

"AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN"

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA

(Creada por ley N° 25265)



**FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES
ESCUELA PROFESIONAL DE CONTABILIDAD**

TESIS

**GASTO EN LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES Y
LA GESTION ADMINISTRATIVA DEL HOSPITAL
DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA
(EJERCICIO PRESUPUESTAL 2012)**

**LINEA DE INVESTIGACIÓN:
GUBERNAMENTAL**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

CONTADOR PÚBLICO

PRESENTADO POR:

Bach. RUBEN DARIO CLEMENTE SOTO

Bach. CRISTINA CAPANI HUAMAN

HUANCVELICA PERÚ

2015

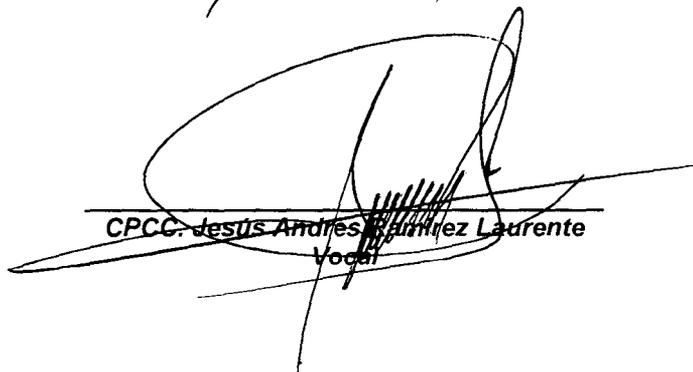
MIEMBROS DEL JURADO



Dra. Kenia Aguirre Vilchez
Presidente

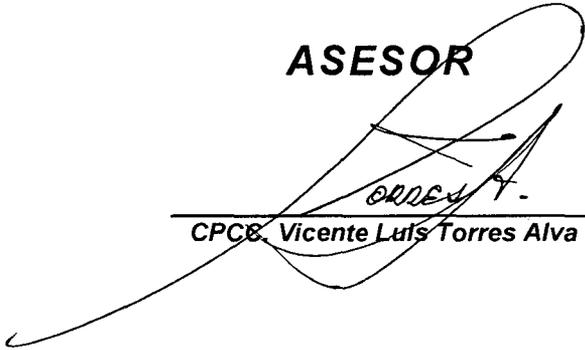


CPCC. Luis Alberto Medina Hernández
Secretario



CPCC. Jesús Andrés Suárez Laurente
Vocal

ASESOR



Vicente Luis Torres Alva

CPCB. Vicente Luis Torres Alva

DEDICATORIA

*Dedico esta tesis a mi familia:
a mis padres y maestros por enseñarme
el amor al estudio.*

Cristina

*Dedico esta tesis a:
mis padres,
mi querida esposa,
mis apreciados hijos,
...y a todos aquellos que hicieron posible
su realización.*

Rubén

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional de Huancavelica, Facultad de Ciencias Empresariales – Escuela Profesional de Contabilidad por permitirnos ser profesionales de bien.

A nuestros docentes y maestros por su dedicación y enseñanzas.

A nuestro asesor por el apoyo recibido.

Y a todos quienes nos ayudaron de manera directa o indirecta en la elaboración de la tesis.

¡Muchas Gracias!

Rubén y Cristina

Índice

	Pág.
PORTADA	I
MIEMBROS DEL JURADO	II
ASESOR	III
DEDICATORIA	IV
AGRADECIMIENTO	V
ÍNDICE	VI
RESUMEN	VIII
INTRODUCCIÓN	X
CAPITULO I Identificación del Problema	
1.1. Planteamiento del problema	12
1.2. Formulación del problema	16
1.3. Objetivos	
1.3.1 Objetivo general	17
1.3.2 Objetivos específicos	17
1.4. Justificación	17
1.5. Alcances y limitaciones	19
CAPITULO II MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes de Estudio	21
2.2. Bases teóricas	27
2.3. Hipótesis	40
2.4. Definición de términos	41
2.5. Identificación de Variables	47
2.6. Operatividad de las Variables	48
CAPÍTULO III METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
3.1. Tipo de Investigación	49
3.2. Nivel de investigación	49
3.3. Diseño de investigación	50
3.4. Método de investigación	51
3.5. Población, muestra y muestreo	52
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	54

3.7. Procedimiento de recolección de datos	57
3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	57
3.9. Ámbito de estudio	57
CAPITULO IV RESULTADOS	
4.1. Presentación de resultados	58
4.2. Presentación de datos	61
4.2. Discusión general	93
CONCLUSIONES	94
RECOMENDACIONES	96
BIBLIOGRAFIA	98
ANEXOS	
MATRIZ DE CONSISTENCIA	100
ENCUESTA	102

RESUMEN

En esta investigación titulada: **Gasto en los Programas Presupuestales y la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica (ejercicio presupuestal 2012)** se hizo un análisis de los antecedentes que afecta el Gasto en los Programas Presupuestales para orientar esfuerzos hacia la eficiente Gestión Administrativa. El desarrollo de este estudio se inició con la formulación del problema haciéndonos la siguiente pregunta: ¿Cuál es la relación entre el Gasto de los programas presupuestales con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica (periodo presupuestal 2012)? y para darle respuesta, se planteó el objetivo general de "Determinar la relación entre el Gasto de los programas presupuestales con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica, (periodo presupuestal 2012)".

En el sustento de la parte teórica se consultó diferentes fuentes bibliográficas; por otro lado la investigación tuvo como hipótesis establecer que el Gasto en los programas presupuestales se relaciona de forma positiva y significativa con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica (periodo presupuestal 2012) y para conseguir esta información se procedió en primera instancia a recopilar datos documentales y teóricos que sustenten el estudio, luego hacer un diagnóstico aplicando un cuestionario, el cual se elaboró en atención a los objetivos propuestos.

La investigación es de tipo aplicada, de diseño no experimental y de nivel descriptivo, se utilizó el método inductivo, deductivo, analítico y descriptivo. En la validación estadística del instrumento de medición, codificación y procesamiento de datos se utilizó el paquete estadístico IBM SPSS Statistics versión 20 y la hoja de cálculo Microsoft Excel. Por otro lado la investigación estuvo conformada por una

población de 46 (cuarenta y seis) personas entre funcionarios, trabajadores y personal repartido de la Dirección de Planeamiento Estratégico y la Dirección de Administración del Hospital Departamental de Huancavelica, se realizó un proceso de muestreo aleatorio simple estratificado y debido a que el universo de estudio es una población pequeña y finita, se tomó como unidades de estudio a todos los individuos muestrales con la finalidad de obtener los datos estadísticos. En el resultado final de la investigación se ha podido determinar que en general existe una relación positiva y significativa entre el Gasto en los Programas Presupuestales y la Gestión Administrativa. Asimismo en estos resultados podemos decir que al relacionar las dimensiones de la variable referida al Gasto en los Programas Presupuestales con la variable referida a la Gestión Administrativa, se observa que dicha relación es positiva en ambos casos, es decir la relación de la dimensión del Presupuesto por Resultados (PpR) correlaciona de forma positiva con los niveles de Indicadores de desempeño de la Gestión en el Hospital Departamental de Huancavelica y que la intensidad de dicha relación es del 52.6%; en el pico más bajo y su relación hallada es positiva y significativa de una intensidad del 81.3% en el pico más alto; que evidencia el dominio probabilístico.

