximo aceptable (0.05)

Z_{α} = Nivel de confianza (1.96)

De esta manera se tiene:

$$n = \frac{92 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2(92 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{88.357}{1.188}$$

$$n = 74.37$$

$$n = 75 \text{ Trabajadores}$$

4.6. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

4.6.1. Técnicas de recolección de datos

La encuesta es un tipo de técnica de recolección de datos cuya finalidad es recolectar datos de varias personas cuyas opiniones son interés de la investigación, es por eso que se usa una lista de interrogantes escritas que son entregadas a los sujetos, para que estos respondan de manera escrita (Mendoza y Ramírez, 2020, pág. 35).

La técnica de recolección de datos que se aplicó en la presente investigación fue la encuesta.

4.6.2. Instrumentos de recolección de datos

El cuestionario es un instrumento propio de la encuesta y que se conforma por una serie de preguntas que el investigador administra a las unidades de análisis con el propósito de recolectar datos. (Ríos, 2017, pág. 104).

El instrumento empleado en la investigación para la recolección de datos fue el cuestionario, el cual se adecuó según la siguiente ficha técnica.

Para los Programas Presupuestales en Salud:

El investigador elaboró un cuestionario para la variable Programas Presupuestales en Salud, el cual se diseñó en base a las dimensiones e indicadores delimitados en el presente proyecto de investigación, dicho cuestionario fue validado por el juicio de tres expertos y la confiabilidad se midió a través de una prueba piloto, con la cual se calculó el Alfa de Cronbach.

Para la Gestión Administrativa:

El instrumento que se empleó para la variable de la gestión administrativa, fue adaptado de la investigación de Gutiérrez (2017), en donde su instrumento tuvo una confiabilidad muy alta, con un coeficiente de Alfa de Cronbach de 0.910; a continuación, se presenta la ficha técnica:

Tabla 9

Ficha técnica del instrumento de la variable gestión administrativa

Autor	Gutiérrez, Christian
Año	2017
Título	Control interno y gestión administrativa en la oficina general de administración del instituto peruano del deporte, Lima, 2016
Universidad	Universidad César Vallejo
Ciudad y país	Lima - Perú
Confiabilidad (Alfa de Cronbach)	0.910

4.6.2.1. Medida de confiabilidad del instrumento

Según Mendoza y Ramírez (2020) “la confiabilidad es referido como la capacidad del instrumento para brindar datos que sean reales y exactos” (pág. 36). El coeficiente alfa de Cronbach es una formula general, con la cual se estima la fiabilidad de un instrumento, en la cual su respuesta a los items son dos o mas valores, este coeficiente expresa la consistencia interna en base a la relación de los ítems del cuestionario (Rodríguez y Reguant, 2020).

Para la determinación de la confiabilidad de los instrumentos de la presente investigación, se aplicó el Alfa de Cronbach, la cual se determinó en base a los datos de una prueba piloto que fue realizado a una pequeña muestra de la población de estudio (15 trabajadores). En donde el Alfa de Cronbach de los programas presupuestales en salud fue de 0.951 y el de gestión administrativa fue de 0.947.

4.6.2.2. Validación del instrumento

Es una característica que deben poseer los instrumentos de recolección de datos, ya que con la validación se determina el grado en el que el instrumento “mide lo que debería medir” (Mendoza y Ramírez, 2020, pág. 36).

La validación de los instrumentos de la presente investigación fue realizada a través del juicio de tres expertos en el tema de estudio, los cuales tienen el grado de magister.

4.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

La estadística descriptiva se encarga de resumir los grandes datos recolectados con la finalidad de alcanzar características generales, con este tipo de estadística se organiza, sintetiza y describe la información de forma rápida y fácil, la cual se logra a través de tablas y figuras (Editorial Grudemi, 2021).

Por otro lado, la estadística inferencial es encargada de realizar deducciones, ya que se puede inferir, propiedades, conclusiones y tendencia en base a la muestra de una población, esta estadística comúnmente es usada para realizar pruebas de hipótesis, pruebas paramétricas, análisis de correlación, análisis de regresión, análisis de varianza, etc. (Equipo Editorial Etecé, 2021).

Las técnicas de procesamiento y análisis de datos de la presente investigación, se realizó en base a la estadística descriptiva e inferencial, las cuales fueron ejecutadas a través del programa M. Excel 2016 y el programa SPSS v. 25.

4.8. Aspectos éticos de la investigación

La presente investigación fue desarrollada en base a los principios que rigen la actividad investigativa contemplados en el Reglamento General de Investigación y en el Código de Ética para la Investigación Científica de la Universidad Peruana Los Andes, las cuales son: protección de la persona y de diferentes grupos étnicos y socio culturales, el consentimiento informado y la beneficencia y no maleficencia, responsabilidad y veracidad; asimismo, se cumplió con las normas de comportamiento del investigador, cuyo aspecto más importante fue la realización de una investigación original, pertinente, coherente, válido y fiable, en el cual no se realizó el plagio hacia otros autores, dado que toda información recabada fue adecuadamente citada.

CAPITULO V

RESULTADOS

5.1. Análisis de resultados

Los resultados obtenidos en la presente investigación fueron baremados, estableciendo los siguientes rangos:

Tabla 10

Baremación de los resultados de investigación

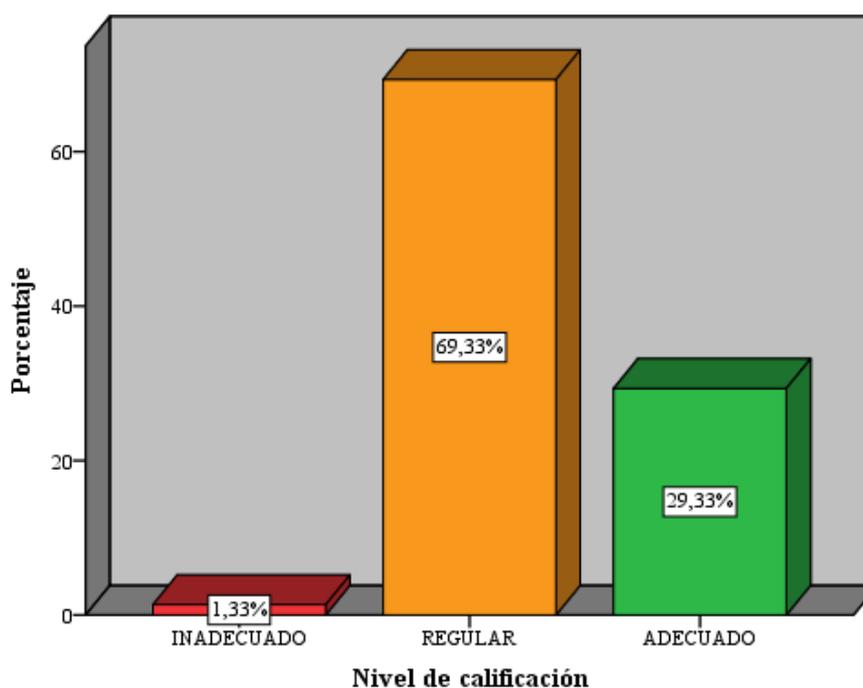
	Rango (baremo)	Intervalo
Programas presupuestales en salud	Inadecuado	36 – 83
	Regular	84 – 131
	Adecuado	132 – 180
PPI	Inadecuado	27 – 62
	Regular	63 – 98
	Adecuado	99 – 135
PPoR	Inadecuado	9 – 20
	Regular	21 – 32
	Adecuado	33 – 45
Gestión administrativa	Inadecuado	30 – 69
	Regular	70 – 109
	Adecuado	110 – 150
Planeación	Inadecuado	8 – 18
	Regular	19 – 29
	Adecuado	30 – 40
Organización	Inadecuado	7 – 15
	Regular	16 – 25
	Adecuado	26 – 35
Dirección	Inadecuado	7 – 15
	Regular	16 – 25
	Adecuado	26 – 35
Control	Inadecuado	8 – 18
	Regular	19 – 29
	Adecuado	30 – 40

5.1.1. Programas presupuestales en salud

Tabla 11
Resultados de los Programas presupuestales en salud

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	INADECUADO	1	1.33
	REGULAR	52	69.33
	ADECUADO	22	29.33
	Total	75	100.00

Figura 2
Análisis de los Programas presupuestales en salud

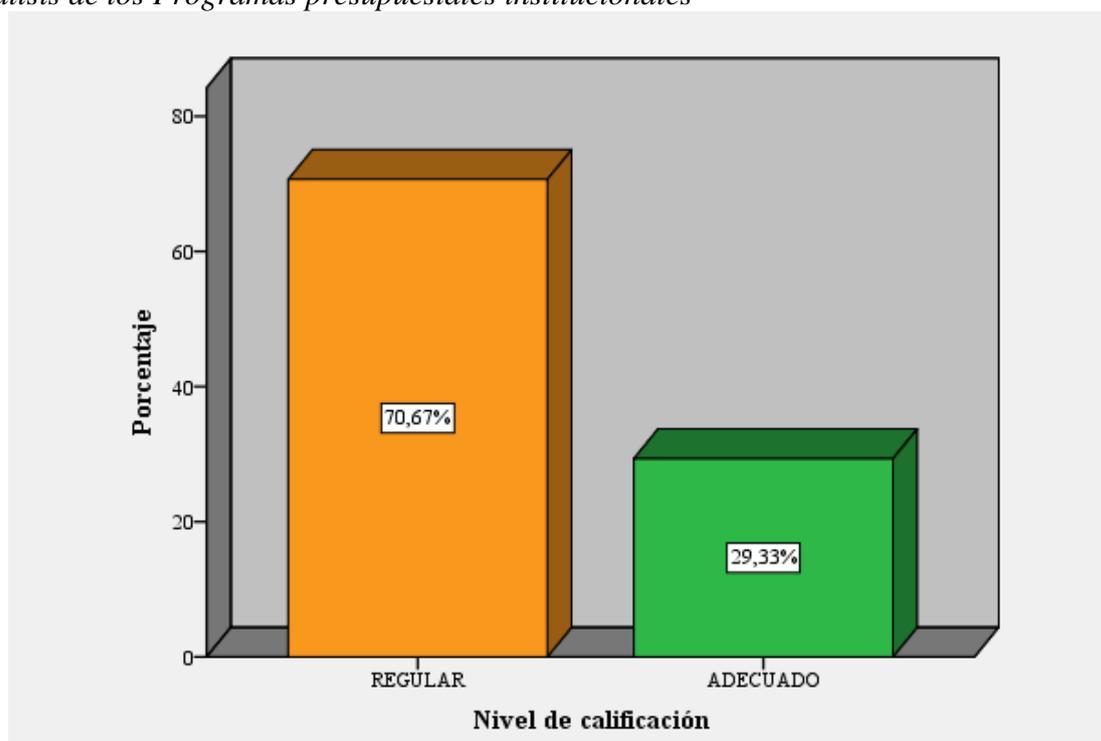


En la Tabla 11 y Figura 2 se observó que el 1.33% (F=1) de los encuestados consideraron que los programas presupuestales en salud se desarrollaron inadecuadamente, mientras que el 69.33% (F=52) opinaron que se ejecutó de forma regular, y el 29.33% (F=22) mencionaron que fue adecuada, esto en la Red de Salud Huancavelica en el año 2022. Lo que quiere decir que en esta institución los programas presupuestales en salud tienen algunas falencias, principalmente al momento de cumplir con las metas establecidas; sin embargo, los programas presupuestales 0002 – salud materno y neonatal y 1001 productos específicos para el desarrollo infantil temprano sí lograron una implementación adecuada en la provincia de Huancavelica.

Tabla 12
Resultados de los Programas presupuestales institucionales

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	REGULAR	53	70.67
	ADECUADO	22	29.33
	Total	75	100.00

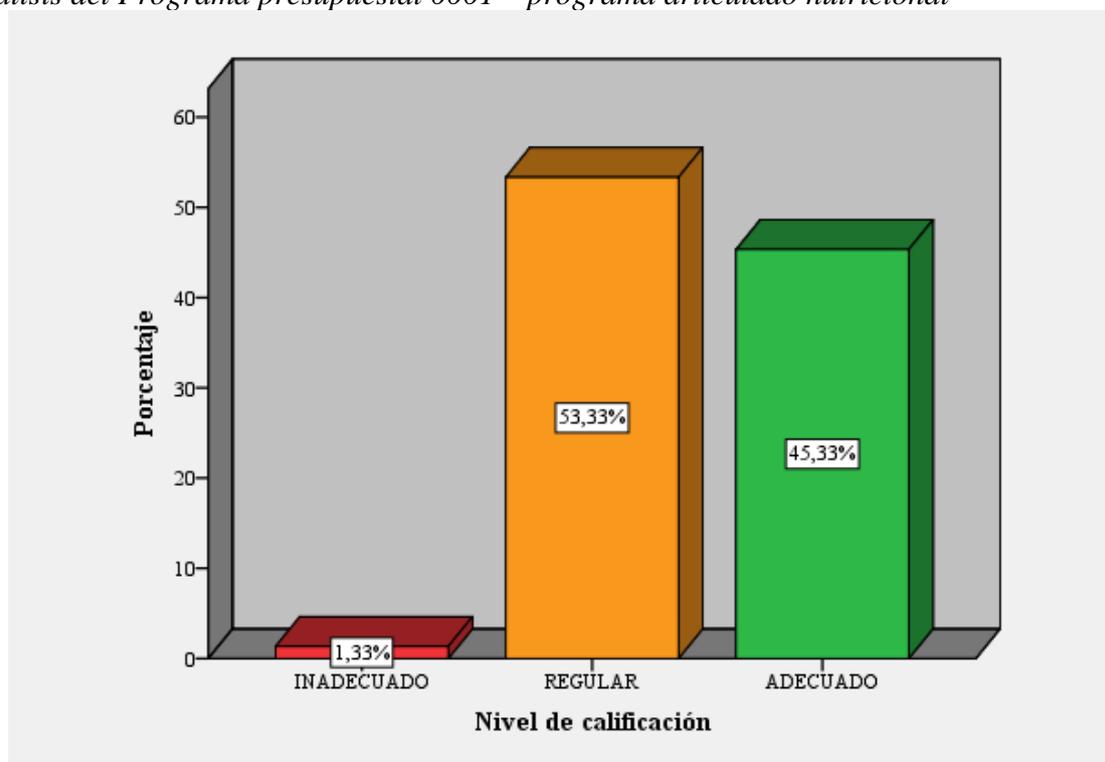
Figura 3
Análisis de los Programas presupuestales institucionales



En la Tabla 12 y Figura 3 se visualizó que el 70.67% (F=53) de los participantes indicaron que los programas presupuestales institucionales se desarrollaron de forma regular, mientras que el 29.33% (F=22) mencionaron que se desarrolló de manera adecuada, esto en la Red de Salud Huancavelica en el año 2022. Lo cual sugiere que en esta institución los programas presupuestales institucionales tienen algunas debilidades en su implementación, salvo el programa presupuestal 0002 – salud materno neonatal, el mismo que si logró alcanzar sus objetivos establecidos en forma adecuada en la provincia de Huancavelica.

Tabla 13*Resultados del Programa presupuestal 0001 – programa articulado nutricional*

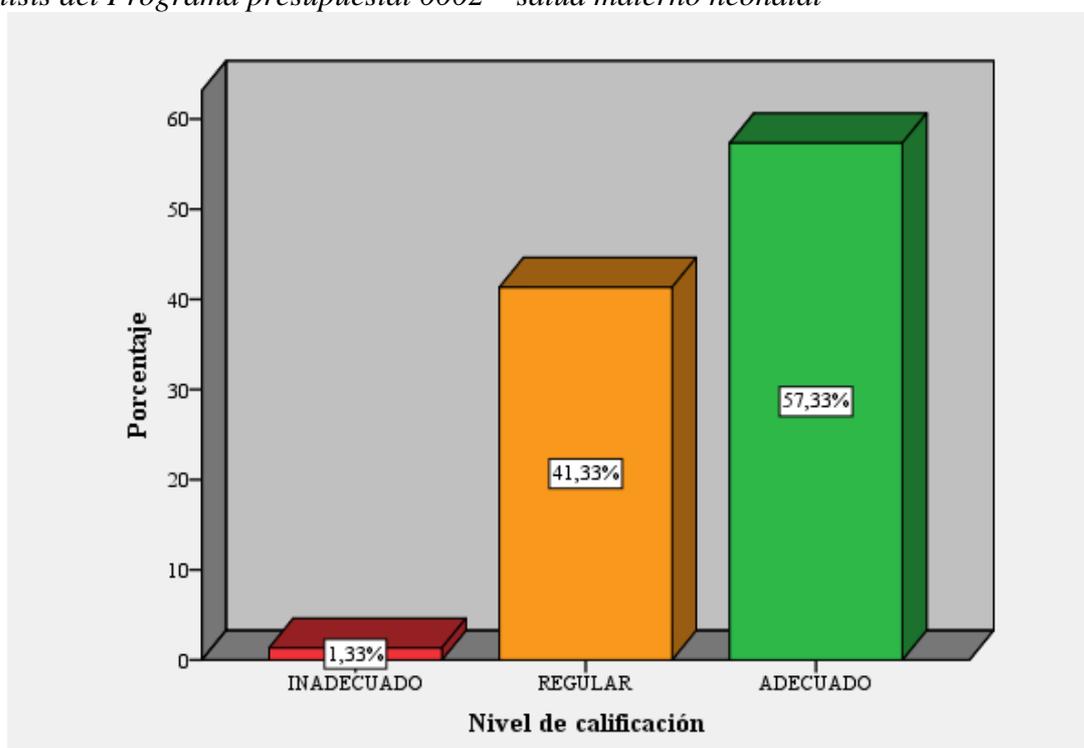
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	INADECUADO	1	1.33
	REGULAR	40	53.33
	ADECUADO	34	45.33
	Total	75	100.00

Figura 4*Análisis del Programa presupuestal 0001 – programa articulado nutricional*

En la Tabla 13 y Figura 4 se visualizó que el 1.33% (F=1) de los encuestados afirmaron que el programa presupuestal 0001 – programa articulado nutricional se desarrolló de forma inadecuada, mientras que el 53.33% (F=40) consignaron que se desarrolló de manera regular, y el 45.33% (F=34) refirieron que fue adecuada, esto en la Red de Salud Huancavelica en el año 2022. Lo que denota que el programa presupuestal 0001 – programa articulado nutricional no está logrando disminuir la desnutrición crónica de niños menores de 05 años de acuerdo a lo esperado en la provincia de Huancavelica.

Tabla 14*Resultados del Programa presupuestal 0002 – salud materno neonatal*

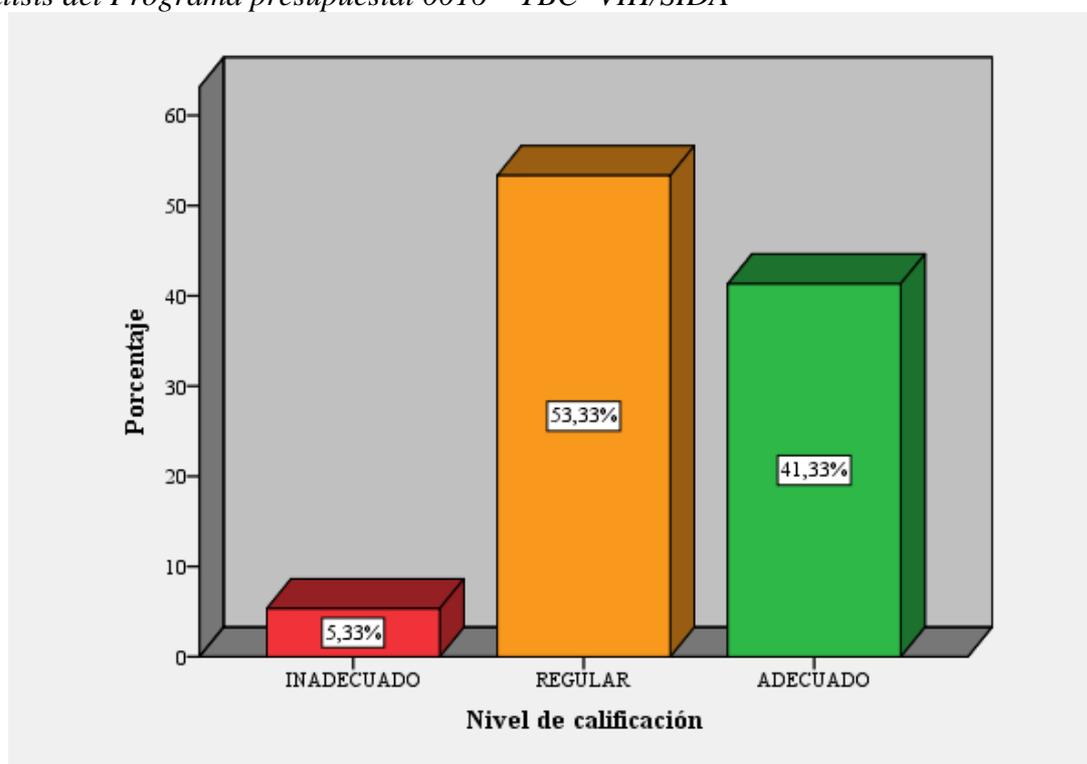
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	INADECUADO	1	1.33
	REGULAR	31	41.33
	ADECUADO	43	57.33
	Total	75	100.00

Figura 5*Análisis del Programa presupuestal 0002 – salud materno neonatal*

En la Tabla 14 y Figura 5 se notó que un 1.33% (F=1) de los informantes refirieron que el programa presupuestal 0002 – salud materno neonatal se desarrolló de forma inadecuada, mientras que el 41.33% (F=31) manifestaron que se desarrolló de manera regular, y el 57.33% (F=43) indicaron que fue adecuada, esto en la Red de Salud Huancavelica en el año 2022. Lo cual implica que en el caso de este programa presupuestal 0002 – salud materna neonatal, se está alcanzando sus metas establecidas, que es la disminución de la mortalidad materna neonatal en la provincia de Huancavelica.