Los autores

INTRODUCCIÓN

Estimados Honorables miembros del Jurado de Tesis:

Presentamos ante Ustedes el trabajo de investigación titulada **“Gasto en los Programas Presupuestales y la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica (ejercicio presupuestal 2012)”** con el cual aspiramos optar el título profesional de Contador Público.

El problema investigado está relacionado con la eficiencia que debe tener la Gestión Administrativa en el Hospital Departamental de Huancavelica, especialmente en la ejecución de los programas presupuestales, cuya función esencial es atender con un buen servicio a la población para mejorar su nivel de calidad de vida, especialmente en salud y específicamente en programas estratégicos como: articulado nutricional, salud materno neonatal, enfermedades no transmisibles y la de prevención y control del cáncer.

El estudio realizado tiene un carácter descriptivo, pues presenta la realidad de la gestión presupuestal del Hospital Departamental de Huancavelica para el año 2012, así como la naturaleza, instrumentos y alcances del PpR, en concordancia con los objetivos generales del Ministerio de Salud mediante la participación del pliego Dirección Regional de Salud de Huancavelica y líneas de políticas institucionales.

Este trabajo es una investigación donde se plantea la importancia o influencia del PpR en la gestión administrativa-presupuestal del Hospital Departamental de Huancavelica; allí se ha utilizado los métodos documental y no experimental, toda vez que se han utilizado técnicas de observación y documentación, donde se ha acopiado datos de fuente primaria y para la fuente secundaria se ha realizado la técnica de encuesta, utilizando como instrumentos de recopilación de información: cuestionarios previamente diseñados. De acuerdo a indicadores de desempeño, la ejecución de los programas presupuestales del gasto público está conformado por la relación eficiencia, eficacia, calidad y economía, priorizando los resultados y

efectos en la Gestión. En tal sentido, cada uno de estos elementos, en forma individual y conjunta tiene un alto grado de influencia en la ejecución del gasto y por ende la mejora en la calidad de vida de los pobladores de acuerdo a los datos obtenidos en el trabajo de campo, y el análisis de los mismos, allí se confirman la hipótesis general y las hipótesis específicas planteadas. Hay un alto grado de relación, expresado por el índice de correlación r de Pearson y de acuerdo a lo expresado en las conclusiones, la aplicación de los Gastos en los Programas Presupuestales, sí influye en la Gestión Administrativa.

El desarrollo de este tema de investigación se ha hecho siguiendo el siguiente detalle: Capítulo I, contiene el marco metodológico de la investigación, en la cual se identifica el problema, se formula el problema, se justifica el estudio, se describen los objetivos y por último se explican los alcances de la investigación. Capítulo II, se plantea el marco teórico del trabajo de investigación considerando los antecedentes de estudio, las bases teóricas, el planteamiento de las hipótesis y la operacionalización de las variables previamente a su identificación. Capítulo III, se plantea la metodología de la investigación, identificando el tipo y nivel de la investigación, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, el método y diseño de la investigación, determinando la población, muestra y muestreo de los datos analizados, así como el procedimiento de recolección de datos, técnicas de procesamiento y análisis de datos. Capítulo IV comprende la presentación del análisis de los resultados obtenidos y describe el resultado de la investigación a través de la presentación, fundamentación y estructura de esta propuesta, luego finalmente exponer las conclusiones de estudio, acompañado de las recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos del trabajo

Los autores

CAPÍTULO I

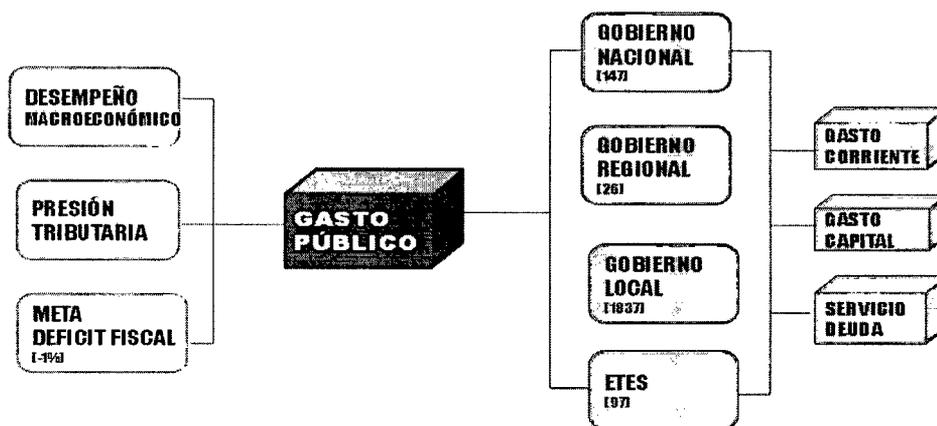
IDENTIFICACION DEL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

En el Perú en los últimos tiempos, a través del Ministerio de Economía y Finanzas, se ha venido implementando progresivamente el Presupuesto por Resultados⁽¹⁾ y en el marco de esta implementación con enfoque de resultados se utiliza la información reportada por los pliegos ejecutores a través del Módulo de Procesos Presupuestarios del Sistema Integrado de Administración Financiera (SIAF-MPP), por lo que la Dirección General del Presupuesto Público (DGPP) elabora los Reportes de Seguimiento de Ejecución Financiera y de Ejecución de Metas Físicas de acuerdo al Inciso 2 del Artículo 82 de la Ley N° 28411 - Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto, donde establece que *“El Ministerio de Economía y Finanzas, a través de la Dirección General de Presupuesto Público, consolida semestralmente el avance de la ejecución de los programas presupuestales, conforme al registro de información realizado por las entidades responsables de los programas presupuestales en los sistemas correspondientes, para su publicación en la página web del Ministerio de Economía y Finanzas y su remisión en resumen ejecutivo a la Comisión de Presupuesto y Cuenta General de la República del Congreso de la República y a la Contraloría General de la República. Dicho resumen ejecutivo detallará la información analizada a nivel de programa presupuestal”*.

¹ La Ley de Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2007, Ley N° 28927, capítulo IV

DISTRIBUCIÓN DEL GASTO PÚBLICO



Ley Marco del Presupuesto del sector Público

4

Figura 1: Distribución del Gasto Público

Fuente: Ministerio de Economía y Finanzas, DESAFÍOS PARA LA EJECUCION PRESUPUESTARIA,

[https://www.mef.gob.pe/contenidos/inv_publica/docs/novedades/2013/presentaciones/Desafios para la EjecuciPresupuestaria.pdf](https://www.mef.gob.pe/contenidos/inv_publica/docs/novedades/2013/presentaciones/Desafios_para_la_EjecuciPresupuestaria.pdf)

Para evaluar el nivel de ejecución financiera, se plantea la identificación de niveles de avance, donde el Ministerio de Economía y Finanzas del Perú ha reportado que el presupuesto institucional modificado (PIM) de los programas presupuestales implementados durante el año fiscal 2012 fue de S/. 36,905'608,211 a nivel del Gobierno Nacional, los pliegos de los distintos Ministerios dentro de ellos el Ministerio de Salud representan el 83,3% del presupuesto en programas presupuestales y a nivel del Hospital Departamental de Huancavelica fue de 26'502,167 (tabla 1)

Tabla 1:

MEF - Consulta de Ejecución del Gasto por P. P. año 2012

Nivel de Gobierno : GOBIERNOS REGIONALES
Sector 99: GOBIERNOS REGIONALES
Pliego 447: GOBIERNO REGIONAL HUANCVELICA

Categoría Presupuestal	PIA	PIM	Certificación	Compromiso Anual	Ejecución			Avance %
					Compromiso Mes	Devengado	Girado	
0001: PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	1,674,208	2,354,029	2,177,936	1,917,921	1,917,921	1,913,321	1,911,904	81.3
0002: SALUD MATERNO NEONATAL	1,973,792	3,099,431	3,098,902	2,719,123	2,719,123	2,643,123	2,642,556	85.3
0016: TBC-VIH/SIDA	45,000	369,230	369,228	369,227	369,227	369,227	369,227	100.0
0017: ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOSIS	6,000	374,699	374,237	22,596	22,596	22,596	22,206	6.0
0018: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	21,000	393,650	393,582	392,917	392,917	385,117	385,117	97.8
0024: PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	0	1,915,634	1,915,387	437,973	437,973	437,973	437,533	22.9
9001: ACCIONES CENTRALES	2,673,015	4,814,491	4,535,730	4,444,058	4,444,058	4,444,058	4,432,671	92.3
9002: ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	11,794,653	17,520,007	16,366,787	16,307,245	16,307,245	16,303,245	16,300,954	93.1
Unidad Ejecutora 401-1000: REGION HUANCVELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA	18,187,668	30,841,171	29,231,790	26,611,059	26,611,059	26,518,659	26,502,167	86.0

Nota: el resultado de la ejecución es 26'502,167 para el año 2012. Fuente: Consulta amigable del Ministerio de Economía y Finanzas del Perú.
<http://apps5.mineco.gob.pe/transparencia/mensual/default.aspx?y=2012&ap=ActProy>

Asimismo en el caso del Hospital Departamental de Huancavelica representa el 86,0% de ejecución financiera en programas presupuestales durante el año fiscal 2012, esto sobre el presupuesto inicial modificado (tabla 1).

Todos estos programas aumentan el bienestar de la población ya que el progreso en las condiciones de salud de la población se refleja en una mejor calidad de vida, en el bienestar individual así como en el desarrollo de la sociedad. El crecimiento económico en las décadas pasadas (5% en promedio en los últimos 15 años) permitió importantes avances del Perú en el sector salud, como consecuencia de ello los indicadores de desarrollo del sector, tales como mortalidad infantil y materna, la desnutrición crónica y otros muestran una tendencia decreciente. Además, en las décadas pasadas se ha logrado progresos en el acceso a los servicios de salud así como un incremento en las tasas de aseguramiento en salud.

Pero a pesar de estos avances, el Hospital Departamental de Huancavelica todavía presenta elevados índices de deficiencia en cuidado de la salud, comparado con otros departamentos; en parte debido a los bajos presupuestos asignados al sector y por otro lado por la falta de capacidad

de gasto del Presupuesto Público, que es una herramienta importante para que el estado cumpla su función esencial de dotar de servicios a la población, a través de la administración pública.

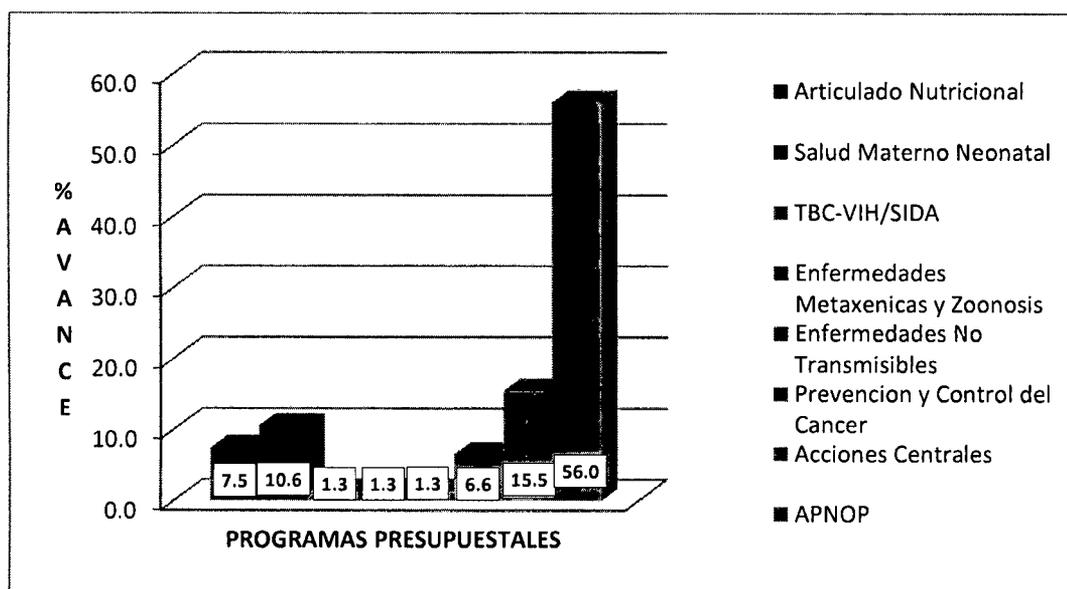


Figura 2: Ejecución de programas presupuestales año 2012
 Fuente: Consulta amigable, Ministerio de Economía y Finanzas,

No obstante en el estudio y análisis que hemos realizado para el año 2012 se concluye que el presupuesto, tal como se realiza en la actualidad, no logra consolidarse en un instrumento de gestión que promueva una provisión adecuada de los bienes públicos y el logro de efectos positivos y permanentes a favor de la población de Huancavelica.

Entre las principales limitaciones mencionadas están: la débil articulación entre el planeamiento y el presupuesto; la rigidez para gestionar como consecuencia de una normatividad abundante, desarticulada y contradictoria; el marcado énfasis en la gestión financiera, a pesar de los avances en identificación y seguimiento de productos; la falta de flexibilidad en las asignaciones presupuestarias debido a los compromisos laborales, beneficios laborales y de funcionamiento rutinario que copan las asignaciones presupuestarias dejando escaso margen para establecer prioridades diferentes a las existentes; débil desarrollo de mediciones del desempeño que permitan determinar si se logran o no los objetivos; la carencia de evaluaciones significativas que retroalimenten los procesos de toma de decisiones, entre otras.