Tabla 15*Resultados del Programa presupuestal 0016 – TBC-VIH/SIDA*

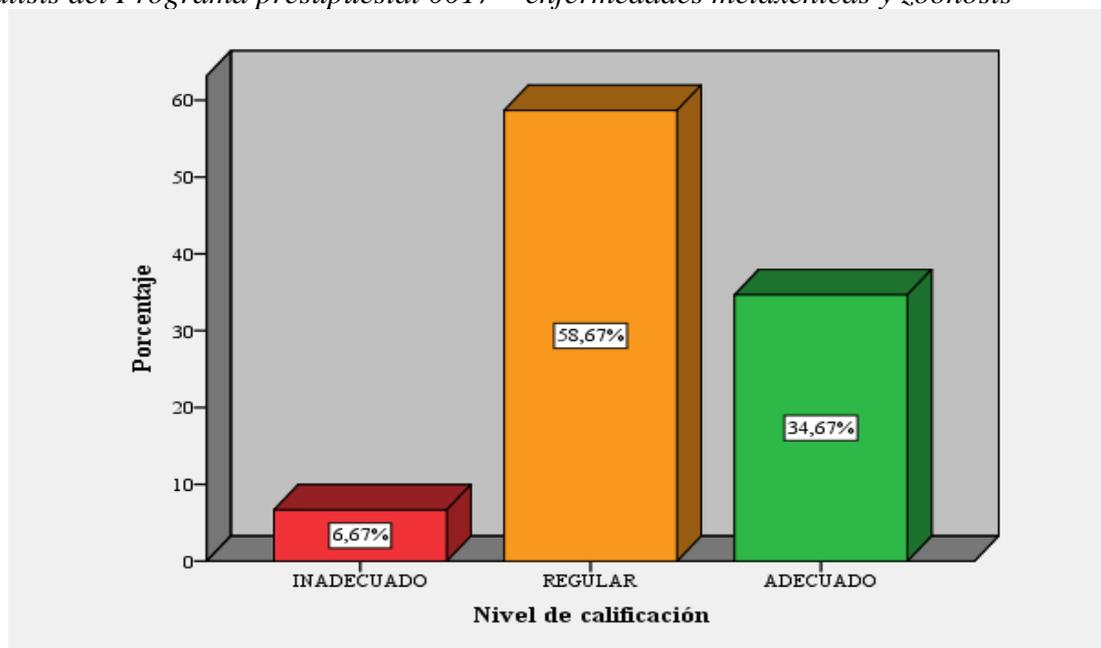
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	INADECUADO	4	5.33
	REGULAR	40	53.33
	ADECUADO	31	41.33
	Total	75	100.00

Figura 6*Análisis del Programa presupuestal 0016 – TBC -VIH/SIDA*

En la Tabla 15 y Figura 6 se advirtió que un 5.33% (F=4) de los consultados aludieron que el programa presupuestal 0016 – TBC-VIH/SIDA se implementó de manera inadecuada, mientras que el 53.33% (F=40) indicaron que se desarrolló de manera regular, y el 41.33% (F=31) señalaron que fue adecuada, esto en la Red de Salud Huancavelica en el año 2022. Lo que conlleva a que este programa presupuestal 0016 – TBC-VIH/SIDA, tampoco estaría cumpliendo sus metas establecidas, que es la disminución de la morbilidad y mortalidad de tuberculosis y VIH/SIDA en la jurisdicción de la provincia de Huancavelica.

Tabla 16*Resultados del Programa presupuestal 0017 – enfermedades metaxénicas y zoonosis*

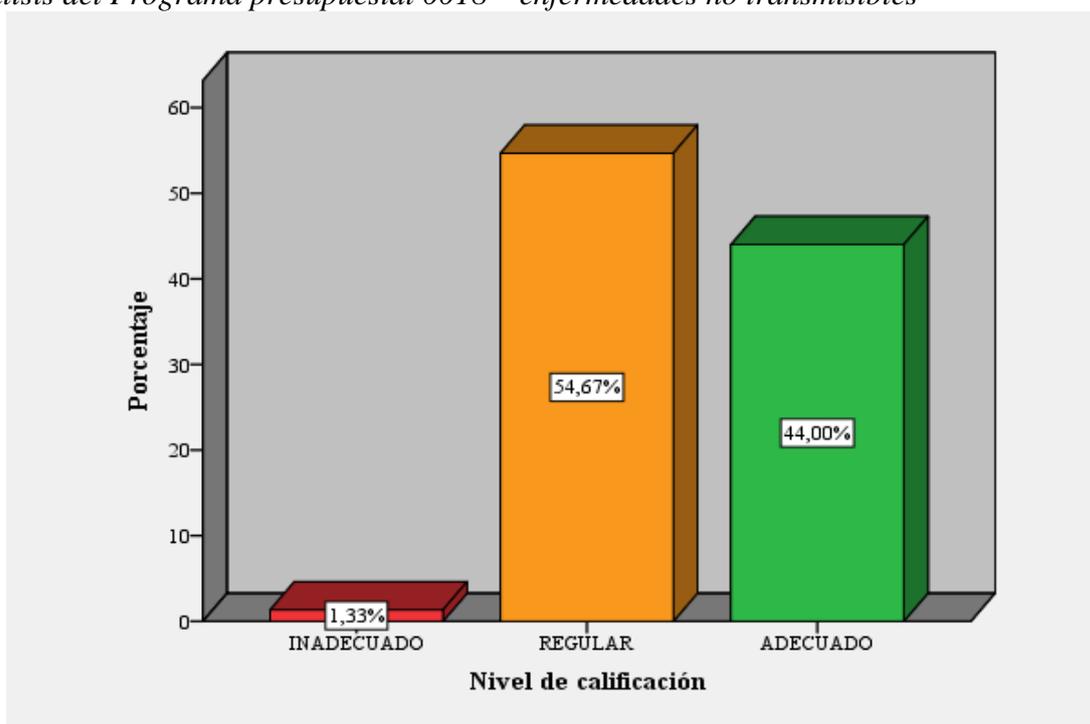
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	INADECUADO	5	6.67
	REGULAR	44	58.67
	ADECUADO	26	34.67
	Total	75	100.00

Figura 7*Análisis del Programa presupuestal 0017 – enfermedades metaxénicas y zoonosis*

En la Tabla 16 y Figura 7 se contempló que un 6.67% (F=5) de los examinados señalaron que el programa presupuestal 0017 – enfermedades metaxénicas y zoonosis se desarrollaron de forma inadecuada, mientras que el 58.67% (F=44) informaron que se desarrolló de manera regular, y el 34.67% (F=26) manifestaron que fue adecuada, esto en la Red de Salud Huancavelica en el año 2022. Lo que denota que este programa presupuestal muestra falencias en el cumplimiento de sus metas programadas en la disminución de la incidencia y letalidad de las enfermedades metaxénicas y zoonóticas en la provincia de Huancavelica.

Tabla 17*Resultados del Programa presupuestal 0018 – enfermedades no transmisibles*

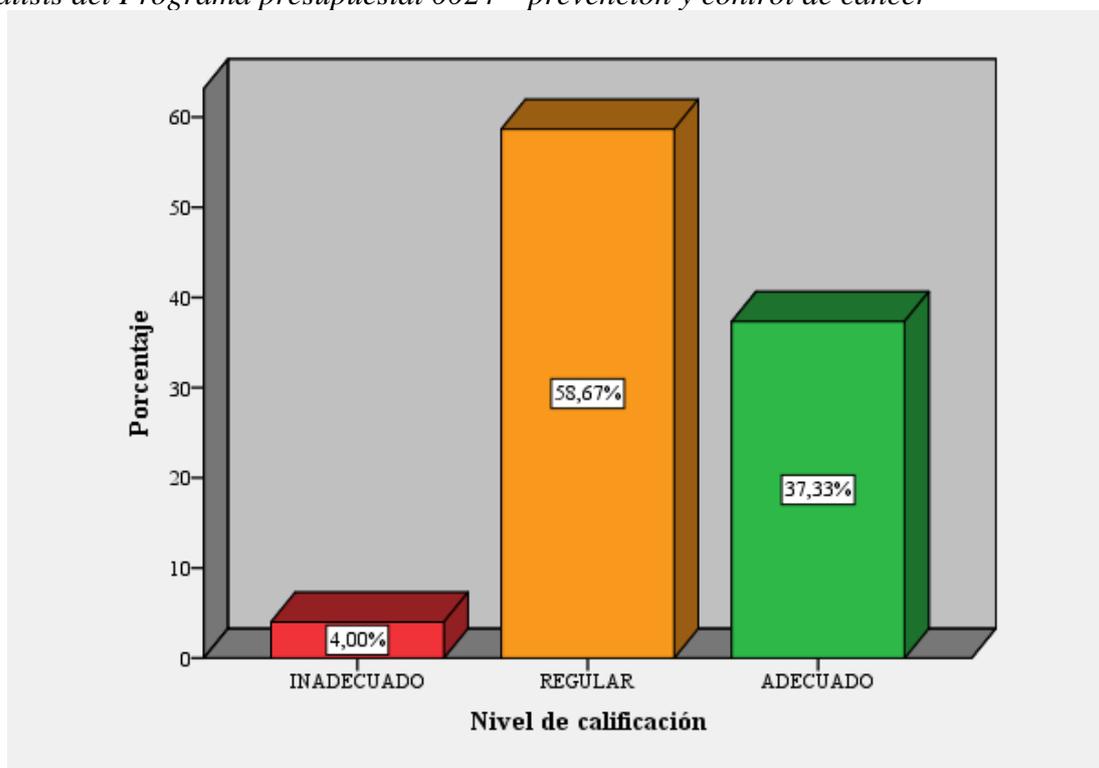
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	INADECUADO	1	1.33
	REGULAR	41	54.67
	ADECUADO	33	44.00
	Total	75	100.00

Figura 8*Análisis del Programa presupuestal 0018 – enfermedades no transmisibles*

En la Tabla 17 y Figura 8 se distinguió que un 1.33% (F=1) de los participantes informaron que el programa presupuestal 0018 – enfermedades no transmisibles se impulsaron de forma inadecuada, mientras que el 54.67% (F=41) apuntaron que se desarrolló de manera regular, y el 44.00% (F=33) plantearon que fue adecuada, esto en la Red de Salud Huancavelica en el año 2022. Esto revela que existen debilidades en el cumplimiento de la disminución de la morbilidad, mortalidad y discapacidad por enfermedades no transmisibles en la provincia de Huancavelica.

Tabla 18*Resultados del Programa presupuestal 0024 – prevención y control de cáncer*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	INADECUADO	3	4.00
	REGULAR	44	58.67
	ADECUADO	28	37.33
	Total	75	100.00

Figura 9*Análisis del Programa presupuestal 0024 – prevención y control de cáncer*

En la Tabla 18 y Figura 9 se vislumbró que un 4.00% (F=3) de los consultados expresaron que el programa presupuestal 0024 – prevención y control de cáncer se llevaron a cabo de manera inadecuada, mientras que el 58.67% (F=44) aludieron que se implementó de forma regular, y el 37.33% (F=28) opinaron que fue adecuada, esto en la Red de Salud Huancavelica en el año 2022. Lo cual indica que el programa presupuestal 0024 – prevención y control de cáncer tienen algunas debilidades en la disminución de la mortalidad y morbilidad por cáncer mediante el mejoramiento del acceso a la oferta de servicios de salud oncológicos en la provincia de Huancavelica.

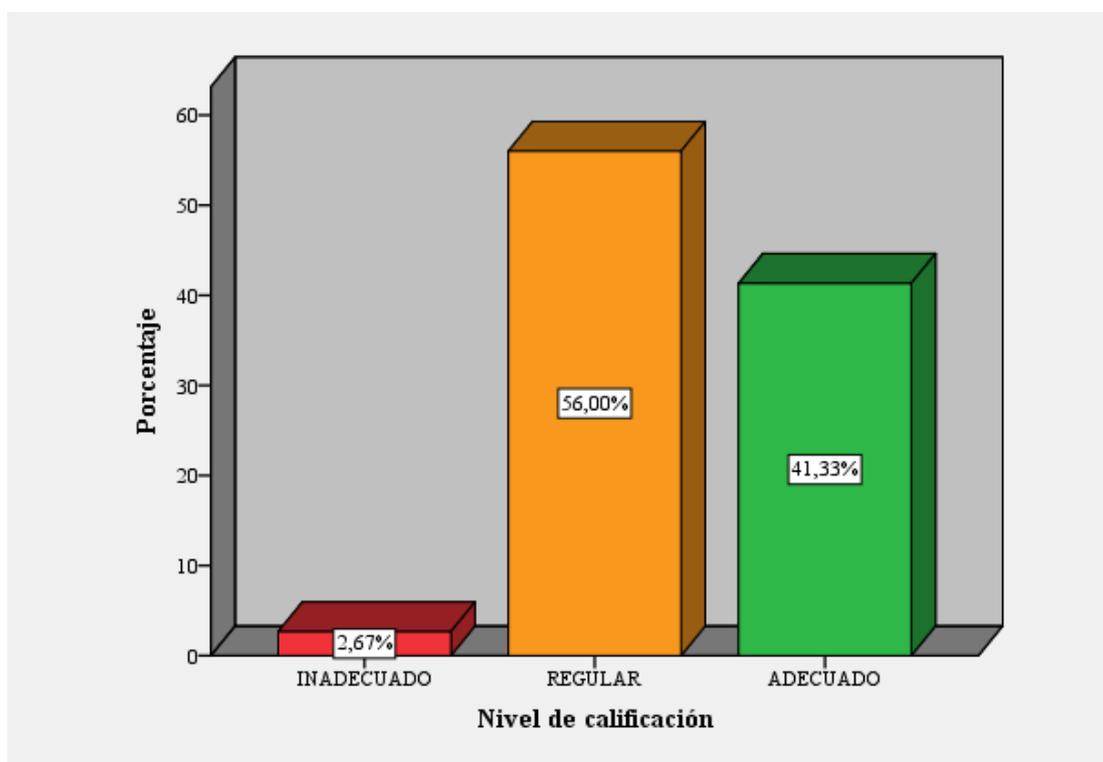
Tabla 19

Resultados del Programa presupuestal 0104 – reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	INADECUADO	2	2.67
	REGULAR	42	56.00
	ADECUADO	31	41.33
	Total	75	100.00

Figura 10

Análisis del Programa presupuestal 0104 – reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas



En la Tabla 19 y Figura 10 se reconoció que un 2.67% (F=2) de los encuestados manifestaron que el programa presupuestal 0104 – reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas se desarrollaron inadecuadamente, mientras que el 56.00% (F=42) expresaron que se implementó regularmente, y el 41.33% (F=31) indicaron que se ejecutó adecuadamente, esto en la Red de Salud Huancavelica en el año 2022. Lo cual denota que el programa presupuestal en mención, presenta debilidades que no le permite lograr la disminución de la mortalidad por urgencias o emergencias médicas en la provincia de Huancavelica.

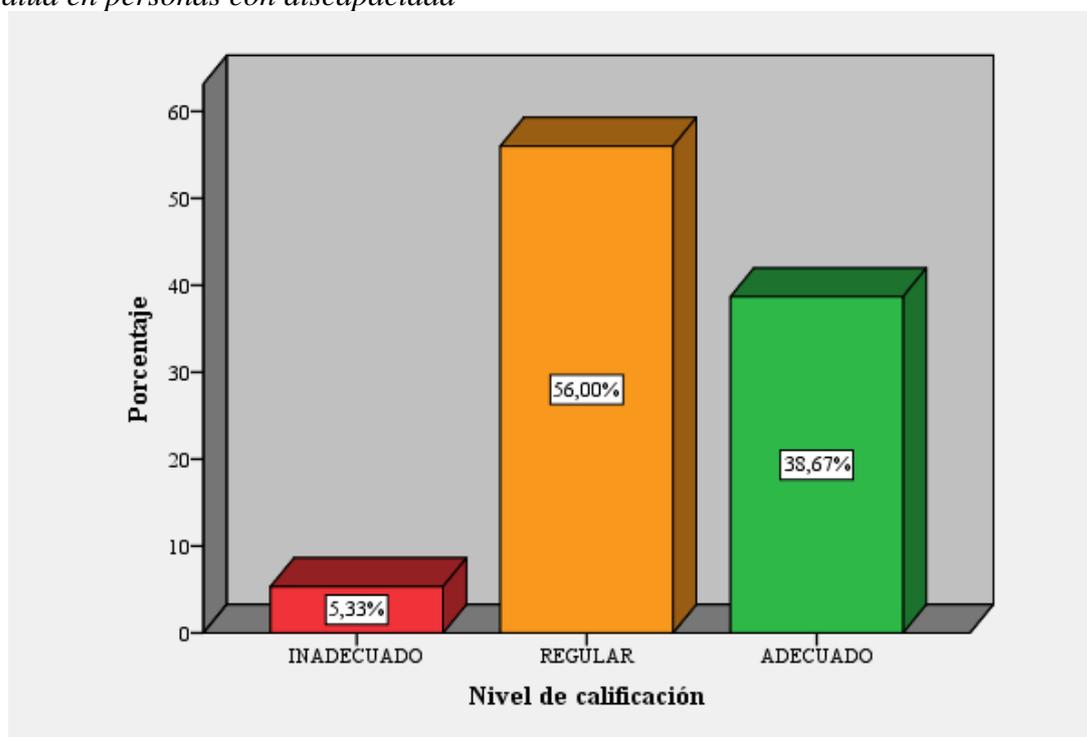
Tabla 20

Resultados del Programa presupuestal 0129 - prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	INADECUADO	4	5.33
	REGULAR	42	56.00
	ADECUADO	29	38.67
	Total	75	100.00

Figura 11

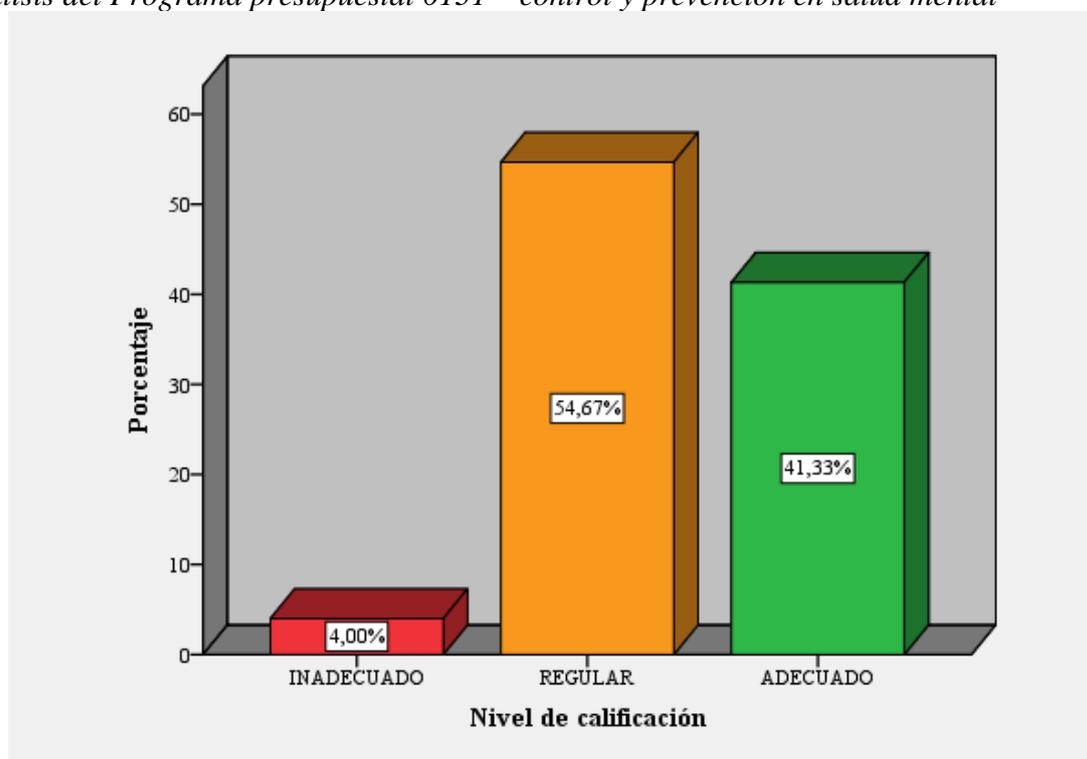
Análisis del Programa presupuestal 0129 - prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad



En la Tabla 20 y Figura 11 se observó que un 5.33% (F=4) de los sujetos de encuesta apuntaron que el programa presupuestal 0129 – prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad se llevó a cabo de manera inadecuada, mientras que el 56.00% (F=42) plantearon que se proyectó de forma regular, y el 38.67% (F=29) manifestaron que se implementó adecuadamente, esto en la Red de Salud Huancavelica en el año 2022. Esto revela que este programa presupuestal 0129 – prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad no está logrando disminuir la proporción de personas con discapacidad que desarrollan condiciones secundarias y/o incrementan su grado de discapacidad en la provincia de Huancavelica.

Tabla 21*Resultados del Programa presupuestal 0131 – control y prevención en salud mental*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	INADECUADO	3	4.00
	REGULAR	41	54.67
	ADECUADO	31	41.33
	Total	75	100.00

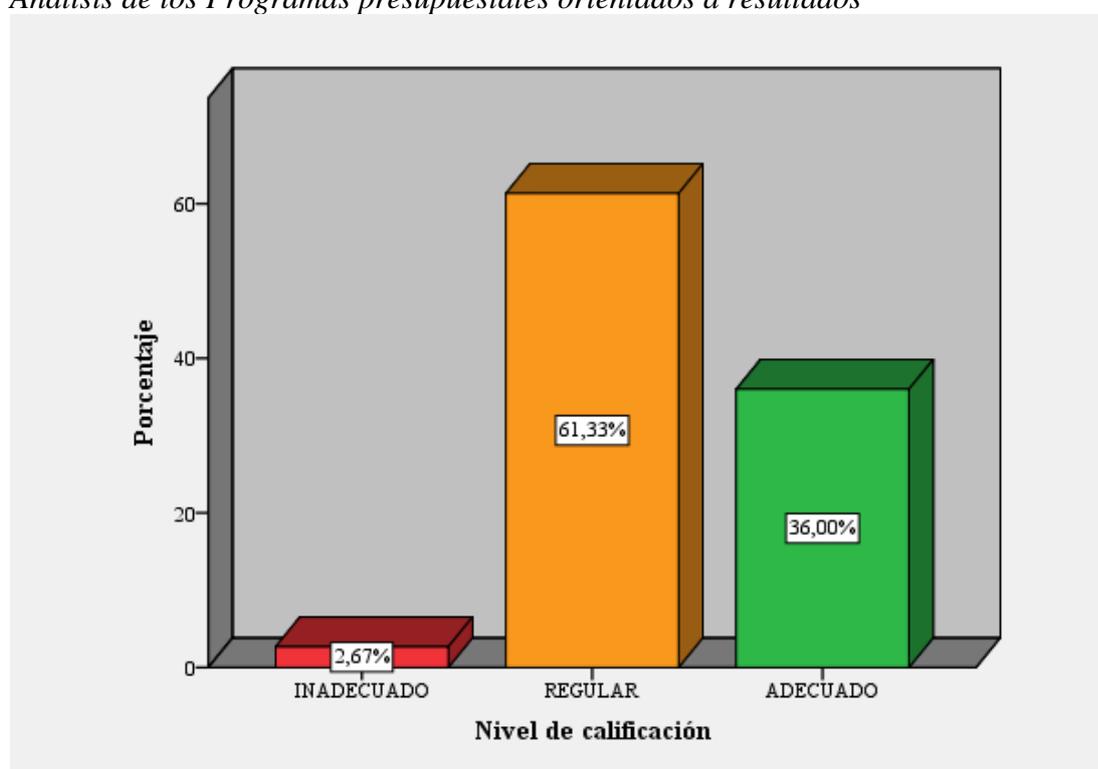
Figura 12*Análisis del Programa presupuestal 0131 – control y prevención en salud mental*

En la Tabla 21 y Figura 12 se reconoció que un 4.00% (F=3) de los examinados comentaron que el programa presupuestal 0131 – control y prevención en salud mental se implementó de forma inadecuada, mientras que el 54.67% (F=41) consignaron que se ejecutó de forma regular, y el 41.33% (F=31) dijeron que se realizaron adecuadamente, esto en la Red de Salud Huancavelica en el año 2022. Lo que señala que el programa presupuestal 0131 – control y prevención en salud mental también tiene algunas flaquezas en la reducción de la mortalidad prematura y discapacidad por trastornos mentales y problemas psicosociales en la provincia de Huancavelica.

Tabla 22
Resultados de los Programas presupuestales orientados a resultados

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	INADECUADO	2	2.67
	REGULAR	46	61.33
	ADECUADO	27	36.00
	Total	75	100.00

Figura 13
Análisis de los Programas presupuestales orientados a resultados



En la Tabla 22 y Figura 13 se visualizó que un 2.67% (F=2) de los sondeados plantearon que los programas presupuestales orientados a resultados se impulsaron inadecuadamente, mientras que el 61.33% (F=46) nombraron que se implementó regularmente, y el 36.00% (F=27) manifestaron que se concretaron adecuadamente, esto en la Red de Salud Huancavelica en el año 2022. Lo cual sugiere que los programas presupuestales tienen limitaciones en el logro de sus objetivos; sin embargo, el programa presupuestal 1001 – productos específicos para desarrollo infantil temprano si está logrando sus metas adecuadamente en la provincia de Huancavelica.

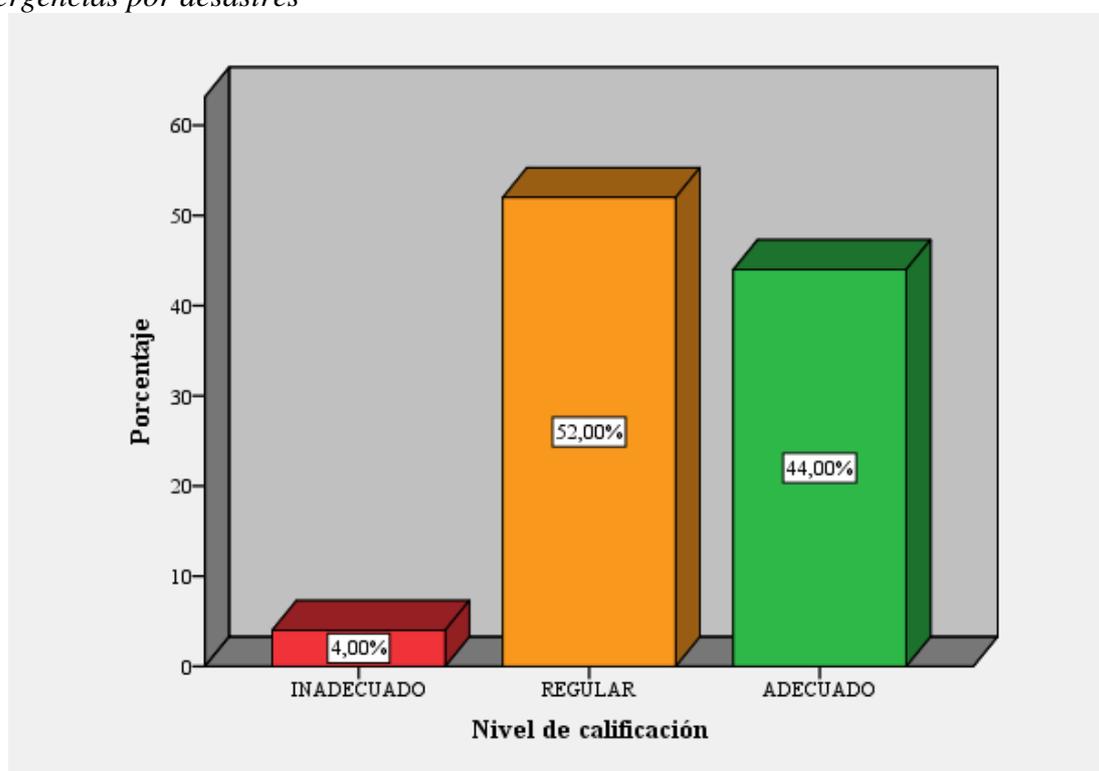
Tabla 23

Resultados del Programa presupuestal 0068 – reducción de vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	INADECUADO	3	4.00
	REGULAR	39	52.00
	ADECUADO	33	44.00
	Total	75	100.00

Figura 14

Análisis del Programa presupuestal 0068 – reducción de vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres



En la Tabla 23 y Figura 14 se reconoció que un 4.00% (F=3) de los testeados comentaron que el programa presupuestal 0068 – reducción de vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres se cumplieron inadecuadamente, mientras que el 52.00% (F=39) aludieron que se efectuaron regularmente, y el 44.00% (F=33) señalaron que se desarrolló adecuadamente, esto en la Red de Salud Huancavelica en el año 2022. Lo que refleja que el programa presupuestal 0068 – reducción de vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres muestra carencias marcadas en cuanto a la reducción de la vulnerabilidad de la población y sus medios de vida ante peligros de origen natural en la provincia de Huancavelica.

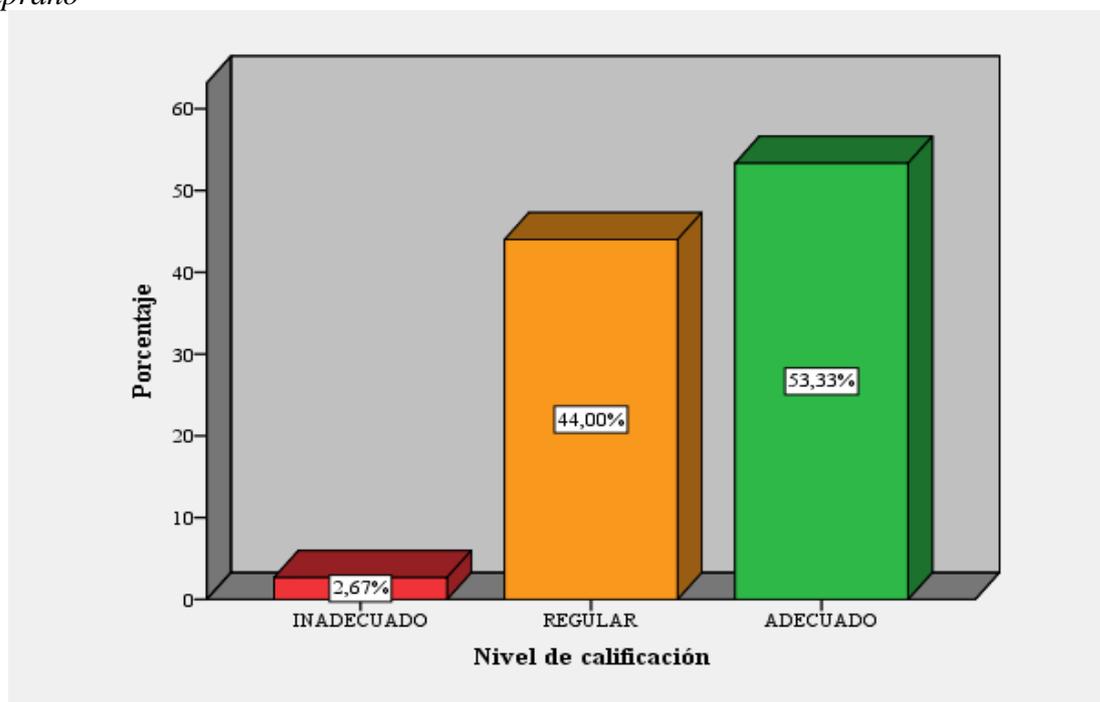
Tabla 24

Resultados del Programa presupuestal 1001 – productos específicos para desarrollo infantil temprano

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	INADECUADO	2	2.67
	REGULAR	33	44.00
	ADECUADO	40	53.33
	Total	75	100.00

Figura 15

Análisis del Programa presupuestal 1001 – productos específicos para desarrollo infantil temprano



En la Tabla 24 y Figura 15 se registró que un 2.67% (F=2) de los interrogados expresaron que el programa presupuestal 1001 – productos específicos para desarrollo infantil temprano se proyectaron inadecuadamente, mientras que el 44.00% (F=33) señalaron que se realizaron regularmente, y el 53.33% (F=40) expresaron que se implementó adecuadamente, esto en la Red de Salud Huancavelica en el año 2022. Lo cual denota que, al contrario que los otros programas presupuestales, este programa presupuestal 1001 productos específicos para desarrollo infantil temprano, que dicho sea de paso es un programa que relativamente está siendo ejecutado recientemente, ha causado expectativa y aparentemente está logrando cumplir con sus metas establecidas de manera adecuada en la provincia de Huancavelica.

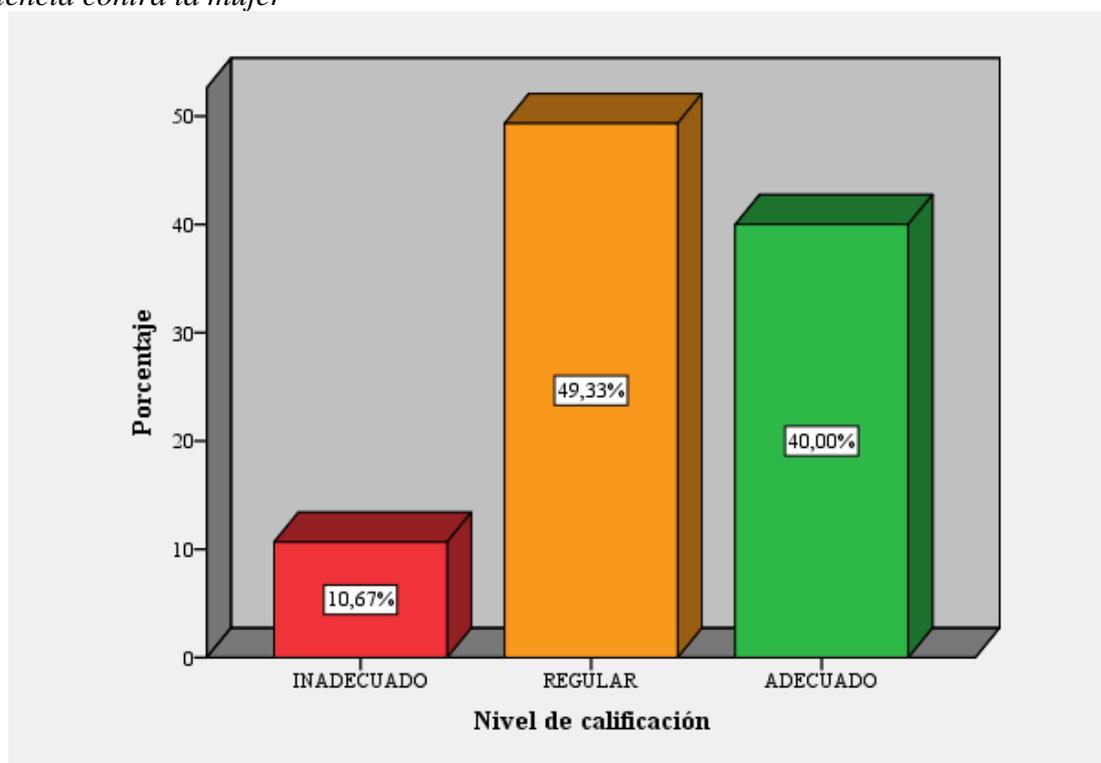
Tabla 25

Resultados del Programa presupuestal 1002 – productos específicos para la reducción de la violencia contra la mujer

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	INADECUADO	8	10.67
	REGULAR	37	49.33
	ADECUADO	30	40.00
	Total	75	100.00

Figura 16

Análisis del Programa presupuestal 1002 – productos específicos para la reducción de la violencia contra la mujer



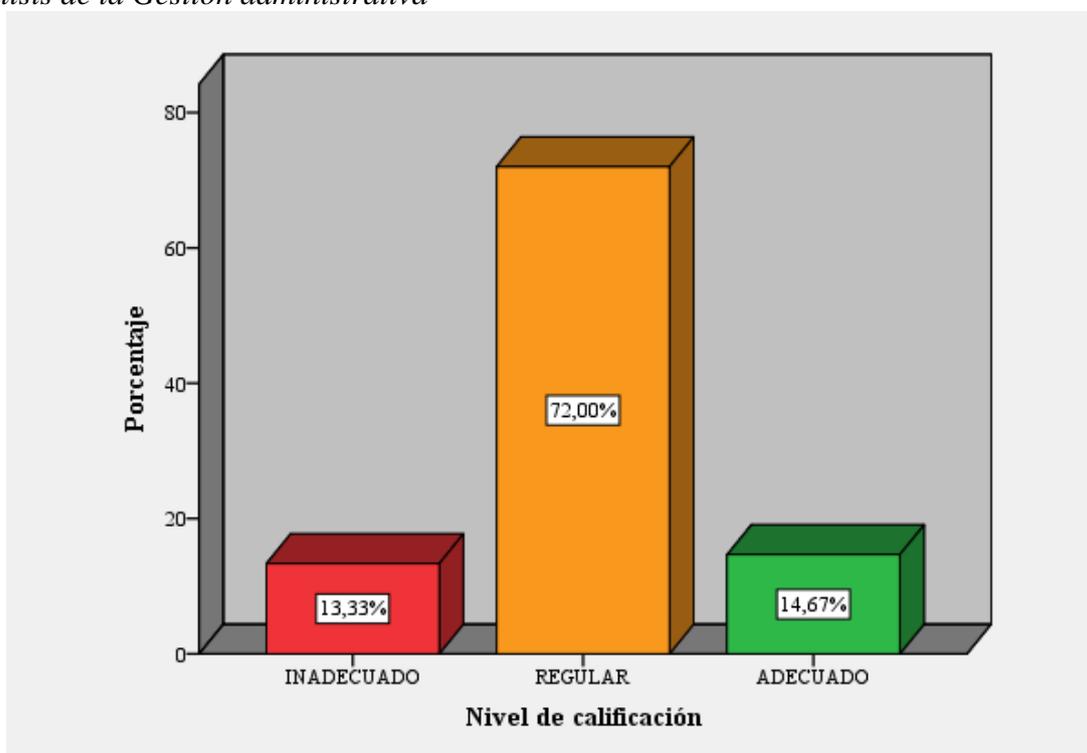
En la Tabla 25 y Figura 16 se contempló que un 10.67% (F=8) de los encuestados afirmaron que el programa presupuestal 1002 – productos específicos para la reducción de la violencia contra la mujer se desarrollaron inadecuadamente, mientras que el 49.33% (F=37) informaron que se implementó regularmente, y el 40.00% (F=30) expresaron que se proyectaron adecuadamente, esto en la Red de Salud Huancavelica en el año 2022. Lo cual sugiere que el programa presupuestal 1002 – productos específicos para la reducción de la violencia contra la mujer muestra carencias en cuanto al acceso de las mujeres a los servicios de detección, referenciación y atención inmediata en caso de violencia en la provincia de Huancavelica.

5.1.2. Gestión administrativa

Tabla 26
Resultados de la Gestión administrativa

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	INADECUADO	10	13.33
	REGULAR	54	72.00
	ADECUADO	11	14.67
	Total	75	100.00

Figura 17
Análisis de la Gestión administrativa

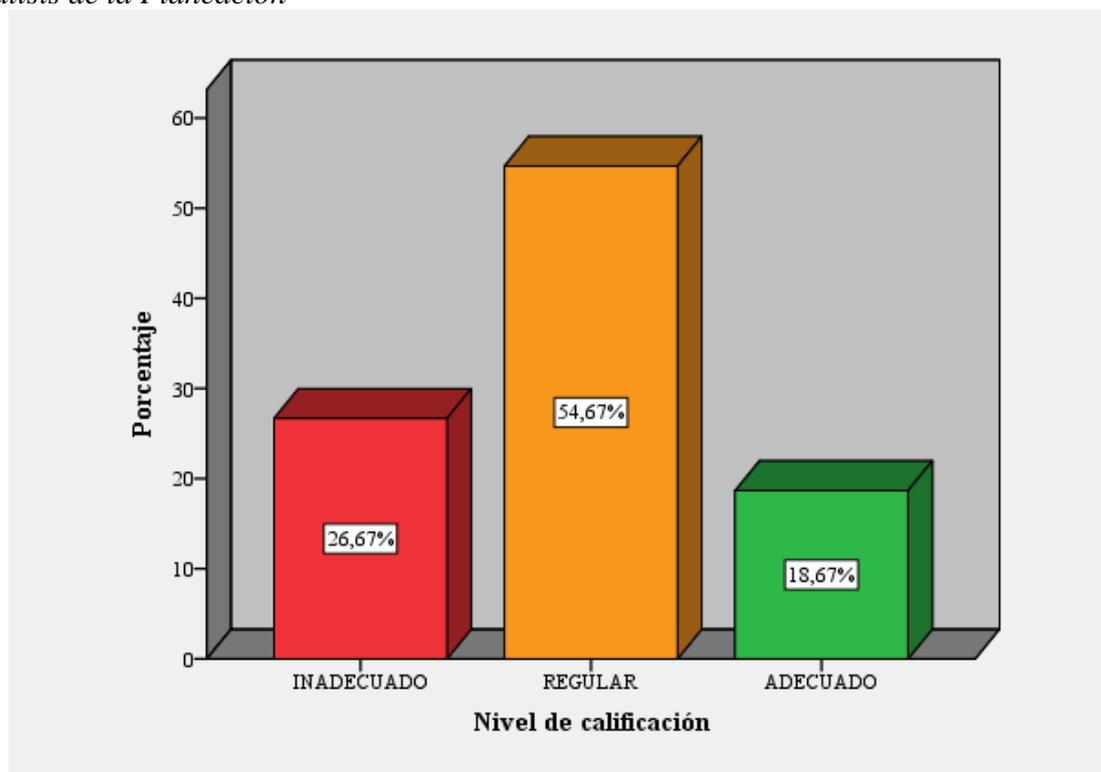


En la Tabla 26 y Figura 17 se distinguió que un 13.33% (F=10) de los investigadores expresaron que la gestión administrativa se desarrolló inadecuadamente, mientras que el 72.00% (F=54) comentaron que se implementó regularmente, y el 14.67% (F=11) refirieron que se desarrolló adecuadamente, esto en la Red de Salud Huancavelica en el año 2022, lo que quiere decir que en esta institución, el proceso de gestión administrativa, muestra carencias y debilidades, principalmente en la fase de planeación que falta fortalecer.