Con el fin de analizar estas limitaciones y consolidar un sistema de gestión presupuestaria capaz de contribuir al logro de los propósitos de la gestión administrativa del estado, hemos considerado importante hacer este estudio de la calidad del Gasto en los programas presupuestales en relación a la gestión administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica (ejercicio presupuestal 2012). Por ello fue necesario conocer si esta nueva forma de gestionar los recursos públicos, sirve para impulsar el desarrollo económico, social y de qué manera puede contribuir a superar la pobreza o mejorar los servicios asistenciales propios de la sociedad Huancavelicana en su conjunto.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema General:

¿Cuál es la relación entre el Gasto de los programas presupuestales con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica (periodo presupuestal 2012)?

1.2.2. Problemas específicos:

- a) ¿Cuál es la relación entre el programa presupuestal articulado nutricional con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica (periodo presupuestal 2012)?
- b) ¿Cuál es la relación entre el programa presupuestal de salud materno neonatal con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica (periodo presupuestal 2012)?
- c) ¿Cuál es la relación entre el programa presupuestal de enfermedades no transmisibles con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica (periodo presupuestal 2012)?
- d) ¿Cuál es la relación entre el programa presupuestal de prevención y control del cáncer con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica (periodo presupuestal 2012)?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. Objetivo general:

Determinar la relación entre el Gasto de los programas presupuestales con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica (periodo presupuestal 2012).

1.3.2. Objetivos Específicos:

- a) Determinar la relación entre el programa presupuestal articulado nutricional con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica (periodo presupuestal 2012).
- b) Determinar la relación entre el programa presupuestal de salud materno neonatal con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica (periodo presupuestal 2012).
- c) Determinar la relación entre el programa presupuestal de enfermedades no transmisibles con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica (periodo presupuestal 2012).
- d) Determinar la relación entre el programa presupuestal de prevención y control del cáncer con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica (periodo presupuestal 2012).

1.4. JUSTIFICACION:

1.4.1. Justificación social

Esta investigación ha buscado conocer fundamentalmente si existe alguna relación entre el Gasto de los programas presupuestales y el resultado en la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica, al igual que el impacto en otros ámbitos de lo social y lo político.

En la gestión pública del siglo XXI, la clave tiene que ser la transparencia presupuestaria, administrativa, económica y fiscal, lo cual se logra con una adecuada gestión administrativa. Es aquí donde se hace necesario que el sistema establezca un proceso de integración ordenado con ejecución para

producir información administrativa financiera y presupuestaria oportuna y confiable.

Una buena gestión administrativa, responde al crecimiento y diversificación de las operaciones financieras que realiza el Hospital; asimismo, a la variedad y cuantía de bienes y servicios de todo orden que se manejan en estas entidades. Su importancia deviene también porque permite conocer, en el curso de un ejercicio fiscal, si las metas se vienen cumpliendo conforme a lo programado, si los gastos se vienen realizando de acuerdo a los niveles de autorización. Permitiendo demostrar, de otra parte, la situación financiera y económica a través de los estados contables que muestran los datos valuados y clasificados con criterios homogéneos.

1.4.2. Justificación teórica

En el sistema presupuestario, las instituciones que son el conjunto de reglas y regulaciones que guían al proceso presupuestario, influyen directamente los resultados fiscales en la medida que determinan los mecanismos que regulan las relaciones entre los distintos agentes vinculados con la disciplina fiscal. El Sistema Nacional de Presupuesto, es el conjunto de órganos, normas y procedimientos que conducen el proceso presupuestario de todas las entidades y organismos del Sector Público en sus fases de programación, formulación, aprobación, ejecución y evaluación. Se rige por los principios de equilibrio, universalidad, unidad, especificidad, exclusividad y anualidad. La "Ley de Gestión Presupuestaria del Estado" dispuso la elaboración de planes estratégicos sectoriales multianuales-PESEM, por los responsables de cada sector y su aprobación por el MEF y la Presidencia del Consejo de Ministros – PCM, para lo cual la dirección general de asuntos económicos y financieros debía emitir los lineamientos correspondientes. El Presupuesto constituye el instrumento de gestión del estado, que permite a las entidades lograr sus objetivos y metas contenidas en su Plan Operativo Institucional - POI. Asimismo, es la expresión cuantificada, conjunta y sistemática de los gastos a atender durante el año fiscal 2012 por parte del Hospital Departamental de Huancavelica que es integrante del Sector Público y refleja los ingresos que financian dichos gastos.

1.4.3. Justificación práctica

Se ha considerado necesario llevar a cabo el presente estudio, a fin de recomendar una propuesta de mejora en la Gestión del Hospital Departamental de Huancavelica, referente al área financiera-presupuestal, debido a la importancia de la salud-nutrición de las poblaciones, y así contribuir a mejorar la calidad del gasto, que repercutirá en la pobreza y la inclusión social, objetivos principales de la política económica y social del estado. Según los indicadores de resultados de los objetivos de desarrollo de la mortalidad materno neonatal y nutricional, demostrarán la necesidad de profundizar la aplicación del PpR para mejorar la eficacia y eficiencia del gasto financiero-presupuestal.

1.5. ALCANCES Y LIMITACIONES:

1.5.1. Alcance:

La Dirección General de Presupuesto Público (DGPP) del Perú ha desarrollado documentos metodológicos para la identificación y diseño de Programas Presupuestales, además trabaja en brindar información y fortalecer capacidades en los gobiernos regionales y locales a fin de apoyarlos para identificar, programar y asignar recursos en los productos y actividades correspondientes a sus niveles de gobierno. En vista de la relevancia que tiene el tema, esta investigación alcanza al gasto de los programas presupuestales y la mejora en la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica en los siguientes programas presupuestales, como son:

- a) 001 Programa Articulado Nutricional
- b) 002 Salud Materno Neonatal
- c) 0018 Enfermedades no Transmisibles
- d) 0024 Prevención y Control del Cáncer

1.5.2. Limitaciones:

Esta es una investigación que se ha realizado a nivel local, debido a que el Hospital Departamental de Huancavelica se encuentra en funcionamiento en el barrio Yananaco del distrito de Huancavelica y el acceso a la información

es permisible por la ubicación estratégica que se tiene y porque las características organizacionales, administrativas y operativas son de forma similar que otros centros de su mismo nivel. **Fuentes bibliográficas y documentales.**- No se cuenta con suficiente y actualizada información por lo que se plasmó teóricamente la información de acuerdo al conocimiento y experiencia que se tiene sobre el tema, recurriendo a la información primaria disponible en las bibliotecas de las diferentes instituciones públicas del sector.

a) **Temporal.**- El tiempo es un factor determinante en el trabajo de la investigación, es la razón que los investigadores tomaron la decisión de evaluar esta condición por el periodo 2012.

b) **Espacial.**- La investigación se ha desarrollado en el gasto de los programas presupuestales de la Unidad Ejecutora 401-1000 Región Huancavelica - Hospital Departamental de Huancavelica.