Tabla 27
Resultados de la Planeación

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	INADECUADO	20	26.67
	REGULAR	41	54.67
	ADECUADO	14	18.67
	Total	75	100.00

Figura 18
Análisis de la Planeación

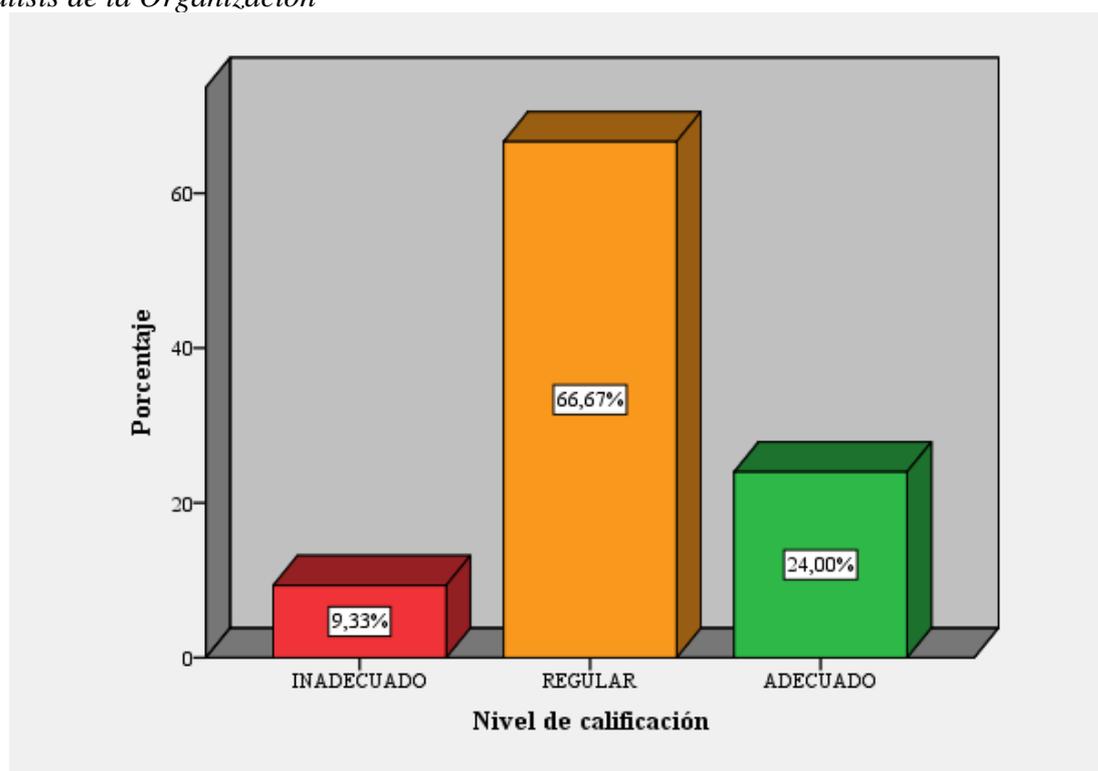


En la Tabla 27 y Figura 18 se contempló que un 26.67% (F=20) de los consultados manifestaron que la fase de planeación se desarrolló de manera inadecuada, mientras que el 54.67% (F=41) mencionaron que se implementó de manera regular, y el 18.67% (F=14) expresaron que fue adecuado. Esto en la Red de Salud Huancavelica en el año 2022, lo que sugiere que la fase de planeación, en la cual se define las metas y se trazan los objetivos, además que se determinan recursos dentro de un periodo de tiempo definido, muestra deficiencias en cuanto a su implementación.

Tabla 28
Resultados de la Organización

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	INADECUADO	7	9.33
	REGULAR	50	66.67
	ADECUADO	18	24.00
	Total	75	100.00

Figura 19
Análisis de la Organización

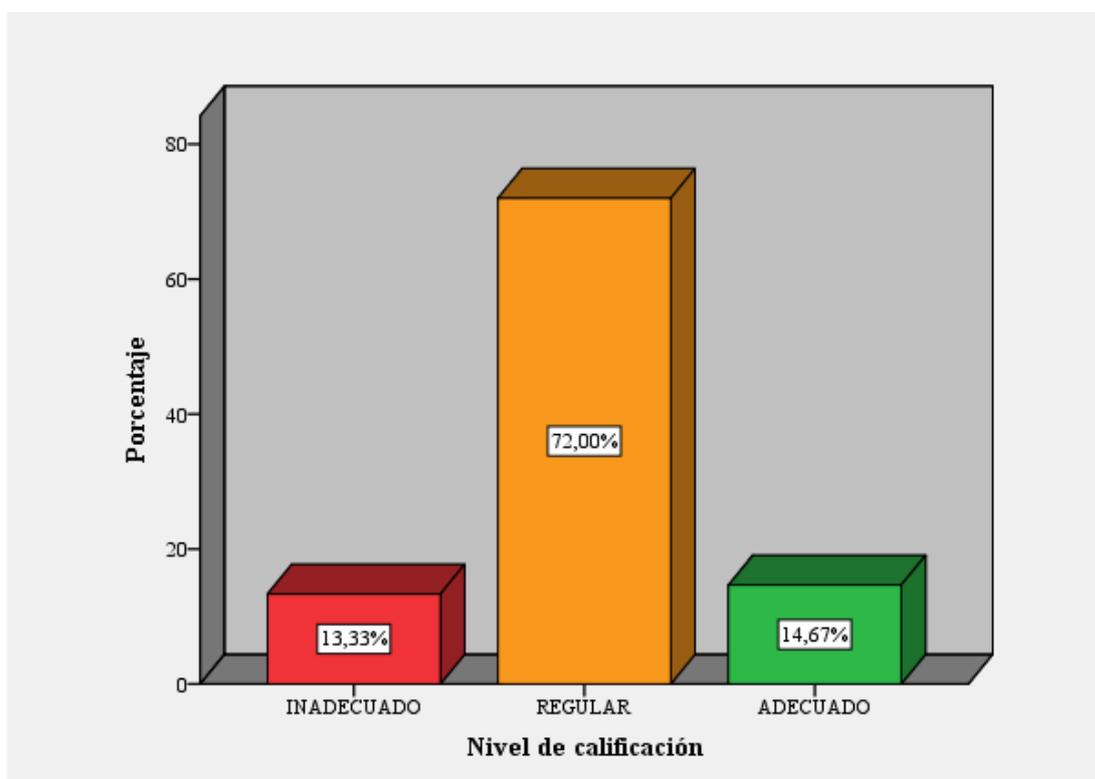


En la Tabla 28 y Figura 19 se contempló que un 9.33% (F=7) de los sondeados aludieron que la fase de organización se implementó de manera inadecuada, mientras que el 66.67% (F=50) consignaron que se desarrolló de manera regular, y el 24.00% (F=18) manifestaron que fue adecuado. Esto en la Red de Salud Huancavelica en el año 2022, lo que denota que en esta institución la fase de organización, que consiste en montar una estructura para distribuir los recursos materiales, financieros, humanos y tecnológicos y de información con la finalidad de lograr los objetivos planificados, muestran muchas carencias en el momento de su implementación.

Tabla 29
Resultados de la Dirección

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	INADECUADO	10	13.33
	REGULAR	54	72.00
	ADECUADO	11	14.67
	Total	75	100.00

Figura 20
Análisis de la Dirección

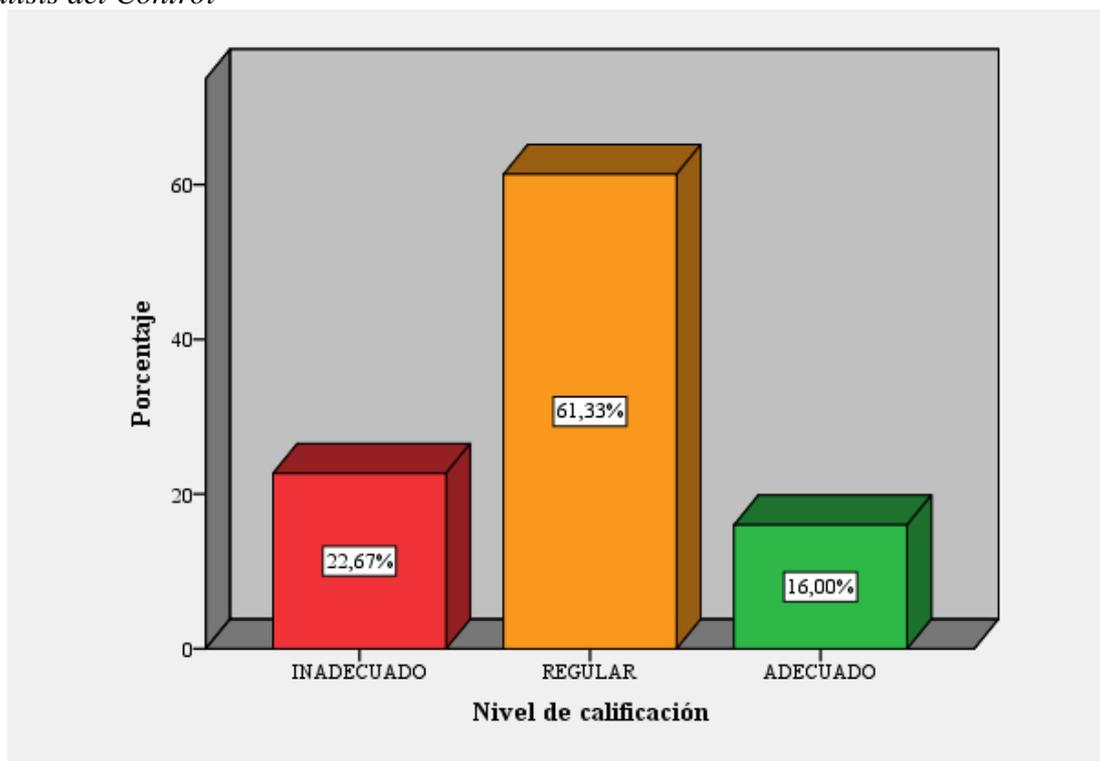


En la Tabla 29 y Figura 20 se notó que un 13.33% (F=10) de los investigados manifestaron que la fase de dirección se concretizó de forma inadecuada, mientras que el 72.00% (F=54) aludieron que se desarrolló de forma regular, y el 14.67% (F=11) expresaron que fue adecuado. Esto en la Red de Salud Huancavelica en el año 2022, lo que sugiere que en esta institución la fase de dirección, que es la conducción de la organización hacia la persecución de los objetivos definidos, no está siendo implementado de forma adecuada.

Tabla 30
Resultados del Control

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	INADECUADO	17	22.67
	REGULAR	46	61.33
	ADECUADO	12	16.00
	Total	75	100.00

Figura 21
Análisis del Control



En la Tabla 30 y Figura 21 se observó que un 22.67% (F=17) de los testeados referenciaron que el control se impulsó inadecuadamente, mientras que el 61.33% (F=46) consignaron que fue regularmente, y el 16.00% (F=12) aludieron que fue adecuadamente. Esto en la Red de Salud Huancavelica en el año 2022, lo que conlleva que en esta institución la fase de control, que consiste en verificar que las acciones previstas se encuentran alineadas con las estrategias planificadas, tampoco están siendo ejecutadas adecuadamente.

5.2. Resultados de la relación entre variables y dimensiones

Tabla 31

Tabla cruzada entre: Programas presupuestales en salud y Gestión administrativa

			Gestión Administrativa			Total
			INADECUADO	REGULAR	ADECUADO	
Programas Presupuestales en salud	INADECUADO	Recuento	1	0	0	1
		% del total	1.3%	0.0%	0.0%	1.3%
	REGULAR	Recuento	9	42	1	52
		% del total	12.0%	56.0%	1.3%	69.3%
	ADECUADO	Recuento	0	12	10	22
		% del total	0.0%	16.0%	13.3%	29.3%
Total	Recuento	10	54	11	75	
	% del total	13.3%	72.0%	14.7%	100.0%	

En la Tabla 31 se observó que los programas presupuestales en salud y la gestión administrativa se encontraron relacionadas de manera directa; puesto que, según los porcentajes, el 56.0% de los encuestados indicaron que, tanto como los programas presupuestales y la gestión administrativa son regulares en la Red de Salud Huancavelica; por lo que, de seguir con esta tendencia, de haber una buena gestión administrativa existirá un buen desarrollo de los programas presupuestales en salud.

Tabla 32

Tabla cruzada entre: Programas presupuestales institucionales y Gestión administrativa

			Gestión Administrativa			Total
			INADECUADO	REGULAR	ADECUADO	
Programas presupuestales institucionales	REGULAR	Recuento	9	42	2	53
		% del total	12.0%	56.0%	2.7%	70.7%
	ADECUADO	Recuento	1	12	9	22
		% del total	1.3%	16.0%	12.0%	29.3%
	Total	Recuento	10	54	11	75
		% del total	13.3%	72.0%	14.7%	100.0%

En la Tabla 32 se observó que los programas presupuestales institucionales y la gestión administrativa se encontraron relacionadas de manera directa; dado que, según los porcentajes, el 56.0% de los encuestados indicaron que, tanto como los programas presupuestales institucionales y la gestión administrativa son regulares en la Red de Salud Huancavelica; por lo que se puede inferir que, si se mejorará la gestión administrativa se mejorará el desarrollo de los programas presupuestales institucionales.

Tabla 33

Tabla cruzada entre: Programas presupuestales orientadas a resultados y Gestión administrativa

		Gestión Administrativa			Total	
		INADECUADO	REGULAR	ADECUADO		
Programas presupuestales orientadas a resultados	INADECUADO	Recuento	2	0	0	2
		% del total	2.7%	0.0%	0.0%	2.7%
	REGULAR	Recuento	8	37	1	46
		% del total	10.7%	49.3%	1.3%	61.3%
	ADECUADO	Recuento	0	17	10	27
		% del total	0.0%	22.7%	13.3%	36.0%
Total	Recuento	10	54	11	75	
	% del total	13.3%	72.0%	14.7%	100.0%	

En la Tabla 33 se observó que los programas presupuestales orientados a resultados y la gestión administrativa se encontraron relacionadas de manera directa, debido a que según los porcentajes, el 49.3% de los encuestados indicaron que, tanto como los programas presupuestales orientados a resultados y la gestión administrativa son regulares en la Red de Salud Huancavelica; por lo que se infiere que de mejorar la gestión administrativa los programas presupuestales orientados a resultados también va a mejorar.

5.3. Contrastación de hipótesis

5.3.1. Prueba de normalidad

Para la determinación de la normalidad de los datos recolectados para la presente investigación se utilizó el estadístico de Kolmogórov-Smirnov, esto debido a que la cantidad de la muestra fue mayor a 50 elementos.

a) Planteamiento de hipótesis

H0: Los datos recolectados de las variables: programas presupuestales en salud y la gestión administrativa, y las dimensiones Programas presupuestales institucionales y Programas presupuestales orientados a resultados presentan normalidad.

H1: Los datos recolectados de las variables: programas presupuestales en salud y la gestión administrativa, y las dimensiones Programas presupuestales institucionales y Programas presupuestales orientados a resultados no presentan normalidad.

b) Nivel de significancia

La prueba de normalidad de los datos recolectados fue determinada con un nivel de significancia de $\alpha = 0.05$ (5%), por lo que el nivel de confianza fue del 95%. Con este nivel de significancia se delimitó la zona de rechazo de la H0.

Tabla 34

Prueba de normalidad de datos

	Kolmogórov-Smirnov		
	Estadístico	Gl	Sig.
V1 Programas presupuestales en salud	0.069	75	,200*
D1 Programas presupuestales institucionales	0.077	75	,200*
D2 Programas presupuestales orientados a resultados	0.077	75	,200*
V2 Gestión administrativa	0.062	75	,200*

En la Tabla 34 se mostró que los datos recolectados de la variable Programas presupuestales en salud con sus respectivas dimensiones (Programas presupuestales institucionales y Programas presupuestales orientados a resultados)

y de la variable Gestión administrativa presentaron normalidad, esto debido a que el nivel de significancia fue de 0.200.

c) Decisión estadística

Se tomó la decisión estadística de aceptar la hipótesis nula (H0) y rechazar la hipótesis alterna (H1), debido a que el resultado del p-valor (significancia) calculado fue de 0.200 el cual es mayor a 0.05.

d) Conclusión estadística

Se concluyó que los datos recolectados de las variables: programas presupuestales en salud y la gestión administrativa, y las dimensiones Programas presupuestales institucionales y Programas presupuestales orientados a resultados presentan normalidad, con un p-valor de 0.200 y a un nivel de confianza del 95%.

5.3.2. Prueba de hipótesis

La prueba de las hipótesis de investigación fue realizada a través del estadístico r de Pearson, debido a que los datos recolectados presentaron una distribución normal. Por otro lado, el grado de correlación fue determinado en base a lo descrito en la siguiente tabla:

Tabla 35

Rango de correlación del coeficiente r de Pearson

Valor	Significado
$0.00 \leq r_{xy} < 0.10$	Correlación nula
$0.10 \leq r_{xy} < 0.30$	Correlación débil
$0.30 \leq r_{xy} < 0.50$	Correlación moderada
$0.50 \leq r_{xy} < 1.00$	Correlación fuerte

Dato. Fuente: Tomado de Hernández et al. (2018) en “Sobre el uso adecuado del coeficiente de correlación de Pearson: definición, propiedades y suposiciones”.

5.3.2.1. Hipótesis general

a) Planteamiento de hipótesis

H0: Los programas presupuestales en salud y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022, no presentan una correlación significativa y positiva.

H1: Los programas presupuestales en salud y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022, presentan una correlación significativa y positiva.

b) Nivel de significancia

La prueba de la hipótesis general se realizó con un nivel de significancia de $\alpha = 0.05$, y a un nivel de confianza es del 95%. Con este nivel de significancia se delimitó la zona de rechazo o aceptación de la H0 en contraste con el valor de la significancia (Sig.) o también llamado el p-valor, el cual fue comparado con el valor de significancia (0,05).

Tabla 36

Rango de correlación del coeficiente r de Pearson en la hipótesis general

		V2 Gestión Administrativa
V1 Programas presupuestales en salud	Correlación de Pearson	,751**
	Sig. (bilateral)	0.000
	N	75

En la Tabla 36 se observó que la significancia o también llamado p-valor calculado fue de 0.000, el cual fue menor al nivel de significancia establecida (0.05), por lo que se afirma que los programas presupuestales en salud y la gestión administrativa se encuentran correlacionados significativamente.

Asimismo, los Programas presupuestales en salud y la Gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica presentaron una correlación positiva fuerte, con un valor “r” de 0.751.

c) Decisión estadística

Se decidió aceptar la hipótesis alterna (H1) y rechazar la hipótesis nula (H0), puesto que el p-valor (Sig.) calculado fue de 0.000, lo cual fue menor al nivel de significancia ($\alpha = 0.05$), afirmando que los programas presupuestales en salud y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406 en el año 2022, presentaron una correlación significativa y positiva.

d) Conclusión estadística

Se concluyó que los programas presupuestales en salud y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406 en el año 2022, presentaron una correlación significativa, positiva y fuerte, con un p-valor de 0.000, un valor “r” de 0.751 y a un nivel de confianza del 95%.

5.3.2.2. Hipótesis específica 01

a) Planteamiento de hipótesis

H0: Los programas presupuestales institucionales (PPI) y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022, no presentan una correlación significativa y positiva.

H1: Los programas presupuestales institucionales (PPI) y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022, presentan una correlación significativa y positiva.

b) Nivel de significancia

La prueba de la hipótesis específica 01 se realizó con un nivel de significancia de $\alpha = 0.05$, y a un nivel de confianza es del 95%. Con este nivel de significancia se delimitó la zona de rechazo o aceptación de la H0 en contraste con el valor de la significancia (Sig.) o también llamado el p-valor, el cual fue comparado con el valor de significancia (0,05).

Tabla 37

Rango de correlación del coeficiente r de Pearson en la hipótesis específica 01

		V2 Gestión Administrativa
D1 Programas presupuestales institucionales	Correlación de Pearson	,713**
	Sig. (bilateral)	0.000
	N	75

En la Tabla 37 se observó que la significancia o también llamado p-valor calculado fue de 0.000, el cual fue menor al nivel de significancia establecida (0.05), por lo que se afirma que los programas presupuestales institucionales y la gestión administrativa se encuentran correlacionados significativamente.

Asimismo, los Programas presupuestales institucionales y la Gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica presentaron una correlación positiva fuerte, con un valor “ r ” de 0.713.

c) Decisión estadística

Se decidió aceptar la hipótesis alterna (H1) y rechazar la hipótesis nula (H0), puesto que el p-valor (Sig.) calculado fue de 0.000, lo cual fue menor al nivel de significancia ($\alpha = 0.05$), afirmando que los programas presupuestales institucionales (PPI) y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406 en el año 2022, presentaron una correlación significativa y positiva.

d) Conclusión estadística

Se concluyó que los programas presupuestales institucionales (PPI) y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406 en el año 2022, presentaron una correlación significativa, positiva y fuerte, con un p-valor de 0.000, un valor “ r ” de 0.713 y a un nivel de confianza del 95%.

5.3.2.3. Hipótesis específica 02

a) Planteamiento de hipótesis

H0: Los programas presupuestales orientado a resultados (PPoR) y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022, no presentan una correlación significativa y positiva.

H1: Los programas presupuestales orientado a resultados (PPoR) y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022, presentan una correlación significativa y positiva.

b) Nivel de significancia

La prueba de la hipótesis específica 02 se realizó con un nivel de significancia de $\alpha = 0.05$, y a un nivel de confianza es del 95%. Con este nivel de significancia se delimitó la zona de rechazo o aceptación de la H0 en contraste con el valor de la significancia (Sig.) o también llamado el p-valor, el cual fue comparado con el valor de significancia (0,05).

Tabla 38

Rango de correlación del coeficiente r de Pearson en la hipótesis específica 02

		V2 Gestión Administrativa
D2 Programas presupuestales orientados a resultados	Correlación de Pearson	,716**
	Sig. (bilateral)	0.000
	N	75

En la Tabla 38 se observó que la significancia o también llamado p-valor calculado fue de 0.000, el cual fue menor al nivel de significancia establecida (0.05), por lo que se afirma que los programas presupuestales orientados a resultados y la gestión administrativa se encuentran correlacionados significativamente.

Asimismo, los Programas presupuestales orientados a resultados y la Gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica presentaron una correlación positiva fuerte, con un valor “r” de 0.716.

c) Decisión estadística

Se decidió aceptar la hipótesis alterna (H1) y rechazar la hipótesis nula (H0), puesto que el p-valor (Sig.) calculado fue de 0.000, lo cual fue menor al nivel de significancia ($\alpha = 0.05$), afirmando que los programas presupuestales orientados a resultados (PPoR) y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406 en el año 2022, presentaron una correlación significativa y positiva.

d) Conclusión estadística

Se concluyó que los programas presupuestales orientados a resultados (PPoR) y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406 en el año 2022, presentaron una correlación significativa, positiva y fuerte, con un p-valor de 0.000, un valor “r” de 0.716 y a un nivel de confianza del 95%.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En la presente investigación se tuvo como objetivo general: determinar el nivel de relación entre los programas presupuestales en salud y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022. Y como objetivos específicos: determinar el nivel de relación entre los programas presupuestales institucionales (PPI) y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022 y determinar el nivel de relación entre los programas presupuestales orientado a resultados (PPoR) y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022.

Con respecto a ello, se encontró que los programas presupuestales en salud y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406 en el año 2022, presentaron una correlación significativa, positiva y fuerte, con un p-valor de 0.000, un valor “r” de 0.751 y a un nivel de confianza del 95%. Los programas presupuestales institucionales (PPI) y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406 en el año 2022, presentaron una correlación significativa, positiva y fuerte, con un p-valor de 0.000, un valor “r” de 0.713 y a un nivel de confianza del 95% y que los programas presupuestales orientados a resultados (PPoR) y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406 en el año 2022, presentaron una correlación significativa, positiva y fuerte, con un p-valor de 0.000, un valor “r” de 0.716 y a un nivel de confianza del 95%.

Los resultados hallados en el presente estudio concuerdan con lo determinado por Ayuque y Rojas (2019), quienes concluyeron en su investigación que: a) los programas presupuestales y la gestión administrativa se encontraron relacionados de manera directa, con un $\rho=0.792$, b) El desarrollo del programa presupuestal 001 programa articulado nutricional y la gestión administrativa presentaron una relación directa con un $\rho=0.658$, c) El desarrollo del programa presupuestal 002 salud materno neonatal y la gestión administrativa presentaron una relación directa con un $\rho=0.702$, d) El desarrollo del programa presupuestal 0016 TBC-VIH/SIDA y la gestión administrativa presentaron una relación directa con un $\rho=0.798$, e) El desarrollo del programa presupuestal 018 enfermedades no transmisibles y la gestión administrativa presentaron una relación directa con un $\rho=0.674$; asimismo Clemente y Capani (2015) en su estudio determinaron que el gasto en los programas presupuestales y sus dimensiones se encuentran relacionados directamente con la gestión administrativa; Ushiñahua (2021) en su investigación determinó que el gasto público (el cual es una parte de la gestión administrativa) muestra efectividad y eficacia en base a la aplicación de los programas

presupuestales en la municipalidad; Vargas (2019) en su investigación encontró que la gestión administrativa y el programa presupuestal de enfermedades no transmisibles se relacionaron directamente con un $\rho=0.886$. Los resultados hallados por los investigadores ya mencionados contrastan con los resultados obtenidos en la presente investigación, reforzando de este modo, lo determinado acerca de la relación existente entre los Programas presupuestales en salud y la gestión administrativa.

CONCLUSIONES

- Se concluyó que los programas presupuestales en salud y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, en el año 2022, se ejecutaron de forma regular (según el 56% de los encuestados); asimismo, presentaron una correlación significativa, positiva y fuerte, con un p-valor de 0.000, un valor “r” de 0.751 y a un nivel de confianza del 95%.
- Se concluyó que los programas presupuestales institucionales y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, en el año 2022, fueron desarrollados de forma regular (según el 56% de los encuestados); determinando de este modo que presentaron una correlación significativa, positiva y fuerte, con un p-valor de 0.000, un valor “r” de 0.713 y a un nivel de confianza del 95%.
- Se concluyó que los programas presupuestales orientados a resultados (PPoR) y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406 en el año 2022, se llevaron a cabo de forma regular (según el 49.3% de los encuestados); del mismo modo, presentaron una correlación significativa, positiva y fuerte, con un p-valor de 0.000, un valor “r” de 0.716 y a un nivel de confianza del 95%.

RECOMENDACIONES

- Al Director de la Red de Salud Huancavelica, se recomienda optimizar su gestión administrativa, lo cual, contribuirá a mejorar la ejecución de los programas presupuestales en salud y de este modo, dicha entidad, pueda brindar un servicio de calidad a la población.
- Al Administrador de la Red de Salud Huancavelica, se recomienda realizar capacitaciones para sus directivos y funcionarios en temas de gestión administrativa y calidad de gasto, para que la ejecución de los programas presupuestales en salud pueda ser adecuado.
- A los Directivos de las Instituciones públicas del sector salud, se sugiere promover el fortalecimiento de su gestión administrativa, para garantizar la ejecución optima de los programas presupuestales, lo cual contribuirá en la mejora de la calidad de vida de la población objetivo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arbildo, D., & Neyra, H. (2021). *Programas presupuestales y su influencia en la calidad del gasto público del Gobierno Regional de Lima, 2021*. Lima: Universidad San Martín de Porres.
- Arias, J. (2020). *Proyecto de tesis: Guía para la elaboración*. Arequipa.
- Ayuque, E., & Rojas, J. (2019). *Los programas presupuestales y la gestión administrativa en la Gerencia Sub Regional de Castrovirreyña - Huancavelica 2017*. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes.
- Chancafe, F., Espinoza, R., Ramos, O., & Pompeyo, A. (2020). Gestión administrativa, liderazgo en el Programa Presupuestal 068 sector Salud. 2020. *Journal of Business and entrepreneurial studies*, 92-112.
- Clemente, R., & Capani, C. (2015). *Gasto en los programas presupuestales y la gestión administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica (Ejercicio Presupuestal 2012)*. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica.
- Díaz, G., Aguilar, N., Santoyo, H., Muñoz, M., & Altamirano, R. (2019). Restricciones para orientar a resultados los programas de desarrollo rural en México. *Agricultura, Sociedad y Desarrollo*, 199-218.
- Díaz, M., Quevedo, D., Vargas, L., Chávez, M., & Cayo, M. (2021). *Evaluación anual 2021 de los Programas Presupuestales - Ministerio de Salud*. Lima: Ministerio de Salud.
- Editorial Grudemi. (Enero de 2021). *Estadística descriptiva e inferencial*. Obtenido de <https://enciclopediaeconomica.com/estadistica-descriptiva-inferencial/>
- Equipo Editorial Etecé. (5 de Agosto de 2021). *Estadística inferencial*. Obtenido de <https://concepto.de/estadistica-inferencial/>
- Facundo, A. (2018). *La gestión para resultados y su relación con los programas presupuestales del Gorea en el periodo 2016*. Lima: Universidad César Vallejo.
- Gómez, M., & Vázquez, E. (2019). Teorías de la Administración. *Boletín Científico de la Escuela Superior Tepejé del Río*, 79-83.

- Gutiérrez, C. (2017). *Control interno y gestión administrativa en la Oficina General de Administración del Instituto Peruano del Deporte, Lima, 2016*. Lima: Universidad César Vallejo.
- Hernández, J., Espinosa, F., Rodríguez, J., Chacón, J., Toloza, C., Arenas, M., . . . Bermúdez, V. (2018). Sobre el uso adecuado del coeficiente de correlación de Pearson: definición, propiedades y suposiciones. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 37(5), 587-601. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=55963207025>
- Mendoza, Á., & Ramírez, J. (2020). *Aprendiendo metodología de la investigación*. Guayaquil: Grupo Compás.
- Ministerio de Economía y Finanzas. (2018). Guía metodológicas para la definición, seguimiento y uso de indicadores de desempeño de los Programas Presupuestales. Lima, Perú. Obtenido de https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publ/ppr/guia_seguimiento_pp.pdf
- Ministerio de Economía y Finanzas. (2020). *Directiva N° 0005-2020-EF/50.01 "Directiva para el diseño de los Programas Presupuestales en el marco del presupuesto por resultados*. Lima: El Peruano.
- Ministerio de Economía y Finanzas. (2022). Programa presupuestal 0001: Programa articulado nutricional. Lima, Perú. Obtenido de https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publ/ppr/prog_presupuestal/articulados/0001_nutricional.pdf
- Ministerio de Economía y Finanzas. (2022). Programa presupuestal 0002: Salud materno neonatal. Lima, Perú. Obtenido de https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publ/ppr/prog_presupuestal/articulados/0002_salud_materno_neonatal.pdf
- Ministerio de Economía y Finanzas. (2022). Programa presupuestal 0016: TBC-VIH/SIDA. Lima, Perú. Obtenido de https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publ/ppr/prog_presupuestal/articulados/0016_TBC_VIH_SIDA.pdf
- Ministerio de Economía y Finanzas. (2022). Programa presupuestal 0017: Enfermedades metaxénicas y zoonosis. Lima, Perú. Obtenido de https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publ/ppr/prog_presupuestal/articulados/0017_enfermedades_metaxenic.pdf

Ministerio de Economía y Finanzas. (2022). Programa presupuestal 0018: Enfermedades no transmisibles. Lima, Perú. Obtenido de <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2387955/Documento%20T%C3%A9cnico%20.pdf>

Ministerio de Economía y Finanzas. (2022). Programa presupuestal 0024: Prevención y control del cáncer. Lima, Perú. Obtenido de https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publico/ppr/prog_presupuestal/articulados/0024_prevenccion_ctrol_cancer.pdf

Ministerio de Economía y Finanzas. (2022). Programa presupuestal 0068: Reducción de vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres. Lima, Perú. Obtenido de https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publico/ppr/prog_presupuestal/articulados/0068_atencion_emergencias_desastres.pdf

Ministerio de Economía y Finanzas. (2022). Programa presupuestal 0104: Reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas. Lima, Perú. Obtenido de https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publico/ppr/prog_presupuestal/articulados/0104_mortalidad_emergencias_medicas.pdf

Ministerio de Economía y Finanzas. (2022). Programa presupuestal 0129: Prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad. Lima, Perú. Obtenido de https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publico/ppr/prog_presupuestal/articulados/0129_salud_personas_discapacidad.pdf

Ministerio de Economía y Finanzas. (2022). Programa presupuestal 0131: Control y prevención en salud mental. Lima, Perú. Obtenido de https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publico/ppr/prog_presupuestal/articulados/0131_control_prevenccion_salud_mental.pdf

Ministerio de Economía y Finanzas. (2022). *Programas presupuestales*. Obtenido de https://www.mef.gob.pe/es/?option=com_content&language=es-ES&Itemid=101530&lang=es-ES&view=article&id=5337

Ministerio de Economía y Finanzas. (14 de Mayo de 2023). *Orientación - Ministerio de Economía y Finanzas - Plataforma del Estado Peruano*. Obtenido de Presupuesto por Resultados: <https://www.gob.pe/843-presupuesto-por-resultados>

Ministerio de Economía y Finanzas. (2023). *Transparencia Económica Perú: Consulta amigable*. Obtenido de

<https://apps5.mineco.gob.pe/transparencia/Navegador/default.aspx?y=2021&ap=ActProy>

Ministerio de Salud. (2022). *La política nacional de modernización de la gestión pública*. Obtenido de <https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/index.asp?pg=7#>

Ministerio de Salud. (2022). Proceso presupuestario del sector público: PP 1001 Productos específicos para desarrollo infantil. Lima, Perú. Obtenido de http://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2022/PM-2023-2025/EFP-2023/PP_1001_GNR_2023.PDF

Ministerio de Salud. (2022). Proceso presupuestario del sector público: PP 1002 Productos específicos para reducción de la violencia contra la mujer. Lima, Perú. Obtenido de http://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2022/PM-2023-2025/EFP-2023/PP_1002_GNR_2023.PDF

Ministerio de Salud. (2023). *Seguimiento por Pliegos 2021-2023*. Obtenido de https://view.officeapps.live.com/op/view.aspx?src=https%3A%2F%2Fwww.minsa.gob.pe%2Fpresupuestales%2Fdoc2023%2Fsemaforo%2F21082023%2FMINSA_Y_REGIONES_M_Fin_al_21082023.xlsx&wdOrigin=BROWSELINK

Moreta, J. (2018). *La ejecución presupuestaria financiera para la toma de decisiones de la Dirección Distrital y Articulación Territorial 3 Agrocalidad en el año 2015*. Ambato: Universidad Técnica de Ambato.

Ortiz, J. (2017). *Gestión de los programas presupuestales 068 y 104 en la Red de Salud Lima Este Metropolitana 2016*. Lima: Universidad César Vallejo.

Pacheco, R., Robles, C., & Ospino, A. (2018). Análisis de la gestión administrativa en las instituciones educativas de los niveles de básica y media en las zonas rurales de Santa Marta, Colombia. *Información tecnológica*, 259-266.

Paliza, R. (2022). El presupuesto por resultados en el Perú: Experiencia y posibilidades. *Moneda*, 30-35.

Quiroa, M. (7 de Diciembre de 2020). *Gestión administrativa*. Obtenido de Economipedia: <https://economipedia.com/definiciones/gestion-administrativa.html>

Raffino, M. (16 de Julio de 2021). *Gestión Administrativa*. Obtenido de Concepto de.: <https://concepto.de/gestion-administrativa/>

- Ramírez, A., Ramírez, R., & Calderón, E. (2017). La gestión administrativa en el desarrollo empresarial. *Revista Contribuciones a la Economía*. Obtenido de <https://www.eumed.net/ce/2017/1/gestion.html>
- Red de Salud Huancavelica. (2021). Proceso presupuestario del año 2021. Huancavelica.
- Ríos, R. R. (2017). *Metodología para la investigación y redacción*. Málaga: Servicios Académicos Intercontinentales S.L.
- Robles, B. (2019). Población y muestra. *Pueblo Continente*, 245-246.
- Salas, A. N. (2018). *Métodos estadísticos para la investigación científica*. Guayaquil: Grupo Compás.
- Sy Corvo, H. (1 de Julio de 2021). *Gestión administrativa*. Obtenido de Liferder: <https://www.liferder.com/gestion-administrativa/>
- Universidad Latina de Costa Rica. (s.f.). *Importancia de la gestión administrativa*. Obtenido de <https://www.ulatina.ac.cr/blog/importancia-de-la-gestion-administrativa-en-una-empresa>
- Ushiñahua, R. (2021). *Los programas presupuestales y su incidencia en la gestión institucional de la Municipalidad Distrital Víctor Larco, año 2019*. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo.
- Vargas, Y. (2019). *Gestión administrativa y el programa presupuestal de enfermedades no transmisibles en el Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco - periodo 2017*. Cerro de Pasco: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión.
- Westreicher, G. (7 de Agosto de 2020). *Gestión*. Obtenido de Economipedia: <https://economipedia.com/definiciones/gestion.html>

Anexos

Matriz de Consistencia

Título: Programas presupuestales en salud y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022.

Autor: Cardenas Ccora, Jorge Edgar

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA	MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
<p>Problema General: ¿Qué relación tiene los programas presupuestales en salud y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué relación tiene los programas presupuestales institucionales (PPI) y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022? • ¿Qué relación tiene los programas presupuestales orientado a resultados (PPoR) y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022? 	<p>Objetivo General: Determinar el nivel de relación entre los programas presupuestales en salud y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar el nivel de relación entre los programas institucionales (PPI) y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022. • Determinar el nivel de relación entre los programas presupuestales orientado a resultados (PPoR) y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022. 	<p>Hipótesis General: Los programas presupuestales en salud y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022, presentan una correlación significativa y positiva.</p> <p>Hipótesis Específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los programas presupuestales institucionales (PPI) y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022, presentan una correlación significativa y positiva. • Los programas presupuestales orientado a resultados (PPoR) y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022, presentan una correlación significativa y positiva. 	<p>Variable:</p> <p>Variable 1: -Programas presupuestales en salud</p> <p>Variable 2: -Gestión administrativa</p>	<p>Tipo de Investigación: - Aplicada</p> <p>Nivel de Investigación: - Correlacional</p> <p>Diseño de Investigación: - No experimental – transversal.</p> <p>Método General: Científico</p> <p>Métodos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Método analítico • Método inductivo 	<p>Población: 92 trabajadores</p> <p>Muestra: 75 trabajadores</p> <p>Muestreo: Muestreo aleatorio simple</p>	<p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>

Matriz de operacionalización de variables

Programas presupuestales en salud y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Definición operacional	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Programas presupuestales en salud	El Ministerio de Economía y Finanzas, en su portal web define los Programas Presupuestales como “una unidad de programación de las acciones de las entidades públicas, las que al integrarse y articularse se orientan a proveer productos (bienes y servicios), para un “resultado específico” a favor de la población y así contribuir al logro de un Resultado Final vinculado a un objetivo de la política pública. Además, es una categoría presupuestaria que constituye un instrumento de PpR” (Ministerio de Economía y Finanzas [MEF], 2022), encontrado en: https://www.mef.gob.pe/es/?option=com_content&language=es-ES&Itemid=101530&lang=es-ES&view=article&id=5337	Programa presupuestal institucional-PPI (Directiva N° 0005-2020-EF/50.01)	El PPI es el programa presupuestal cuyo diseño está orientado al logro de resultados priorizados de un Sector respecto a la población o su entorno; o, con base en el logro de objetivos estratégicos institucionales respecto a la población o su entorno; tiene carácter sectorial o institucional, según sea el caso; pueden participar varias entidades de un mismo Sector o una sola entidad. El PPI está conformado por los siguientes programas: PP 0001, PP 0002, PP 0016, PP 0017, PP 0018, PP 0024, PP 0104, PP 0129 Y PP 0131 (Directiva N° 0005-2020-EF/50.01).	Cumplimiento del PP 0001 – Programa Articulado Nutricional	1, 2 y 3	Ordinal
		Cumplimiento del PP 0002 – Salud Materno Neonatal	4, 5 y 6			
		Cumplimiento del PP 0016 – TBC-VIH/SIDA	7, 8 y 9			
		Cumplimiento del PP 0017 – Enfermedades metaxénicas y zoonosis	10, 11 y 12			
		Cumplimiento del PP 0018 – Enfermedades no transmisibles	13, 14 y 15			
		Cumplimiento del PP 0024 – Prevención y control del cáncer	16, 17 y 18			
		Cumplimiento del PP 0104 – Reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas	19, 20 y 21			
		Cumplimiento del PP 0129 – Prevención y manejo de condiciones Secundarias de Salud en Personas con Discapacidad	22, 23 y 24			
		Cumplimiento del PP 0131 – Control y prevención en salud mental	25, 26 y 27			
		Programa presupuestal orientado a resultados-	El PPoR es el Programa Presupuestal cuyo diseño está orientado a lograr resultados priorizados respecto a la población o	Cumplimiento del PP 0068 - Reducción de vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres	28, 29 y 30	