El desarrollo de la gestión por resultados en el sector salud es un proceso complementario al de aseguramiento público, materializado en la implementación de programas presupuestales asociados con la mejora de la salud de las gestantes, madres y recién nacidos a través de los cuales se está induciendo la asignación de recursos financieros para una lista de productos que pueden estar representado por una proporción importante del PEAS (plan esencial de aseguramiento en Salud). Dicha asignación estaría condicionada al cumplimiento de metas y resultados previamente definidos.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES

2.1.1 A nivel internacional:

En el trabajo de investigación realizado, se ha tenido en consideración las conclusiones y recomendaciones de los documentos considerados relevantes, que hacen referencia al PpR como una técnica novedosa e innovadora, que ha sido implementado en países de la región, con resultados satisfactorios.

- a) **PRIETO SANTOS, Miguel Ángel de Jesús y RAMOS PRIEGO, Myrfa Ayesha** (2005) en la tesis "Tecnologías de la información y la nueva gestión pública: Portales de Gobierno Estatales para promover la transparencia". Tesis profesional elaborada para obtener el título de Licenciatura en Administración de Empresas en la Universidad de las Américas Puebla, México. En este trabajo se toca el tema sobre la tecnología y transparencia de la información en las dependencias del Gobierno. Sin duda, una de las mayores preocupaciones del Gobierno, que tiene como meta disminuir la corrupción y el descontento ciudadano. Este estudio tiene como objetivo hacer pública la información en las dependencias del Gobierno Mexicano, teniendo como meta el hacer transparente el manejo de los recursos por parte de la gestión pública, y a la vez dar acceso al público para tener conocimiento de esta información.
- b) **PÉREZ MOROTE, Rosario** (2000). En el artículo científico "Las nuevas técnicas de gestión y su aplicación en la Administración Pública Municipal". Comunicación presentada en el I Encuentro Iberoamericano de

Contabilidad de Gestión (Valencia – Noviembre 2000). Universidad Castilla, La Mancha, España. En este trabajo se hace un análisis sobre cuál ha sido la evolución que han seguido los sistemas tradicionales de costes en el ámbito de la gestión pública, centrados básicamente en la determinación del coste de prestación de los distintos servicios públicos, así como, de los resultados obtenidos por la gestión de los mismos. En el trabajo que se presenta se pretende hacer un análisis sobre cuál ha sido la evolución que han seguido los sistemas tradicionales de costes en el ámbito de la gestión pública, centrados básicamente en la determinación del coste de prestación de los distintos servicios públicos, así como de los resultados obtenidos por la gestión de los mismos. Del análisis de dicha evolución, representada principalmente por el Manual de Contabilidad de Costes para las Corporaciones Locales de 1976, el Modelo de Contabilidad Analítica según el Grupo 9 del Plan General de Contabilidad Pública de 1983, las aplicaciones prácticas de dicho Grupo 9 y el Proyecto CANOA propuesto por la Intervención General de la Administración del Estado en 1992, se pasa a analizar las nuevas tendencias en el marco de la gestión pública que, procedentes del ámbito empresarial, vienen representadas por la reingeniería de procesos, el coste objetivo o target-costing, la aplicación de sistemas ABC-ABM y otras técnicas de gestión que, en definitiva, actúan de forma complementaria para la consecución de la calidad total en la Administración Pública en general y municipal en particular. De esta forma, se ha ido pasando de una filosofía centrada básicamente en el cálculo de costes y resultados a una filosofía que, además, busca un análisis con visión a medio y largo plazo mediante el desglose de la cadena de valor, el estudio de las actividades y la propuesta de una serie de objetivos que mediante indicadores e informes, pueden ayudar a evaluar la gestión realizada en los distintos centros de responsabilidad identificados en la empresa.

- c) **MOYADA ESTRADA, Francisco** (2010) en la tesis “Gobernanza y calidad en la Gestión Pública” presentada en el Centro de Estudios de Administración Pública de la Facultad de Ciencias Políticas y Sociales de la Universidad Nacional Autónoma de México, enfoca el estudio de la incorporación de la calidad en las funciones del gobierno y la gestión

pública. Mediante el estudio de la literatura más representativa, publicada en los últimos quince años, se analizan los cambios globales y sus efectos en las transformaciones del Estado, para proponer el enfoque de la nueva gobernanza. Con base en este marco general, se plantea la convergencia entre nueva gestión pública y calidad, a partir de la experiencia de reforma administrativa aplicada en los gobiernos latinoamericanos en las dos últimas décadas. Finalmente, se revisan los aportes del modelo de gestión de calidad y certificación de servicios a través de la aplicación de las normas ISO 9000 y el análisis de procesos en las organizaciones públicas. Para ello el artículo se divide en tres grandes apartados. En el primero se analiza la relación entre globalización, Estado y gobernanza. El segundo apartado presenta la vinculación entre la nueva gestión pública y la gestión de calidad. Por último, el tercer apartado se dedica al análisis de la gestión de calidad a partir de las Normas ISO 9000 y la función del rediseño de procesos.

- d) **RAMÍREZ BROUCHOUD, María Fernanda** (2012) en el artículo científico “Transformaciones del Estado en el gobierno local: La nueva gestión pública en Medellín” presentada en el Sistema de Información Científica - Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal (redalyc.org) busca analizar la introducción de los principios de la nueva gestión pública (NGP) en el municipio de Medellín en el período 2001-2011. Para ello, en primer lugar, se realiza una caracterización de la NGP como modelo de Administración pública y su implantación en Colombia. En segundo lugar, se analiza la aplicación de la NGP en Medellín mediante la revisión de los Planes de desarrollo del período, que se contrastan con los informes de la Veeduría. Finalmente, se hace un balance de la introducción de transformaciones en la Administración pública municipal, basadas en la NGP a lo largo del período de estudio.
- e) **AVENDAÑO LÓPEZ, Jenny Lisseth** (2010) en la tesis “Análisis de la nueva gerencia Hospitalaria un nuevo enfoque de gestión administrativa dentro del sector Hospitalario” presentada en la Maestría de Ciencias Económicas en la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad Nacional de Colombia, plantea que las reformas del estado invocan las nuevas tendencias de Gestión Administrativa al interior de los hospitales

en Colombia. La nueva Gerencia Pública como nuevo modelo gerencial y su implementación y evolución en el sector hospitalario es el eje central del análisis. En el estudio, realizado al Hospital San Rafael de Tunja se analizaron datos y obtuvieron hallazgos importantes, a partir del enfoque de descripción del caso; a pesar de la implementación de una nueva técnica de Gestión administrativa hospitalaria, se evidencian desajustes financieros como consecuencia del aumento en los gastos de funcionamiento e incrementos en el recaudo de cartera. Los ingresos por concepto de venta de servicios son la fuente principal de financiamiento de esta Entidad; mientras que los ingresos provenientes de recursos del Estado pierden progresivamente su estado protagónico dentro del rubro general de Ingresos. Bajo este contexto de análisis, se puede decir que la Nueva Gerencia Pública introducida en el sistema hospitalario, representa un factor de desajuste administrativo y funcional para los hospitales colombianos.