	PPoR (Directiva N° 0005-2020-EF/50.01)	su entorno, tiene carácter multisectorial e intergubernamental, por lo que participan varias entidades del Sector Público que pueden ser de distintos Sectores y/o de distintos niveles de Gobierno. Los programas que conforman el PPoR son: PP 0068, PP 1001 y PP 1002 (Directiva N° 0005-2020-EF/50.01).	Cumplimiento del PP 1001: Productos específicos para desarrollo infantil temprano	31, 32 y 33		
			Cumplimiento del PP 1002: Productos específicos para la reducción de la violencia contra la mujer.	34, 35 y 36		
Gestión administrativa	La gestión administrativa, es referida como la ejecución práctica de los procesos administrativos, las cuales son: la planificación, organización, dirección y control de las actividades de la entidad; esto quiere decir que la GA es la toma de decisiones y acciones adecuadas para que se llegue a lograr las metas establecidas en una entidad o empresa, la cual tiene de base a los procesos. (Ramírez et al. 2017)	Es el primer proceso de la gestión administrativa, la cual está enfocada en el futuro, en esta función se determina de manera anticipada las metas que debe alcanzar la entidad y con qué actividades se logrará. Los indicadores son: Misión y visión, objetivos y programa de actividades.	Misión y visión			
			Planeación	Objetivos	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8	
			Organización	Dividir el trabajo		
				Designar actividades		
Asignar recursos						
	Definir autoridad y responsabilidad	9, 10, 11, 12, 13, 14 y 15		Ordinal		
	Designar al personal					
Dirección	Una vez que es definido la planificación y la organización ya fue establecida, en el proceso de la dirección se realizan los planes determinados en la organización, en	Coordinar esfuerzos	16, 17, 18, 19, 20, 21 y 22			

	base a esfuerzos del personal que es guiado a través de la motivación, comunicación y liderazgo; cuyos indicadores son: coordinación de esfuerzos, comunicación y motivación, liderazgo y orientación.	Liderar	
		Orientar	
Control	En este proceso se analizan los resultados alcanzados en comparación con los resultados planeados, esto con el fin de corregir las desviaciones y reiniciar el proceso, siendo sus indicadores: establecimiento de estándares, realización del seguimiento al desempeño, evaluación del desempeño y corrección.	Establecer estándares	
		Realizar el seguimiento al desempeño	
		Evaluar el desempeño	23, 24, 25, 26, 27, 28, 29 y 30
		Corrección	

Matriz de operacionalización de instrumentos

Instrumento para los Programas Presupuestales en Salud

Dimensiones	Indicadores	Items	Respuesta
Programa presupuestal institucional- PPI (Directiva N° 0005-2020-EF/50.01)	Cumplimiento del PP 0001 – Programa Articulado Nutricional	1. ¿Considera de importancia el programa presupuestal articulado nutricional? 2. ¿Considera que se está reduciendo la desnutrición crónica de los niños menores de 05 años? 3. ¿Considera que el presupuesto asignado al programa presupuestal está siendo ejecutado de manera eficiente y eficaz?	Ordinal (Escala de Likert) 1= Nunca 2= Casi nunca 3= A veces 4= Casi siempre 5= Siempre
	Cumplimiento del PP 0002 – Salud Materno Neonatal	4. ¿Considera de importancia el programa presupuestal salud materno neonatal? 5. ¿Considera que se está disminuyendo la mortalidad materna neonatal? 6. ¿Considera que el presupuesto asignado al programa presupuestal está siendo ejecutado de manera eficiente y eficaz?	
	Cumplimiento del PP 0016 – TBC-VIH/SIDA	7. ¿Considera de importancia el programa presupuestal TBC - VIH/SIDA? 8. ¿Considera que se está disminuyendo la morbilidad de tuberculosis y VIH/SIDA? 9. ¿Considera que el presupuesto asignado al programa presupuestal está siendo ejecutado de manera eficiente y eficaz?	
	Cumplimiento del PP 0017 – Enfermedades metaxénicas y zoonosis	10. ¿Considera de importancia el programa presupuestal enfermedades metaxénicas y zoonosis? 11. ¿Considera que se está disminuyendo la incidencia y letalidad de las enfermedades metaxénicas y zoonóticas? 12. ¿Considera que el presupuesto asignado al programa presupuestal está siendo ejecutado de manera eficiente y eficaz?	
	Cumplimiento del PP 0018 – Enfermedades no transmisibles	13. ¿Considera de importancia el programa presupuestal enfermedades no transmisibles? 14. ¿Considera que se está reduciendo la morbilidad, mortalidad y discapacidad por enfermedades no transmisibles? 15. ¿Considera que el presupuesto asignado al programa presupuestal está siendo ejecutado de manera eficiente y eficaz?	
	Cumplimiento del PP 0024 – Prevención y control del cáncer	16. ¿Considera de importancia el programa presupuestal prevención y control del cáncer? 17. ¿Considera que se está disminuyendo la mortalidad y morbilidad por cáncer mediante el mejoramiento del acceso a la oferta de servicios de salud oncológicos? 18. ¿Considera que el presupuesto asignado al programa presupuestal está siendo ejecutado de manera eficiente y eficaz?	
	Cumplimiento del PP 0104 – Reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas	19. ¿Considera de importancia el programa presupuestal reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas? 20. ¿Considera que se está disminuyendo la mortalidad por urgencias o emergencias? 21. ¿Considera que el presupuesto asignado al programa presupuestal está siendo ejecutado de manera eficiente y eficaz?	
	Cumplimiento del PP 0129 – Prevención y manejo de condiciones Secundarias de Salud en Personas con Discapacidad	22. ¿Considera de importancia el programa presupuestal prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad? 23. ¿Considera que existe baja proporción de personas con discapacidad que desarrollan condiciones secundarias y/o incrementan su grado de discapacidad? 24. ¿Considera que el presupuesto asignado al programa presupuestal está siendo ejecutado de manera eficiente y eficaz?	
	Cumplimiento del PP 0131 – Control y prevención en salud mental	25. ¿Considera de importancia el programa presupuestal control y prevención en salud mental? 26. ¿Considera que se está reduciendo la mortalidad prematura y discapacidad por trastornos mentales y problemas psicosociales? 27. ¿Considera que el presupuesto asignado al programa presupuestal está siendo ejecutado de manera eficiente y eficaz?	
	Programa presupuestal orientado a resultados- PPOr (Directiva N° 0005-2020-EF/50.01)	Cumplimiento del PP 0068 - Reducción de vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres	
Cumplimiento del PP 1001: Productos específicos para desarrollo infantil temprano		31. ¿Considera de importancia el programa presupuestal productos específicos para Desarrollo Infantil Temprano? 32. ¿Considera que los productos específicos para el desarrollo infantil temprano son efectivos? 33. ¿Considera que el presupuesto asignado al programa presupuestal está siendo ejecutado de manera eficiente y eficaz?	
Cumplimiento del PP 1002: Productos específicos para la reducción de la violencia contra la mujer.		34. ¿Considera de importancia el programa presupuestal productos específicos para la Reducción de la Violencia Contra la Mujer? 35. ¿Considera que las mujeres cuentan con servicios de detección, referenciación y atención inmediata en casos de violencia? 36. ¿Considera que el presupuesto asignado al programa presupuestal está siendo ejecutado de manera eficiente y eficaz?	

Instrumento para la gestión administrativa

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Respuesta
Planeación	Misión y visión	1. ¿Participó en la elaboración de la misión de la Red de Salud Huancavelica - UE 406?	Ordinal (Escala de Likert) 1=Nunca 2=Casi nunca 3=A veces 4=Casi siempre 5=Siempre
	Objetivos	2. ¿Participó en la elaboración de la visión de la Red de Salud Huancavelica - UE 406?	
	Programa de actividades	3. ¿Conoce el contenido de la misión de la Red de Salud Huancavelica - UE 406?	
		4. ¿Conoce el contenido de la visión de la Red de Salud Huancavelica - UE 406?	
		5. ¿La misión refleja la realidad de la Red de Salud Huancavelica - UE 406?	
		6. ¿Se conforman grupos de trabajo para el cumplimiento de los objetivos de la Red de Salud Huancavelica - UE 406?	
		7. ¿Los objetivos determinados por la entidad, es difundida para conseguir el compromiso de cada personal de Red de Salud Huancavelica - UE 406?	
		8. ¿Se realiza una programación de actividades para alcanzar las metas organizacionales en la Red de Salud Huancavelica - UE 406?	
		9. ¿El trabajo es distribuido en equipos en la Red de Salud Huancavelica - UE 406?	
		10. ¿Se practica la solidaridad en los distintos equipos de trabajo para lograr la meta planteada?	
		11. ¿Las actividades se designan de manera igualitaria en la Red de Salud Huancavelica - UE 406?	
		12. ¿Asume con responsabilidad las actividades que se le encomiendan?	
		13. ¿Los recursos asignados son suficientes para alcanzar las metas de la Red de Salud Huancavelica - UE 406?	
		14. ¿Los jefes ejercen su autoridad con todos los trabajadores por igual?	
		15. ¿Los jefes de áreas son los responsables en la entrega de la documentación solicitada?	
Organización	Dividir el trabajo	16. ¿La designación del personal lo realiza un área en específico?	
	Designar actividades	17. ¿Existe coordinación entre las diferentes áreas de la Red de Salud Huancavelica - UE 406. para el logro de los objetivos?	
	Asignar de recursos	18. ¿Le dan importancia a la comunicación en la Red de Salud Huancavelica - UE 406?	
	Definir autoridad y responsabilidad	19. ¿La dirección motiva a los trabajadores cumplir una meta?	
		20. ¿La dirección ejerce liderazgo de la organización?	
		21. ¿Los directivos de la entidad cumplen la función de orientar a sus trabajadores para alcanzar las metas determinadas?	
		22. ¿Los líderes guían al personal hacia el cumplimiento de las metas de la Red de Salud Huancavelica - UE 406?	
Dirección	Establecer estándares	23. ¿Los estándares definidos en el proceso de organización son difundidos en la Red de Salud Huancavelica - UE 406?	
	Realizar el seguimiento al desempeño	24. ¿Los estándares permiten a la dirección comparar los resultados de los productos obtenidos?	
	Evaluar el desempeño	25. ¿El monitoreo de desempeño, es realizado con instrumentos de medición?	
	Corrección	26. ¿Los resultados del monitoreo son socializados para mejorar el servicio que brinda la Red de Salud Huancavelica - UE 406?	
		27. ¿Los planes propuestos en la Red de Salud Huancavelica - UE 406 son monitoreados?	
		28. ¿Se entablan cronogramas de fechas para evaluar el desempeño del personal?	
Control		29. ¿Las acciones correctivas se toman en cuenta para mejorar el servicio que brinda la Red de Salud Huancavelica - UE 406?	
		30. ¿El personal es renovado en base a resultados obtenidos en la evaluación?	

Constancia de aplicación de instrumento



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

CONSTANCIA

El que suscribe Lic. Adm. Maycol Wiki SALAZAR LUME, Jefe de la Unidad de Recursos Humanos de la Unidad Ejecutora 406 Red de Salud Huancavelica, hace constar que el tesista **JORGE EDGAR CARDENAS CCORA**, identificado con DNI N°23269762, Bachiller de la Universidad Peruana Los Andes, de la Facultad de Ciencias Administrativas y Contables, Escuela Profesional de Contabilidad y Finanzas, aplicó sus instrumentos de recolección de datos para la investigación titulada **"PROGRAMAS PRESUPUESTALES EN SALUD Y LA GESTION ADMINISTRATIVA EN LA RED DE SALUD HUANCVELICA – UE 406, 2022"** a los trabajadores de las distintas Oficinas, Unidades y Áreas de nuestra Institución.

Se extiende la presente constancia a petición del interesado para los fines que crea conveniente.

Huancavelica, 07 de agosto del 2023.

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCVELICA
U. E. 406 RED DE SALUD HUANCVELICA


Lic. Adm. Maycol W. Salazar Lume
UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS

Instrumento de investigación

CUESTIONARIO

Variable: Programas presupuestales en salud

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



Instrucciones:

Estimado(a) trabajador(a) de la Red de Salud Huancavelica - UE 406, el presente cuestionario tiene la finalidad de recolectar información sobre los Programas Presupuestales que se ejecutan en esta entidad. Lea detenidamente cada pregunta y marque con un aspa (x) en el recuadro que crea conveniente. Este cuestionario es de manera anónima y contribuirá con la investigación, por lo que se pide que sea sincero(a) con sus respuestas.

1=Nunca, 2=Casi nunca, 3=A veces, 4=Casi siempre, 5=Siempre

PROGRAMAS PRESUPUESTALES EN SALUD						
N°	Preguntas	1	2	3	4	5
Programa Presupuestal Institucional (PPI)						
1	¿Considera de importancia el programa presupuestal articulado nutricional?					
2	¿Considera que se está reduciendo la desnutrición crónica de los niños menores de 05 años?					
3	¿Considera que el presupuesto asignado al programa presupuestal está siendo ejecutado de manera eficiente y eficaz?					
4	¿Considera de importancia el programa presupuestal salud materno neonatal?					
5	¿Considera que se está disminuyendo la mortalidad materna neonatal?					
6	¿Considera que el presupuesto asignado al programa presupuestal está siendo ejecutado de manera eficiente y eficaz?					
7	¿Considera de importancia el programa presupuestal TBC - VIH/SIDA?					
8	¿Considera que se está disminuyendo la morbilidad de tuberculosis y VIH/SIDA?					
9	¿Considera que el presupuesto asignado al programa presupuestal está siendo ejecutado de manera eficiente y eficaz?					
10	¿Considera de importancia el programa presupuestal enfermedades metaxénicas y zoonosis?					
11	¿Considera que se está disminuyendo la incidencia y letalidad de las enfermedades metaxénicas y zoonóticas?					
12	¿Considera que el presupuesto asignado al programa presupuestal está siendo ejecutado de manera eficiente y eficaz?					
13	¿Considera de importancia el programa presupuestal enfermedades no transmisibles?					
14	¿Considera que se está reduciendo la morbilidad, mortalidad y discapacidad por enfermedades no transmisibles?					
15	¿Considera que el presupuesto asignado al programa presupuestal está siendo ejecutado de manera eficiente y eficaz?					

16	¿Considera de importancia el programa presupuestal prevención y control del cáncer?						
17	¿Considera que se está disminuyendo la mortalidad y morbilidad por cáncer mediante el mejoramiento del acceso a la oferta de servicios de salud oncológicos?						
18	¿Considera que el presupuesto asignado al programa presupuestal está siendo ejecutado de manera eficiente y eficaz?						
19	¿Considera de importancia el programa presupuestal reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas?						
20	¿Considera que se está disminuyendo la mortalidad por urgencias o emergencias?						
21	¿Considera que el presupuesto asignado al programa presupuestal está siendo ejecutado de manera eficiente y eficaz?						
22	¿Considera de importancia el programa presupuestal prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad?						
23	¿Considera que existe baja proporción de personas con discapacidad que desarrollan condiciones secundarias y/o incrementan su grado de discapacidad?						
24	¿Considera que el presupuesto asignado al programa presupuestal está siendo ejecutado de manera eficiente y eficaz?						
25	¿Considera de importancia el programa presupuestal control y prevención en salud mental?						
26	¿Considera que se está reduciendo la mortalidad prematura y discapacidad por trastornos mentales y problemas psicosociales?						
27	¿Considera que el presupuesto asignado al programa presupuestal está siendo ejecutado de manera eficiente y eficaz?						
Programa Presupuestal Orientado a Resultados (PPoR)							
28	¿Considera de importancia el programa presupuestal reducción de vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres?						
29	¿Considera que se está reduciendo la vulnerabilidad de la población y sus medios de vida ante peligros de origen natural?						
30	¿Considera que el presupuesto asignado al programa presupuestal está siendo ejecutado de manera eficiente y eficaz?						
31	¿Considera de importancia el programa presupuestal productos específicos para Desarrollo Infantil Temprano						
32	¿Considera que los productos específicos para el desarrollo infantil temprano son efectivos?						
33	¿Considera que el presupuesto asignado al programa presupuestal está siendo ejecutado de manera eficiente y eficaz?						
34	¿Considera de importancia el programa presupuestal productos específicos para la Reducción de la Violencia Contra la Mujer?						
35	¿Considera que las mujeres cuentan con servicios de detección, referenciación y atención inmediata en casos de violencia?						
36	¿Considera que el presupuesto asignado al programa presupuestal está siendo ejecutado de manera eficiente y eficaz?						

¡MUCHAS GRACIAS!

Variable: Gestión administrativa

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



Instrucciones:

Estimado(a) trabajador(a) de la Red de Salud Huancavelica - UE 406, el presente cuestionario tiene la finalidad de recolectar información sobre la gestión administrativa de esta entidad. Lea detenidamente cada pregunta y marque con un aspa (x) en el recuadro que crea conveniente. Este cuestionario es de manera anónima y contribuirá con la investigación, por lo que se pide que sea sincero(a) con sus respuestas.

1=Nunca, 2=Casi nunca, 3=A veces, 4=Casi siempre, 5=Siempre

GESTIÓN ADMINISTRATIVA						
N°	Preguntas	1	2	3	4	5
Planeación						
1	¿Participó en la elaboración de la misión de la Red de Salud Huancavelica - UE 406?					
2	¿Participó en la elaboración de la visión de la Red de Salud Huancavelica - UE 406?					
3	¿Conoce el contenido de la misión de la Red de Salud Huancavelica - UE 406?					
4	¿Conoce el contenido de la visión de la Red de Salud Huancavelica - UE 406?					
5	¿La misión refleja la realidad de la Red de Salud Huancavelica - UE 406?					
6	¿Se conforman grupos de trabajo para el cumplimiento de los objetivos de la Red de Salud Huancavelica - UE 406?					
7	¿Los objetivos determinados por la entidad, es difundida para conseguir el compromiso de cada personal de Red de Salud Huancavelica - UE 406?					
8	¿Se realiza una programación de actividades para alcanzar las metas organizacionales en la Red de Salud Huancavelica - UE 406?					
Organización						
9	¿El trabajo es distribuido en equipos en la Red de Salud Huancavelica - UE 406?					
10	¿Se practica la solidaridad en los distintos equipos de trabajo para lograr la meta planteada?					
11	¿Las actividades se designan de manera igualitaria en la Red de Salud Huancavelica - UE 406?					
12	¿Asume con responsabilidad las actividades que se le encomiendan?					
13	¿Los recursos asignados son suficientes para alcanzar las metas de la Red de Salud Huancavelica - UE 406?					
14	¿Los jefes ejercen su autoridad con todos los trabajadores por igual?					
15	¿Los jefes de áreas son los responsables en la entrega de la documentación solicitada?					

Dirección						
16	¿La designación del personal lo realiza un área en específico?					
17	¿Existe coordinación entre las diferentes áreas de la Red de Salud Huancavelica - UE 406. para el logro de los objetivos?					
18	¿Le dan importancia a la comunicación en la Red de Salud Huancavelica - UE 406?					
19	¿La dirección motiva a los trabajadores cumplir una meta?					
20	¿La dirección ejerce liderazgo de la organización?					
21	¿Los directivos de la entidad cumplen la función de orientar a sus trabajadores para alcanzar las metas determinadas?					
22	¿Los líderes guían al personal hacia el cumplimiento de las metas de la Red de Salud Huancavelica - UE 406?					
Control						
23	¿Los estándares definidos en el proceso de organización son difundidos en la Red de Salud Huancavelica - UE 406?					
24	¿Los estándares permiten a la dirección comparar los resultados de los productos obtenidos?					
25	¿El monitoreo de desempeño, es realizado con instrumentos de medición?					
26	¿Los resultados del monitoreo son socializados para mejorar el servicio que brinda la Red de Salud Huancavelica - UE 406?					
27	¿Los planes propuestos en la Red de Salud Huancavelica - UE 406 son monitoreados?					
28	¿Se entablan cronogramas de fechas para evaluar el desempeño del personal?					
29	¿Las acciones correctivas se toman en cuenta para mejorar el servicio que brinda la Red de Salud Huancavelica - UE 406?					
30	¿El personal es renovado en base a resultados obtenidos en la evaluación?					

¡MUCHAS GRACIAS!

Confiabilidad de instrumento

La confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos de la presente investigación fue determinada en base al coeficiente de Alfa de Cronbach, en base a la aplicación de estos instrumentos a un grupo piloto de la muestra de investigación, hallándose los siguientes resultados:

Tabla 39

Confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos

	N° de elementos	Alfa de Cronbach
V1: Programas presupuestales en salud	36	0.951
D1: Programas presupuestales institucionales (PPI)	27	0.942
D2: Programas presupuestales orientado a resultados (PPoR)	9	0.833
V2: Gestión administrativa	30	0.947
D1: Planeación	8	0.866
D2: Organización	7	0.836
D3: Dirección	7	0.884
D4: Control	8	0.840

Validación de instrumentos de recolección de datos



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

CRITERIOS DE EVALUACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

I. Datos generales:

- a) Apellidos y nombres del informante: *LOPEZ PUTACAHUA ANGEL*
- b) Cargo e institución del informante: *PERSONAL ADMINISTRATIVO - UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCABELLA*
- c) Nombre del instrumento: Cuestionario de Programas Presupuestales en Salud y Gestión Administrativa
- d) Autor del instrumento: Bach. Jorge Edgar Cárdenas Ccora
- e) Especialidad: Contabilidad
- Tesis: "Programas presupuestales en salud y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022"

II. Aspectos de validación:

ESCALA DE VALORACIÓN CUANTITATIVA			
Deficiente	Bueno	Muy Bueno	Excelente
(01 - 20)	(41 - 60)	(61 - 80)	(81 - 100)

		INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO										
Variable	Dimensiones	Indicadores	CLARIDAD	ORJETIVIDAD	ACTUALIDAD	ORGANIZA CIÓN	SUFICIENCIA	INTENCIONA LIDAD	CONSISTEN CIA	COHERENCIA	METODOLO GÍA	PERTINENCIA
			Está formulado con lenguaje apropiado.	Está expresado en conductas observables.	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	Existe una organización lógica.	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.	Adecuado para valorar aspectos del uso de las Herramientas interactivas.	Basado en aspectos teóricos científicos y pedagógicos del área.	Entre las variables, dimensiones e indicadores.	La estrategia responde al propósito de la investigación.	Adecuado para tratar el tema de investigación.
Programas presupuestales en salud	Programa presupuestal institucional- PPI	Cumplimiento del PP 0001 - Programa Articulado Nutricional	85	85	80	85	75	80	85	85	85	85
		Cumplimiento del PP 0002 - Salud Materno Neonatal	85	85	80	85	75	80	85	85	85	85
		Cumplimiento del PP 0016 - TBC-VII/SIDA	85	85	80	85	75	80	85	85	85	85

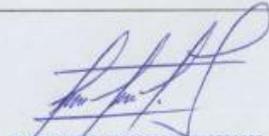
		Cumplimiento del PP 0017 - Enfermedades zoonóticas y zoonosis	85	85	80	85	75	80	85	85	85	85		
		Cumplimiento del PP 0018 - Enfermedades no transmisibles	85	85	80	85	75	80	85	85	85	85	85	
		Cumplimiento del PP 0024 - Prevención y control del cáncer	85	85	80	85	75	80	85	85	85	85	85	
		Cumplimiento del PP 0104 - Reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas	85	85	80	85	75	80	85	85	85	85	85	
		Cumplimiento del PP 0129 - Prevención y manejo de condiciones Secundarias de Salud en Personas con Discapacidad	85	85	80	85	75	80	85	85	85	85	85	
		Cumplimiento del PP 0131 - Control y prevención en salud mental	85	85	80	85	75	80	85	85	85	85	85	
	Programa presupuestal orientado a resultados- PPoR	Cumplimiento del PP 0068 - Reducción de vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres	85	85	80	85	75	80	85	85	85	85	85	
		Cumplimiento del PP 1001: Productos específicos para desarrollo infantil temprano	85	85	80	85	75	80	85	85	85	85	85	
		Cumplimiento del PP 1002: Productos específicos para la reducción de la violencia contra la mujer.	85	85	80	85	75	80	85	85	85	85	85	
	Gestión administrativa	Planeación	Misión y visión	85	85	80	85	75	80	85	85	85	85	85
			Objetivos	85	85	80	85	75	80	85	85	85	85	85
			Programa de actividades	85	85	80	85	75	80	85	85	85	85	85
			Dividir el trabajo	85	85	80	85	75	80	85	85	85	85	85
Organización		Designar actividades	85	85	80	85	75	80	85	85	85	85	85	
		Asignar de recursos	85	85	80	85	75	80	85	85	85	85	85	
		Definir autoridad y responsabilidad	85	85	80	85	75	80	85	85	85	85	85	
		Designar al personal	85	85	80	85	75	80	85	85	85	85	85	

Dirección	Coordinar esfuerzos	85	85	80	85	75	80	85	85	85	85
	Comunicar y motivar	85	85	80	85	75	80	85	85	85	85
	Liderar	85	85	80	85	75	80	85	85	85	85
	Orientar	85	85	80	85	75	80	85	85	85	85
Control	Establecer estándares	85	85	80	85	75	80	85	85	85	85
	Realizar el seguimiento al desempeño	85	85	80	85	75	80	85	85	85	85
	Evaluar el desempeño	85	85	80	85	75	80	85	85	85	85
	Cofrección	85	85	80	85	75	80	85	85	85	85
PROMEDIO DE LA VALORACIÓN CUANTITATIVA		85	85	80	85	75	80	85	85	85	85

III. Promedio de valoración: 83

IV. Opinión de aplicabilidad:

Teniendo en consideración la evaluación del instrumento, el suscrito sugiere
la aplicación del mismo

<p>Firma:</p>  <p>Mg. Angel LÓPEZ PUMACAHUA C.M. 024-601</p>	<p>Nombres y apellidos:</p> <p>ANGEL LOPEZ PUMACAHUA</p>	<p>DNI:</p> <p>71926143</p>	<p>Nº Teléfono:</p> <p>998097148</p>
--	--	-----------------------------	--------------------------------------



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

CRITERIOS DE EVALUACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

I. Datos generales:

- a) Apellidos y nombres del informante: *Damian Cortez Wilder*
 b) Cargo e institución del informante: *Asesor del Despacho de Alcaldía - Municipalidad Provincial de Huancavelica*
 c) Nombre del instrumento: *Cuestionario de Programas Presupuestales en Salud y Gestión Administrativa*
 d) Autor del instrumento: *Bach. Jorge Edgar Cárdenas Ccora*
 e) Especialidad: *Contabilidad*
 Tesis: *"Programas presupuestales en salud y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022"*

II. Aspectos de validación:

ESCALA DE VALORACIÓN CUANTITATIVA				
Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
(01 - 20)	(21 - 40)	(41 - 60)	(61 - 80)	(81 - 100)

INDICADORES DE EVALUACION DEL INSTRUMENTO												
Variable	Dimensiones	Indicadores	CLARIDAD	OBJETIVIDAD	ACTUALIDAD	ORGANIZACIÓN	SUFICIENCIA	INTENCIONALIDAD	CONSISTENCIA	COHERENCIA	METODOLOGÍA	PERTINENCIA
Programas presupuestales en salud	Programa presupuestal institucional- PPI	Cumplimiento del PP 0001 - Programa Articulado Nutricional	Está formulado con lenguaje apropiado.	Está expresado en conductas observables.	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	Existe una organización lógica.	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.	Adecuado para valorar aspectos del uso de las Herramientas interactivas.	Basado en aspectos teóricos científicos y pedagógicos del área.	Entre las variables, dimensiones e indicadores.	La estrategia responde al propósito de la investigación.	Adecuado para tratar el tema de investigación.
		Cumplimiento del PP 0002 - Salud Materno Neonatal	85	82	84	87	80	78	88	90	88	86
		Cumplimiento del PP 0016 - TBC-VIH/SIDA	85	82	84	87	80	78	88	90	88	86

		Cumplimiento del PP 0017 - Enfermedades metaxénicas y zoonosis	85	82	84	87	80	78	88	90	88	86	
		Cumplimiento del PP 0018 - Enfermedades no transmisibles	85	82	84	87	80	78	88	90	88	86	
		Cumplimiento del PP 0024 - Prevención y control del cáncer	85	82	84	87	80	78	88	90	88	86	
		Cumplimiento del PP 0104 - Reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas	85	82	84	87	80	78	88	90	88	86	
		Cumplimiento del PP 0129 - Prevención y manejo de condiciones Secundarias de Salud en Personas con Discapacidad	85	82	84	87	80	78	88	90	88	86	
		Cumplimiento del PP 0131 - Control y prevención en salud mental	85	82	84	87	80	78	88	90	88	86	
	Programa presupuestal orientado a resultados- PPO	Cumplimiento del PP 0068 - Reducción de vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres	85	82	84	87	80	78	88	90	88	86	
		Cumplimiento del PP 1001: Productos específicos para desarrollo infantil temprano	85	82	84	87	80	78	88	90	88	86	
		Cumplimiento del PP 1002: Productos específicos para la reducción de la violencia contra la mujer.	85	82	84	87	80	78	88	90	88	86	
	Gestión administrativa	Planeación	Misión y visión	72	75	70	82	77	65	74	86	86	88
			Objetivos	72	75	70	82	77	65	74	86	86	88
			Programa de actividades	72	75	70	82	77	65	74	86	86	88
Dividir el trabajo			72	75	70	82	77	65	74	86	86	88	
Organización		Designar actividades	72	75	70	82	77	65	74	86	86	88	
		Asignar de recursos	72	75	70	82	77	65	74	86	86	88	
		Definir autoridad y responsabilidad	72	75	70	82	77	65	74	86	86	88	
		Designar al personal	72	75	70	82	77	65	74	86	86	88	

Dirección	Coordinar esfuerzos	72	75	70	82	77	65	74	86	86	88
	Comunicar y motivar	72	75	70	82	77	65	74	86	86	88
	Liderar	72	75	70	82	77	65	74	86	86	88
	Orientar	72	75	70	82	77	65	74	86	86	88
Control	Establecer estándares	72	75	70	82	77	65	74	86	86	88
	Realizar el seguimiento al desempeño	72	75	70	82	77	65	74	86	86	88
	Evaluar el desempeño	72	75	70	82	77	65	74	86	86	88
	Corrección	72	75	70	82	77	65	74	86	86	88
PROMEDIO DE LA VALORACIÓN CUANTITATIVA		78	78	76	84	78	71	80	88	87	87

III. Promedio de valoración: 81

IV. Opinión de aplicabilidad:

Debido a que el instrumento cumple con los indicadores de evaluación, el experto sugiere su aplicación a la muestra.

Firma:  	Nombres y apellidos: Wilder Damian Cortez	DNI: 42898810	N° Teléfono: 945437272
--	---	-------------------------	----------------------------------



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

CRITERIOS DE EVALUACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

I. Datos generales:

- a) Apellidos y nombres del informante: *QUINTE LULO EUFRATES*
- b) Cargo e institución del informante: *ESPECIALISTA EN ABASTECIMIENTO - RED DE SALUD HUANCAMELICA*
- c) Nombre del instrumento: Cuestionario de Programas Presupuestales en Salud y Gestión Administrativa
- d) Autor del instrumento: Bach. Jorge Edgar Cárdenas Ccora
- e) Especialidad: Contabilidad
- Tesis: "Programas presupuestales en salud y la gestión administrativa en la Red de Salud Huancavelica - UE 406, 2022"

II. Aspectos de validación:

ESCALA DE VALORACIÓN CUANTITATIVA				
Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
(01 - 20)	(21 - 40)	(41 - 60)	(61 - 80)	(81 - 100)

INDICADORES DE EVALUACION DEL INSTRUMENTO												
Variable	Dimensiones	Indicadores	CLARIDAD	OBJETIVIDAD	ACTUALIDAD	ORGANIZACIÓN	SUFICIENCIA	INTENCIONALIDAD	CONSISTENCIA	COHERENCIA	METODOLOGÍA	PERTINENCIA
Programas presupuestales en salud	Programa presupuestal institucional- PPI	Cumplimiento del PP 0001 - Programa Articulado Nutricional	Esta formulado con lenguaje apropiado.	Está expresado en conductas observables.	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	Existe una organización lógica.	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.	Adecuado para valorar aspectos del uso de las Herramientas interactivas.	Basado en aspectos teóricos científicos y pedagógicos del área.	Entre las variables, dimensiones e indicadores.	La estrategia responde al propósito de la investigación.	Adecuado para tratar el tema de investigación.
		Cumplimiento del PP 0002 - Salud Materno Neonatal	90	82	78	85	80	76	88	84	83	87
		Cumplimiento del PP 0016 - TBC-VIH/SIDA	90	82	78	85	80	76	88	84	83	87

		Cumplimiento del PP 0017 - Enfermedades metaxénicas y zoonosis	90	82	78	85	80	76	88	84	83	87	
		Cumplimiento del PP 0018 - Enfermedades no transmisibles	90	82	78	85	80	76	88	84	83	87	
		Cumplimiento del PP 0024 - Prevención y control del cáncer	90	82	78	85	80	76	88	84	83	87	
		Cumplimiento del PP 0104 - Reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas	90	82	78	85	80	76	88	84	83	87	
		Cumplimiento del PP 0129 - Prevención y manejo de condiciones Secundarias de Salud en Personas con Discapacidad	90	82	78	85	80	76	88	84	83	87	
		Cumplimiento del PP 0131 - Control y prevención en salud mental	90	82	78	85	80	76	88	84	83	87	
	Programa presupuestal orientado a resultados- PPOB	Cumplimiento del PP 0068 - Reducción de vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres	90	82	78	85	80	76	88	84	83	87	
		Cumplimiento del PP 1001: Productos específicos para desarrollo infantil temprano	90	82	78	85	80	76	88	84	83	87	
		Cumplimiento del PP 1002: Productos específicos para la reducción de la violencia contra la mujer	90	82	78	85	80	76	88	84	83	87	
	Gestión administrativa	Planeación	Misión y visión	86	88	80	83	80	78	87	88	85	87
			Objetivos	86	88	80	83	80	78	87	88	85	87
			Programa de actividades	86	88	80	83	80	78	87	88	85	87
			Dividir el trabajo	86	88	80	83	80	78	87	88	85	87
Organización		Designar actividades	86	88	80	83	80	78	87	88	85	87	
		Asignar de recursos	86	88	80	83	80	78	87	88	85	87	
		Definir autoridad y responsabilidad	86	88	80	83	80	78	87	88	85	87	
		Designar al personal	86	88	80	83	80	78	87	88	85	87	

Dirección	Coordinar esfuerzos	86	88	80	83	80	78	87	88	85	87
	Comunicar y motivar	86	88	80	83	80	78	87	88	85	87
	Liderar	86	88	80	83	80	78	87	88	85	87
	Orientar	86	88	80	83	80	78	87	88	85	87
Control	Establecer estándares	86	88	80	83	80	78	87	88	85	87
	Realizar el seguimiento al desempeño	86	88	80	83	80	78	87	88	85	87
	Evaluar el desempeño	86	88	80	83	80	78	87	88	85	87
	Corrección	86	88	80	83	80	78	87	88	85	87
PROMEDIO DE LA VALORACIÓN CUANTITATIVA		88	85	79	84	80	77	87	86	84	87

III. Promedio de valoración: 84

IV. Opinión de aplicabilidad:

DADO QUE EL INSTRUMENTO ES ADECUADO, A OPINION DEL EXPERTO, SE TOMA LA DECISION
A SU APLICACION RESPECTIVA.

Firma:	Nombres y apellidos:	DNI:	N° Teléfono:
 Mg. Eufrates Quiñe Lulo CPC N° 024-376	EUFRATES QUINTE LULO	44390127	993392204

Data del procesamiento de datos

VARIABLE 01 : PROGRAMAS PRESUPUESTALES																																				D1	D2	V1	
PROGRAMAS PRESUPUESTALES INSTITUCIONALES (PPI)																											PROGRAMAS PRESUPUESTALES ORIENTADOS A RESULTADOS (PPoR)												
P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	P31	P32	P33	P34	P35	P36				
3	3	4	3	3	4	3	2	3	2	2	2	3	3	2	4	2	3	3	3	3	2	3	2	3	4	3	3	2	2	3	2	3	2	3	2	77	22	99	
5	2	2	3	2	3	4	2	2	3	1	1	3	3	2	4	2	1	5	4	4	4	3	4	3	4	4	3	2	4	3	3	3	3	3	2	4	80	27	107
4	2	3	4	2	3	2	2	2	4	2	2	4	2	2	4	2	2	4	3	2	4	2	3	4	3	4	4	2	3	4	2	3	4	3	3	3	77	28	105
5	2	3	5	3	3	3	2	1	3	2	1	4	1	1	4	1	1	4	3	2	4	3	1	5	2	1	3	2	2	3	2	2	4	3	2	70	23	93	
5	3	4	5	4	5	5	5	5	4	3	4	5	4	4	5	2	3	5	4	4	5	3	3	5	2	3	5	3	3	5	3	3	5	3	3	109	33	142	
5	3	3	5	4	4	5	3	3	5	3	3	5	3	3	5	2	3	5	3	3	5	3	3	5	3	4	5	3	3	5	3	3	5	3	3	101	33	134	
5	4	3	5	3	3	4	2	3	4	4	3	5	2	3	4	3	3	4	2	3	3	3	3	5	3	3	4	3	3	5	4	3	4	3	3	92	32	124	
5	1	3	5	4	3	5	2	2	4	3	2	5	1	3	5	1	2	5	2	3	5	1	2	5	1	3	5	1	2	5	3	3	5	1	1	83	26	109	
5	3	4	5	3	4	5	3	4	5	4	3	5	2	4	5	2	4	5	2	3	4	4	3	5	2	3	5	3	4	5	3	3	5	3	4	101	35	136	
5	3	4	5	3	4	4	3	4	3	4	3	5	4	4	5	4	4	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	104	35	139	
5	3	4	5	3	4	5	2	3	5	2	3	5	3	5	5	3	3	5	4	4	5	3	3	5	4	4	5	4	4	5	3	4	5	3	3	105	36	141	
4	3	3	5	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	2	4	3	3	4	3	3	2	3	3	4	3	3	3	3	3	4	2	2	86	27	113	
5	3	4	5	3	4	5	4	4	5	3	4	5	4	4	5	3	3	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	5	3	5	4	4	112	39	151	
5	3	3	5	3	3	5	3	3	5	3	3	5	4	4	5	3	3	3	3	3	3	3	3	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	99	39	138	
4	1	2	4	2	2	4	1	1	4	2	2	4	2	2	4	1	2	2	2	2	4	1	2	4	2	2	4	2	2	3	2	2	4	2	2	65	23	88	
3	3	2	4	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	4	3	3	4	3	4	2	3	2	68	28	96	
5	4	2	4	4	3	4	5	3	5	3	5	3	5	4	2	1	2	3	2	2	3	2	3	1	3	1	1	3	4	3	5	3	1	5	1	84	26	110	
4	4	3	4	3	2	3	2	3	2	4	3	2	3	2	4	2	2	3	2	4	3	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	3	77	24	101	
4	2	2	4	2	4	2	3	2	3	3	4	3	3	4	5	4	5	5	4	4	4	3	5	5	4	5	5	4	5	5	5	4	3	3	5	98	39	137	
5	3	2	5	5	3	4	4	3	3	3	2	3	2	2	5	3	2	3	3	2	3	3	2	4	4	3	4	3	2	5	4	3	4	3	3	86	31	117	
4	3	4	4	4	3	4	2	3	3	3	4	4	3	3	4	3	4	3	3	4	4	2	4	4	4	1	4	3	4	4	3	4	2	2	4	91	30	121	
5	1	4	5	3	4	5	3	4	1	1	4	5	4	4	5	4	4	3	4	4	5	3	4	5	3	4	5	4	4	5	4	4	5	5	4	101	40	141	
5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	117	39	156	

5	5	4	3	3	5	4	2	3	4	3	4	3	3	4	3	3	3	2	3	4	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	2	1	90	22	112			
3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	88	29	117		
5	2	3	5	3	4	4	2	4	2	2	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	98	38	136		
5	3	3	5	5	3	5	5	3	5	3	3	5	3	3	5	3	3	5	3	3	5	3	3	5	3	3	5	3	3	5	3	3	5	3	3	103	33	136		
3	1	3	4	2	2	4	2	2	4	2	2	4	2	2	4	2	2	4	2	2	4	2	2	4	2	2	4	2	2	5	3	2	4	2	2	71	26	97		
4	3	3	3	4	3	3	3	3	2	3	3	4	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	4	2	2	4	3	3	4	3	2	3	3	2	79	27	106		
5	3	4	5	2	4	5	3	3	4	3	4	5	3	4	5	2	2	5	3	3	5	3	3	5	2	3	5	2	3	4	2	3	5	2	3	98	29	127		
5	2	3	4	2	3	5	2	3	4	2	3	5	3	3	5	2	3	5	3	3	3	2	3	4	2	4	3	4	3	5	3	3	5	3	3	88	32	120		
3	4	2	3	4	3	3	1	1	1	1	1	3	4	3	2	1	1	3	2	3	3	4	3	2	2	1	1	3	1	3	3	2	2	3	1	64	19	83		
4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	2	4	3	4	4	3	3	3	4	4	3	4	3	3	3	4	4	3	4	3	3	3	3	4	3	3	4	96	30	126	
5	3	3	5	3	3	5	2	2	5	3	3	5	3	3	5	2	2	5	4	3	5	3	3	5	3	3	5	4	3	5	4	3	5	4	3	96	36	132		
4	3	4	4	3	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	2	3	4	3	4	4	3	4	5	3	4	4	3	94	34	128		
5	3	3	4	3	3	4	2	3	4	3	3	5	2	3	5	2	3	5	3	3	5	2	3	5	2	3	5	3	3	5	2	3	5	4	3	91	33	124		
5	3	4	5	3	4	5	4	4	5	4	4	5	3	3	5	3	3	3	3	3	5	5	4	5	3	3	5	4	4	5	4	4	5	4	4	106	39	145		
4	3	3	5	3	3	4	4	3	4	3	3	4	3	3	4	2	2	4	2	3	4	3	3	4	2	3	4	3	3	4	3	3	4	3	3	88	30	118		
4	2	3	4	3	2	3	3	2	4	3	2	4	2	2	4	2	2	3	3	2	4	3	2	4	3	2	4	2	2	3	3	2	4	1	1	77	22	99		
5	2	3	4	3	2	5	2	2	4	2	2	5	3	3	5	1	2	5	3	2	4	3	2	5	2	2	5	1	2	5	4	2	5	2	2	83	28	111		
4	3	3	5	3	4	4	3	3	4	3	3	4	2	3	5	4	3	4	3	3	4	3	3	4	2	3	4	3	2	4	3	3	4	3	3	92	29	121		
5	2	3	5	4	3	5	4	2	5	4	3	5	4	2	5	3	2	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	3	105	38	143		
5	3	3	4	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	77	22	99	
5	3	4	5	3	4	4	4	3	4	3	3	4	3	3	5	4	3	4	3	3	5	4	3	5	4	4	4	3	3	5	4	3	4	4	3	102	33	135		
5	3	3	5	3	3	5	3	3	5	3	3	5	3	3	5	3	3	5	3	3	5	3	3	5	3	3	5	1	3	1	1	3	3	3	3	99	23	122		
5	3	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	4	4	114	39	153		
4	3	2	3	2	2	4	3	3	4	4	4	5	4	4	4	3	3	4	3	3	3	4	3	4	3	3	4	3	3	2	2	2	2	2	2	3	91	23	114	
4	3	3	4	2	2	4	3	3	3	2	2	4	3	3	5	3	3	4	3	3	4	3	3	5	3	3	5	3	3	4	3	3	5	2	2	87	30	117		
4	4	5	4	3	4	3	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	3	3	4	3	4	4	3	2	4	3	4	4	99	31	130		
5	2	3	5	3	3	5	3	3	5	3	3	5	3	3	5	3	3	5	3	3	5	3	3	5	2	3	5	3	3	5	2	3	5	2	3	5	3	97	31	128
5	3	3	4	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	102	36	138		
4	2	2	4	3	2	5	3	2	3	4	2	3	3	3	5	3	2	5	3	3	3	3	3	3	5	3	3	5	3	3	5	3	3	3	3	86	31	117		