2.1.2 A nivel nacional:

- a) **CAMPOS GUEVARA, César** (2003) en la tesis "Los procesos de control interno en el departamento de ejecución presupuestal de una institución del Estado". Tesis para optar el grado de Magíster en Contabilidad. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima. En sus Conclusiones y Recomendaciones, plantea que el Control Interno a nivel de cualquier organización que se aplique, es importante, sin embargo, juega un rol primordial la calidad del factor humano. El método que se utilizó en la elaboración del trabajo es el descriptivo y se complementa además con técnicas para el recojo de información sobre todo en los Órganos de Control, así como en los Órganos señalados en la Ley de Adquisiciones y Contrataciones del Estado y su Reglamento.
- b) **CÓRDOVA S. Francisco** (2007) en el artículo científico "El presupuesto por Resultado. Un instrumento innovativo de gestión pública" hace una contextualización histórica del Presupuesto por Resultados, tanto histórica, desde los esfuerzos de Naciones Unidas en 1990, como geográfica, de los antecedentes en diversos países de América Latina, así mismo identifica cuatro iniciativas aisladas de instrumentos de gestión

por Resultados en el Perú, que son incipientes: los Convenios de Gestión de la PCM, los Convenios de Administración por Resultados del MEF, los Convenios de Gestión del FONAFE y los Acuerdos de Gestión en el sector salud; todos ellos con escasa articulación y coordinación para la planificación y evaluación de la gestión pública.

Indica, así mismo, que es necesario identificar aquellos procesos y concepciones que han dificultado la eficiencia del gasto, y que se encuentran en el corazón mismo del aparato estatal.

- c) **ALVARADO, Betty y MORÓN, Eduardo** (2008). "Perú, hacia un presupuesto por resultados: afianzando la transparencia y rendición de cuentas", en este documento de discusión presentado al Centro de Investigación de la Universidad del Pacífico, Lima – Perú plantean que los tomadores de decisiones públicas en el Perú han decidido en el 2007 modernizar la manera de hacer presupuesto y han iniciado la implementación del Presupuesto por Resultados (PpR) a pilotarse en el 2008. Este modelo a juicio de este estudio tiene una serie de ventajas para afianzar la transparencia y gobernabilidad del país, además tiene el potencial de permitir descubrir las limitaciones sectoriales de los modelos de atención provisión (en salud y educación) y de tipo macro y micro administrativo del Estado. La hipótesis de trabajo fue que descubierto el potencial del PpR, su implementación tendrá que superar una serie de dificultades que deberán ser resueltas y/o impulsar a nivel sectorial y a nivel de la modernización del Estado. Perú se encuentra en un momento de prosperidad económica, pero con algunos indicadores de desempeño desalentadores en los sectores de salud y educación cuyo mayor gasto sectorial no se ha traducido en mejores indicadores. La implementación del PpR justamente trata de superar esta situación. El análisis de dos programas piloto en salud y educación descubre algunos problemas conceptuales y limitaciones institucionales para mantener el presupuesto dentro de un esquema general de gestión por resultados. La experimentación inicial está permitiendo que algunos de estos problemas estén siendo solucionados o puestos en la agenda. Uno de los instrumentos principales del PpR es la utilización del marco lógico como parte de la programación, seguimiento y evaluación. Las bondades de la

metodología lógico causal facilita a los analistas y observadores de todo tipo dilucidar inmediatamente las acciones financiadas que llevarían a resultados.

- d) **ZANABRIA HUISA, Elmer** (2003). “Enfoque Integral de Auditoría de Gestión Presupuestaria al Sector Público: Región Puno”. Tesis para optar el grado de Magíster en Contabilidad. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima. Los resultados de este trabajo de investigación demuestran que los factores que incidieron en la ineficiencia de la gestión presupuestaria regional fueron: la inadecuada planificación, organización vertical, gobierno y control débil o baja; ausencia de auditorías a la gestión de los presupuestos asignados y el centralismo. El “Enfoque integral de auditoría de gestión presupuestaria al sector público: Región Puno” es una herramienta moderna de la gerencia que tiene como propósito examinar, evaluar y monitorear las funciones, objetivos; y el grado de economía, eficiencia y eficacia de los distintos procesos del presupuesto y recursos públicos; así como el desempeño de los gestores del Estado, respecto al cumplimiento de las metas programadas y el grado con que se están logrando los resultados y beneficios previstos por la legislación presupuestal y planes de desarrollo de la entidad. En este contexto se ha realizado el presente estudio, en la Región Puno comprendiendo las unidades Ejecutoras de presupuestos: Sede Puno, Educación, Salud, Agricultura, Programa de Desarrollo de Riegos y Transportes; con la finalidad de dar respuesta a los interrogantes: ¿Cómo es la Gestión Presupuestaria en la Región Puno? y ¿Por qué las Oficinas de Auditoría Interna de la región no practican la Auditoría de Gestión Presupuestaria? y realizar un análisis crítico a la gestión del presupuesto desde la perspectiva de planificación, organización, gobierno y control.

2.1.3 A nivel local:

- a) **CONTRERAS LACHO, Victoria y SANCHEZ DE LA CRUZ, Olga** (2013) en la tesis: “Efectividad del control previo para optimizar la Gestión Administrativa en la oficina de Economía del Gobierno Regional - año 2010” plantea un estudio con las características del tema que estamos investigando.

2.2 BASES TEÓRICAS

2.2.1 PROGRAMAS PRESUPUESTALES

- **PROCESO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL**

- a) La programación presupuestaria corresponde a las previsiones de ingresos y gastos de créditos internos y externos, de inversión pública y administraciones de bienes y servicios para ser orientados prioritariamente a la realización de obras, prestaciones de servicios públicos básicos y a la satisfacción de las metas nacionales de naturaleza económica y social definidas.
- b) Según Alvarado² El compromiso es un acto emanado de autoridad afecta total o parcialmente a las asignaciones presupuestarias, previo al pago de obligaciones contraídas de acuerdo a Ley, Contrato o Convenio , dentro del marco establecido por las Leyes anuales de Presupuesto, Las Directivas del Proceso Presupuestario y a la presente Ley.
- c) El compromiso no debe exceder los niveles aprobados en la Asignación Presupuestal del Gasto ni de los Calendarios Aprobados por el Pliego. Se prohíbe la realización de compromisos si no cuenta con la respectiva asignación presupuestaria aprobada.
- d) El compromiso debe afectarse preventivamente a la correspondiente Especifica de Gasto reduciendo su importe del saldo disponible de la asignación presupuestaria, a través del respectivo documento oficial.
- e) La Otra Fase de la Ejecución Presupuestaria es la del devengado, que es la obligación del pago que se asume como consecuencia del respectivo compromiso contraído. Comprende la liquidación, la identificación del acreedor y la determinación del monto, a través del respectivo documento oficial.
- f) En el caso de Bienes y Servicios se configura, a partir de la verificación de conformidad del bien recepcionado, del servicio prestado o por haberse cumplido con los requisitos administrativos y

² Alvarado Mairena José. "Gestión Presupuestaria del Estado", CIAT. Pág. 48,49

legales para los casos de gasto sin contraprestación inmediata o directa.