3	1	2	4	5	2	5	4	3	3	2	3	5	3	3	4	3	1	5	3	1	4	2	2	4	3	2	4	3	2	5	3	2	5	2	1	82	27	109		
3	2	3	4	3	3	4	3	3	4	4	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	79	24	103	
5	2	3	5	3	4	5	3	3	4	2	4	5	4	4	5	3	4	3	4	4	5	3	4	3	3	4	5	2	4	4	3	4	2	2	2	101	28	129		
4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	3	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3	4	4	4	2	2	2	89	26	115		
4	3	2	3	2	4	3	2	3	4	3	2	3	2	3	4	2	2	5	2	2	5	2	2	4	2	2	5	3	3	4	2	3	5	2	2	77	29	106		
5	3	4	5	3	4	5	4	4	5	3	4	5	3	4	5	3	4	5	3	4	5	3	4	5	3	4	5	3	4	5	3	4	5	3	4	109	36	145		
4	4	3	4	4	3	4	3	3	4	3	3	4	2	3	4	2	3	4	3	3	4	4	3	5	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	2	3	93	32	125	
3	3	2	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	4	2	4	3	3	3	4	4	3	4	3	4	3	3	3	3	4	3	5	3	4	5	3	4	82	34	116	
3	2	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	2	3	4	3	3	2	2	2	4	3	3	3	3	3	3	4	4	3	4	3	3	80	30	110
5	2	5	5	2	4	5	2	4	5	2	2	3	2	2	5	2	2	3	3	4	4	1	2	5	2	2	4	3	2	5	4	4	5	3	4	85	34	119		
5	2	4	5	3	4	5	3	4	5	4	4	5	3	4	5	3	4	5	3	4	5	4	4	5	3	4	5	3	4	5	3	4	5	2	4	109	35	144		
3	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	3	2	2	3	2	2	3	2	3	67	22	89		
5	1	1	5	1	1	5	1	1	5	1	1	5	1	1	5	2	1	5	1	1	5	2	1	5	1	1	5	1	1	5	2	1	5	3	1	65	24	89		
5	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	2	3	3	3	1	2	2	3	2	3	2	2	2	70	19	89		
4	2	2	4	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	3	88	30	118		
5	2	3	5	3	3	5	3	3	5	4	3	5	3	3	5	2	2	5	3	3	5	3	3	5	4	3	5	2	2	5	3	3	5	2	2	98	29	127		
5	3	1	5	5	4	4	5	3	1	3	5	3	3	2	5	2	1	5	5	3	2	2	2	4	2	3	2	5	5	5	1	3	1	3	2	88	27	115		
4	3	3	4	3	3	3	2	2	4	2	3	4	2	2	5	2	2	5	3	2	4	2	2	5	4	4	5	3	3	2	2	3	5	2	2	84	27	111		
5	3	4	5	4	2	4	2	2	3	2	3	4	2	3	3	2	3	2	2	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	79	22	101		
4	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	3	4	4	3	5	3	3	4	4	2	2	2	2	4	2	2	3	3	3	3	2	2	4	2	2	86	24	110		
5	3	5	5	5	5	5	4	4	4	5	5	3	5	3	5	3	4	4	5	4	4	4	4	4	3	3	4	4	5	4	5	4	5	4	4	113	39	152		
5	1	1	5	2	2	5	3	2	5	2	2	5	2	2	5	3	3	2	2	2	5	1	2	5	2	2	5	4	3	5	4	3	5	4	3	78	36	114		
5	3	4	5	4	4	5	3	4	5	3	4	4	3	3	3	3	4	5	4	4	5	4	4	5	4	3	4	4	3	4	4	4	5	4	4	107	36	143		

VARIABLE 02 : GESTION ADMINISTRATIVA																																		
PLANEACIÓN								ORGANIZACIÓN								DIRECCIÓN								CONTROL										
P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	D1	D2	D3	D4	V2
1	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	3	3	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	15	13	16	17	61	
3	3	5	5	4	2	4	2	2	2	2	4	3	2	3	4	3	2	3	4	4	4	4	3	3	3	3	2	3	28	18	24	24	94	
1	1	3	3	2	1	2	3	2	2	2	4	1	2	2	4	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	16	15	15	13	59	
1	1	4	4	2	1	2	4	4	2	2	4	4	3	1	3	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	19	20	12	10	61
1	1	1	1	3	3	4	4	5	4	3	3	4	1	3	2	5	5	5	5	4	4	5	3	5	5	5	4	4	2	18	23	30	33	104
1	1	4	4	4	2	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	23	22	23	22	90	
1	1	3	3	2	4	3	3	3	2	2	5	3	2	3	4	4	3	2	3	2	3	2	2	1	3	3	2	3	1	20	20	21	17	78
1	1	1	2	4	3	2	2	3	1	1	5	1	2	3	3	3	2	2	4	3	3	2	2	4	2	3	2	2	1	16	16	20	18	70
1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	3	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	3	26	28	29	27	110	
4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	34	28	30	32	124	
1	1	4	4	4	2	3	4	4	4	3	5	4	2	5	4	3	3	2	1	2	3	3	3	2	2	2	1	4	23	27	18	19	87	
3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	2	4	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	1	3	3	3	3	24	21	20	21	86	
3	3	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	3	3	4	4	5	4	5	4	3	4	3	3	5	4	5	4	3	31	27	29	31	118	
3	3	5	5	3	3	3	3	3	3	3	5	1	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	28	23	21	24	96	
2	2	3	3	3	2	2	1	2	2	2	4	2	2	3	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	18	17	11	13	59	
1	1	3	3	2	3	3	4	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	1	3	2	1	3	20	18	18	19	75	
2	4	2	4	5	2	4	3	2	4	3	4	5	3	4	3	4	2	4	3	5	3	5	4	2	4	2	3	1	5	26	25	24	26	101
4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	3	2	3	2	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3	2	3	30	21	17	21	89	
2	3	4	4	4	5	4	5	5	3	5	5	4	5	5	5	5	4	2	2	4	3	4	4	4	5	5	4	4	31	32	25	33	121	
1	1	4	4	2	3	2	2	3	2	2	4	3	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3	4	4	4	3	2	19	20	17	25	81	
1	1	4	4	3	3	2	3	2	4	2	4	2	3	2	4	3	2	3	2	2	1	3	2	3	3	3	2	3	21	19	17	22	79	
5	5	5	5	5	3	3	4	4	4	4	5	2	5	4	5	4	4	4	5	4	4	5	4	2	4	5	4	1	35	28	30	29	122	
1	1	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	4	4	4	5	5	3	5	5	5	5	1	30	34	31	34	129
4	2	4	3	3	4	3	3	2	4	4	5	3	2	3	3	4	3	3	4	2	3	4	2	4	3	2	3	2	26	23	22	23	94	
3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	27	26	28	30	111	

5	5	5	5	3	3	3	3	3	4	3	5	4	2	3	3	2	5	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	32	24	24	24	104			
2	2	3	3	3	2	3	3	4	3	2	5	2	3	3	5	3	3	2	4	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	21	22	21	19	83				
1	1	3	3	2	2	2	2	2	3	3	4	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	16	18	16	18	68					
2	2	3	3	3	2	3	2	2	3	2	4	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	2	1	2	2	3	20	20	18	19	77					
1	1	4	4	3	4	2	3	4	3	1	5	3	3	4	4	4	3	2	3	2	3	2	4	4	4	4	2	2	3	22	23	21	25	91					
4	3	5	5	3	3	2	3	2	4	2	5	4	2	4	3	4	4	3	3	4	3	3	2	2	3	2	4	3	2	28	23	24	21	96					
1	1	5	5	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	17	8	8	11	44			
3	3	4	4	4	4	3	3	4	3	2	4	4	2	3	4	4	3	3	3	4	3	2	2	4	3	3	4	3	3	28	22	24	24	98					
1	1	4	4	3	3	1	1	3	3	4	5	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2	2	18	24	23	18	83					
1	1	3	3	2	2	2	3	3	4	3	4	3	3	3	4	4	3	2	2	3	2	2	3	4	4	3	3	3	3	17	23	20	25	85					
1	1	3	3	2	2	2	3	3	3	2	4	5	4	5	4	4	3	4	3	3	4	3	3	3	2	2	2	2	1	17	26	25	18	86					
3	3	5	5	4	3	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	31	25	22	25	103					
2	2	4	4	3	4	4	3	3	3	3	4	2	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	4	3	26	21	22	23	92					
3	3	3	3	2	2	2	3	2	3	2	4	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	2	21	18	14	20	73				
4	4	5	5	5	3	4	3	2	1	2	5	1	3	3	5	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	4	3	2	3	33	17	22	24	96					
1	1	4	4	4	4	4	3	3	3	3	5	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	1	2	2	25	23	18	17	83					
2	1	1	1	5	5	4	5	5	4	4	3	4	3	5	3	3	4	3	4	4	3	3	5	5	4	4	5	4	2	24	28	24	32	108					
2	2	3	3	2	4	3	3	4	3	2	4	2	3	4	3	3	3	3	2	2	4	4	2	3	2	3	4	3	3	2	22	22	21	22	87				
2	1	2	2	2	3	3	3	3	4	3	4	2	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	18	23	23	26	90					
1	1	3	3	1	1	1	3	1	1	1	5	1	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	15	13	8	50
3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	4	3	4	4	3	4	3	5	4	4	3	4	4	3	3	3	4	4	25	24	27	28	104					
3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	2	4	3	3	3	4	3	4	3	3	4	3	3	2	2	3	2	3	4	4	21	21	24	23	89					
1	1	1	1	1	2	2	2	3	2	2	4	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	3	4	3	11	18	21	28	78					
3	3	4	4	2	3	4	3	3	3	4	4	3	4	3	4	5	4	3	4	3	3	3	4	2	3	3	4	3	4	26	24	26	26	102					
1	1	5	5	5	2	2	4	2	1	1	5	3	1	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	4	3	2	1	2	2	25	16	19	19	79					
2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	28	28	24	26	106	
1	1	1	1	2	4	2	2	3	3	3	4	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	14	20	21	25	80					
3	4	3	3	5	1	3	4	5	3	1	5	3	3	4	4	3	4	3	4	3	4	3	3	5	4	3	4	5	3	4	2	26	24	24	30	104			
1	1	1	1	2	3	2	4	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	15	20	18	24	77					

1	1	1	1	5	5	5	5	5	3	2	3	5	3	5	5	5	3	5	3	2	2	3	4	3	3	3	5	5	5	24	26	25	31	106				
2	2	4	4	3	4	4	4	5	4	3	5	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	27	25	18	17	87				
1	1	1	1	3	3	2	2	2	3	2	5	3	1	3	3	3	1	1	1	1	1	1	2	2	3	4	2	3	1	14	19	11	18	62				
5	5	3	3	3	4	4	5	4	4	2	4	5	3	5	3	5	4	2	2	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	32	27	22	31	112				
1	1	4	4	3	2	4	4	4	4	2	5	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	5	3	3	2	3	4	23	25	22	27	97			
1	1	5	5	3	3	3	4	3	3	2	5	1	2	1	2	3	3	2	2	2	3	2	3	1	2	3	1	2	2	25	17	17	16	75				
1	1	4	4	3	4	2	2	3	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	21	22	23	23	89				
1	1	5	5	4	5	2	2	3	2	2	5	2	2	5	2	3	3	1	1	2	1	2	2	4	4	3	4	2	1	25	21	13	22	81				
2	2	5	5	4	3	4	5	4	3	4	5	4	3	4	3	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	3	4	3	30	27	25	28	110				
4	4	4	4	3	3	3	3	2	2	2	4	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	2	28	16	16	20	80			
3	3	5	5	5	3	3	3	2	2	2	5	1	1	2	5	3	3	1	1	3	3	3	3	1	3	3	3	3	1	30	15	19	20	84				
1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	8	14	10	13	45				
2	2	4	4	2	2	3	3	3	4	4	3	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	2	22	24	23	26	95				
1	1	5	5	3	3	3	3	5	3	3	5	2	3	5	4	3	3	4	4	3	3	2	3	5	3	3	4	4	3	24	26	24	27	101				
2	1	2	3	1	3	2	1	5	1	3	4	3	2	5	5	2	1	2	3	2	1	5	5	5	2	2	1	3	5	15	23	16	28	82				
2	2	4	4	3	3	3	3	4	2	2	5	1	3	3	3	2	3	3	3	4	4	3	2	3	4	4	3	3	4	24	20	22	26	92				
1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	10	14	14	16	54				
1	1	2	2	2	2	2	3	3	3	2	5	3	1	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	15	20	17	20	72			
4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	135		
1	5	4	4	2	4	4	4	4	3	4	5	2	4	4	3	3	3	2	4	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	2	28	26	23	27	104			
4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	32	28	28	33	121

Autorización de la institución

Solicitud de autorización para la aplicación de instrumento

SOLICITO: AUTORIZACION PARA APLICACION DE INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS EN LA RED DE SALUD HUANCAMELICA.

SEÑORA DIRECTORA DE LA UNIDAD EJECUTORA 406 RED DE SALUD HUANCAMELICA.

S.D.

GOBIERNO REGIONAL HUANCAMELICA	
RED DE SALUD HUANCAMELICA	
SECRETARIA	
RECIBIDO	
10 MAR 2023	
REG. DOC.	HORA: 12.15
REG. N° EXP.	FOLIO: 02
FORMA	

JORGE EDGAR CÁRDENAS CCORA, identificado con Documento Nacional de Identidad N° 23269762, con domicilio habitual en la Av. 28 de Abril N°553, Barrio de San Cristóbal - Huancavelica, provincia y departamento de Huancavelica, ante Ud. respetuosamente me presento y expongo:

Que, teniendo la necesidad de optar el título profesional de Contador Público y habiendo sido aprobado mi proyecto de investigación titulado "PROGRAMAS PRESUPUESTALES EN SALUD Y LA GESTION ADMINISTRATIVA EN LA RED DE SALUD HUANCAMELICA – UE 406, 2022" con Resolución N°0945-2023/D-FCAC-UPLA con fecha 07/03/2023 de la Universidad Peruana Los Andes – UPLA, solicito a Usted se sirva autorizar al suscrito a efectos de aplicar el instrumento de investigación que es necesario para la obtención de información y su posterior procesamiento de datos para la realización del trabajo de investigación mencionado, el cual se realizará en forma anónima a los trabajadores administrativos y asistenciales de las diferentes oficinas, áreas, unidades, estrategias y coordinaciones de la Red de Salud Huancavelica.

Adjunto:

✓ Resolución N°0945-2023/D-FCAC-UPLA

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Ud., Señora Directora, acceder a mi solicitud por

ser justa.

Huancavelica, 10 de marzo del 2023.


JORGE E. CÁRDENAS CCORA
 DNI N° 23269762

Autorización de la entidad para la aplicación de instrumento



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



Huancavelica, 27 de abril 2023

CARTA N° 130-2023/GOB.REG.HVCA/DIRESA-RSHVCA-OA-URH.

Señor:

JORGE EDGAR CARDENAS CCORA

Huancavelica -

ASUNTO : AUTORIZACION PARA APLICAR INSTRUMENTO DE INVESTIGACION".

REF. : MEMORANDO N° 1085-2023/GOB.REG.HVCA/GRDS-DIRESA

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente a nombre de la Unidad de Recursos Humano de la Unidad Ejecutora 406 – Red de Salud Huancavelica, visto el documento de referencia, mediante el cual el Comité de Ética e Investigación de la Dirección Regional de Salud Huancavelica, autoriza la aplicación del instrumento de recolección de datos del trabajo de Investigación titulado **"PROGRAMA PRESUPUESTAL EN SALUD Y LA GESTION ADMINISTRATIVA EN LA RED DE SALUD HUANCAVELICA UE 406-2022"** , de la Universidad Peruana Los Andes,

Sin otro particular me suscribo para expresarle el sentimiento de mi especial consideración.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
U. E. 406 RED DE SALUD HUANCAVELICA

Jhon K. Cayllghua Chanchu
CPC. Jhon K. Cayllghua Chanchu
JEFE DE LA UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS

C/ c. Archivo

REG. DOC.	2650452
REG. EXP.	1911757



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Huancavelica, 05 de abril 2023

CARTA N° 140 -2023/GOB.REG.HVCA/GRDS-DIRESA

Señor:

Jorge Edgar CARDENAS CCORA

Presente. -

ASUNTO : AUTORIZACION PARA APLICAR INSTRUMENTO DE INVESTIGACION PROYECTO TITULADO "PROGRAMAS PRESUPUESTALES EN SALUD Y LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN LA RED DE SALUD HUANCAMELICA - UE 406, 2022"

**Ref. : Acta del CIEI DIRESA de fecha 30 de marzo 2023;
Informe téc. N° 51-2023-GOB-REG-HVCA/GRDS-DIRESA-OEGRH-ODRHeI
Reglamento del Comité Institucional de Ética en Investigación DIRESA.**



Es grato dirigirme a Usted, para saludarlo cordialmente a nombre de la Dirección Regional de Salud, en referencia al documento, el Comité Institucional de Ética en Investigación CIEI DIRESA, autoriza aplicar el instrumento del trabajo de Investigación titulado "**PROGRAMAS PRESUPUESTALES EN SALUD Y LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN LA RED DE SALUD HUANCAMELICA - UE 406, 2022**" de la Universidad Peruana Los Andes. El cual se desarrollará en la Red de Salud Huancavelica.

Por lo que, se invoca cumplir con los aspectos éticos recomendados en el trabajo de campo; asimismo precisar que, el resultado encontrado deberá socializar obligatoriamente en esta representada.



Aprovecho la oportunidad para expresarle mi especial consideración.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUANCAMELICA
.....
M.C. Danny J. Esleban Quispe
DIRECTOR REGIONAL DE SALUD - HVCA
C.M.P. N° 75576

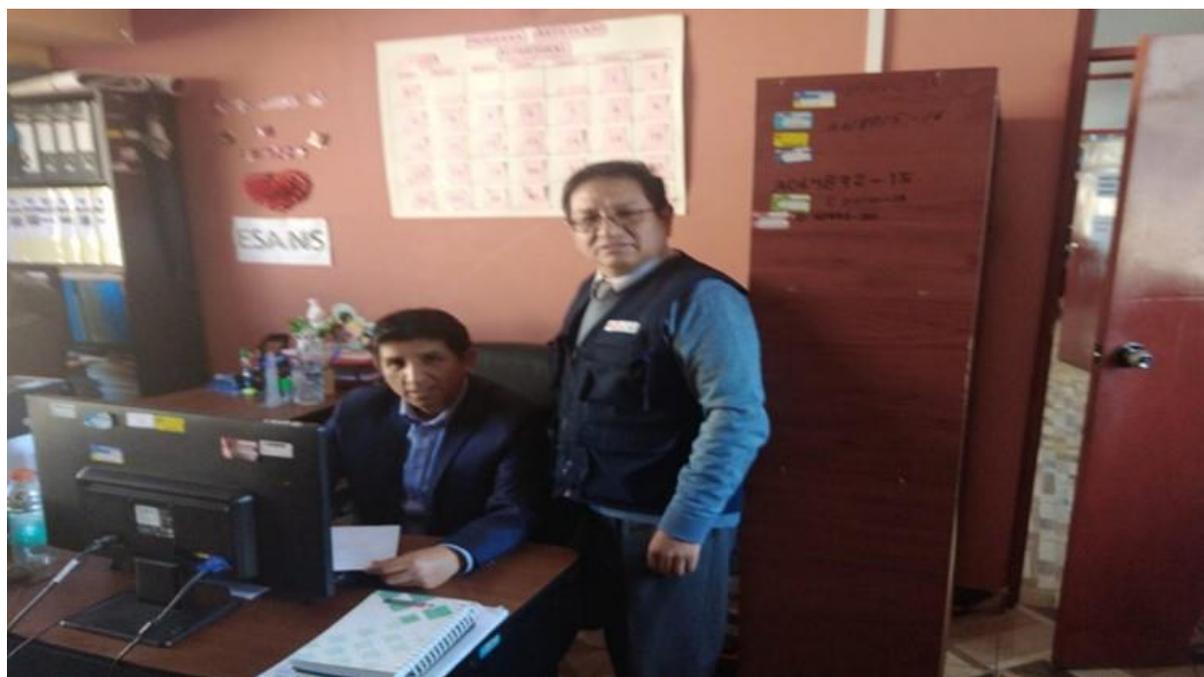
DJF Qlepar/mall
C c

REG. DOC.	2629843
REG. EXP.	1911757

Panel fotográfico



Fotografía 01: Frontis de la Red de Salud Huancavelica.



Fotografía 02: Aplicación del instrumento de recolección de datos.



Fotografía 03: Aplicación del instrumento de recolección de datos.



Fotografía 04: Aplicación del instrumento de recolección de datos.



Fotografía 05: Aplicación del instrumento de recolección de datos.



Fotografía 06: Aplicación del instrumento de recolección de datos.