• **FASES DE EJECUCIÓN DEL GASTO PÚBLICO**

La ejecución del gasto público es el proceso a través del cual se atienden las obligaciones de gasto con el objeto de financiar la prestación de los bienes y servicios públicos y, a su vez, lograr resultados, conforme a los créditos presupuestarios autorizados en los respectivos presupuestos institucionales de los pliegos, en concordancia con la PCA, tomando en cuenta el principio de legalidad, y asignación de competencias y atribuciones que por Ley corresponde atender a cada entidad pública.

El proceso de ejecución del gasto público está compuesto por dos etapas: “preparatoria para la ejecución” y “ejecución”, conforme al siguiente esquema:

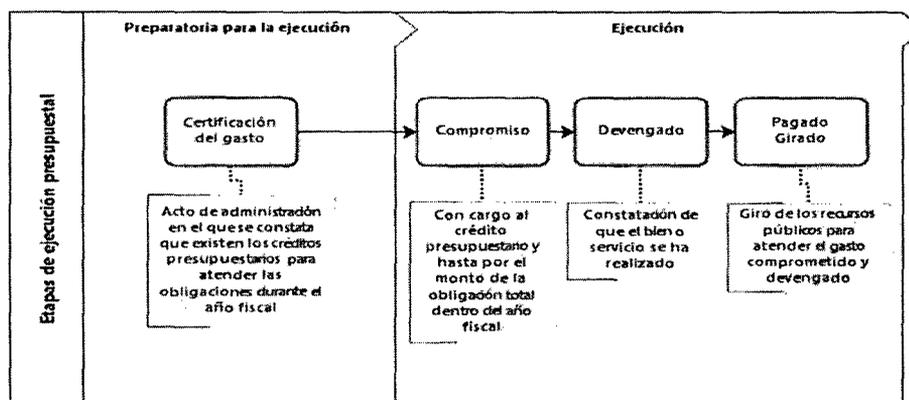


Figura 3: Fases de ejecución del Gasto Público

Fuente: Ministerio de Economía y Finanzas, Directiva N° 005-2010-EF/76.01 modificada por la Resolución Directoral N° 022-2011-EF/50.01

https://mef.gob.pe/contenidos/presu_publico/anexos/DirEjecucion2012_RD022_2011EF5001.pdf

• **NORMAS DEL PROCESO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL**

Aparte de las normas generales que deben cumplirse, el proceso de ejecución presupuestal, dispone de normas específicas, tales como:

- a) Directiva para la aprobación, ejecución y control del proceso presupuestado del Sector Público para el año fiscal 2012.
- b) Plan Operativo del Hospital Departamental de Huancavelica.
- c) Directivas y otros documentos internos.

- **PRESUPUESTO POR RESULTADOS (PpR)**

Es una estrategia de gestión pública que permite vincular la asignación de recursos presupuestales a bienes y servicios (productos) y a resultados a favor de la población, que tienen la característica de permitir que estos bienes y resultados puedan ser medibles. Esta estrategia se implementa progresivamente a través de (i) los Programas Presupuestales (PP), (ii) las acciones de seguimiento sobre la base de los indicadores de desempeño y producción física, (iii) las evaluaciones independientes, y (iv) los incentivos a la gestión, entre otros instrumentos que determine el Ministerio de Economía y Finanzas, a través de la Dirección General de Presupuesto Público (DGPP), en colaboración de las demás entidades del Estado.

VENTAJAS

- Coloca la ciudadano como objetivo principal
- Vincula planificación con presupuesto
- Prioriza lo potencialmente efectivo
- Genera una agenda de definición y seguimiento de metas
- El gasto público sigue una lógica causal, haciéndose evaluable
- Señaliza las prioridades y la articulación de los niveles de gobierno hacia el logro de resultados nacionales

En el caso de Perú, el Presupuesto por Resultados (PpR) se rige por el Capítulo IV "Presupuesto por Resultados (PpR)" en el Título III, "Normas Complementarias para la Gestión Presupuestaria", de la Ley N° 28411, Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto.

• PROGRAMAS PRESUPUESTALES

Los Programas Presupuestales son unidades de programación orientadas a lograr un resultado específico a favor de la población, que contribuya a lograr un resultado final, que responda a los objetivos de una Política Pública.

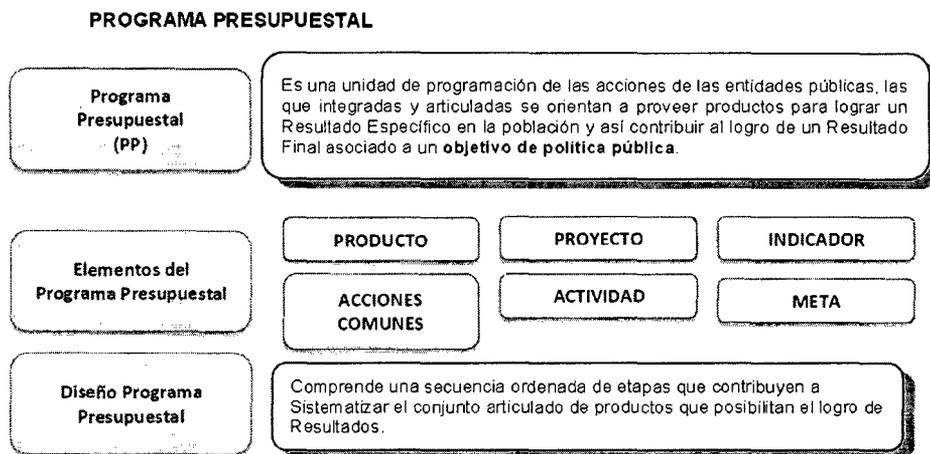


Figura 4: Diseño Programas Presupuestales

Fuente: Programa de Apoyo a la Reforma del Sector Salud - PAR SALUD II, Balance de la asistencia técnica, los resultados obtenidos, las recomendaciones para la consolidación de la gestión por resultados, los resultados del taller regional de avances en la mejora de procesos y perspectivas y propuesta de réplica de experiencia registrada en las demás regiones del país(producto final)

http://www.parsalud.gob.pe/asistencia_tecnica/fortaServicio/2Gesti%C3%B3nResultRegiones/Huancavelica/GestionporResultados_Huancavelica.pdf

• PRODUCTOS PRESUPUESTALES

Conjunto articulado de bienes y/o servicios que recibe la población beneficiaria con el objetivo de generar un cambio.

Los productos son la consecuencia de haber realizado, según las especificaciones técnicas, las actividades correspondientes en la magnitud y el tiempo previsto.

• SEGUIMIENTO EN EL PRESUPUESTO POR RESULTADOS

Proceso continuo de recolección y análisis de información de desempeño sobre en qué medida una intervención pública está logrando sus objetivos y cómo se está ejecutando.

- **OBJETIVOS DEL SEGUIMIENTO**

- ✓ Verificar el logro de metas de resultados a favor de la población beneficiaria y la ejecución de los bienes y servicios previstos en las intervenciones públicas.
- ✓ Verificar la eficiencia en el uso de los recursos.
- ✓ Identificar a tiempo los problemas de ejecución que dificulten los logros de los objetivos de una intervención pública.
- ✓ Mejorar la transparencia frente a los agentes internos y externos.

- **Dimensiones de los indicadores de desempeño**

Desde el punto de vista del desempeño de cómo se viene ejecutando una intervención pública o qué resultados se viene alcanzando, las dimensiones se asocian al juicio que se realiza una vez finalizada la intervención, y las preguntas que se intenta responder son en qué medida se cumplieron los objetivos, cuál es el nivel de satisfacción de la calidad percibida por los usuarios, o cuán oportunamente llegó el servicio. Estas dimensiones son:

Eficacia: Mide el grado de cumplimiento de los objetivos planteados. Son extensiones de la eficacia: Cobertura, focalización y capacidad para cubrir la demanda actual. Ejemplo: Porcentaje de hogares a nivel nacional que tienen disposición sanitaria de excretas (Cobertura), Porcentaje de hogares no pobres que son beneficiarios del programa presupuestal (Focalización), Porcentaje de desempleados capacitados del total de desempleados empadronados por el programa de capacitación. (Capacidad para cubrir la demanda actual).

Eficiencia: Mide la productividad de los recursos utilizados, mide la relación entre la producción de un bien o servicio y los insumos utilizados. Ejemplo: Costo total del programa de becas/Total de beneficiarios, Ratio de fiscalizaciones realizadas entre cantidad de fiscalizadores.

Calidad: Mide la capacidad de la intervención para responder en forma rápida y directa a las necesidades de la población objetivo. Para esta medición se puede utilizar como referencia estándares de entrega de bienes y servicios. Son extensiones de la calidad: oportunidad, accesibilidad, precisión y continuidad en la entrega de los servicios, satisfacción del usuario. Ejemplo: Porcentaje de beneficiarios que recibieron con retraso su subvención económica (Oportunidad), Porcentaje de localidades cubiertas por un Centro de Cuidado Diurno (Accesibilidad), Porcentaje de docentes que reciben acompañamiento pedagógico de acuerdo al protocolo (Precisión), Porcentaje de viviendas que tiene suministro permanente de agua potable (Continuidad), Porcentaje de hogares satisfechos con el servicio de telefonía fija (Satisfacción del usuario).

Economía: Mide la capacidad de administrar adecuadamente los recursos financieros. Ejemplo: Gasto ejecutado/gasto programado, Porcentaje de ingresos propios de un municipio.

- **Características de los indicadores de desempeño**

Los indicadores de desempeño deben de apuntar a cumplir ciertas características que los hacen apropiados. En el marco de la progresividad del PpR, se realiza una constante revisión del diseño y la medición de los indicadores con el fin de cumplir con las siguientes características:

- **Simples:** El indicador debe ser de fácil elaboración.
- **Específico:** Indica de forma específica lo que se mide. Debe ser claro sobre qué, dónde, cuándo y cómo se va a medir.
- **Medible:** Que permita cuantificar los cambios deseados.
- **Apropiado o válido:** Deben tener la capacidad de medir realmente el fenómeno que se quiere medir y no otros de acuerdo a la lógica del programa.
- **Realista:** Es posible medirlo con los recursos disponibles y la experiencia técnica de la institución encargada.

- Temporal: Permite que el avance en las metas se refleje en un plazo determinado.

La definición, justificación, limitaciones, precisiones técnicas y todas las características del indicador de desempeño están plasmadas en una Ficha Técnica, a través de la cual se asegura la transparencia de la medición de un indicador.

- **Proceso para la medición de indicadores de desempeño en el marco del PpR**

La medición del valor de un indicador es fruto de un proceso que requiere la realización de distintas actividades con la participación de varias entidades. Este proceso consta de nueve etapas que van desde la identificación de qué ámbito de desempeño se desea medir hasta la difusión de los resultados de la medición. En este proceso participan el pliego responsable del programa presupuestal, el INEI, el MEF, y otras entidades de acuerdo a sus competencias. El proceso se resume en el siguiente diagrama:

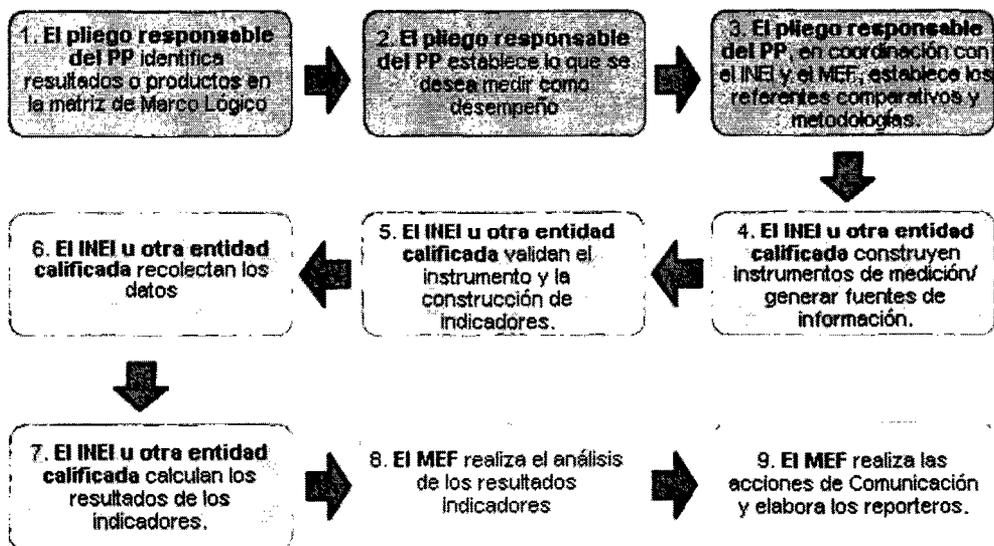


Figura 5: Medición de indicadores
Fuente: Ministerio de Economía y Finanzas, Seguimiento en el Presupuesto por Resultados.

1. Seguimiento del Gasto Social:

Gasto Público dirigido a las Niñas, Niños y Adolescentes:

El seguimiento del gasto público dirigido a niñas, niños y adolescentes (GPNNA) tiene por objetivo cuantificar el avance en la ejecución del presupuesto destinado a intervenciones que beneficien a la niñez y adolescencia, de manera directa e indirecta y, en tal sentido, permitirá retroalimentar el diseño y evaluación de las políticas orientadas a este grupo poblacional y proporcionar información relevante a organizaciones de la sociedad civil. De esta manera, se contará con información que repercutirá en la mejora de las condiciones de vida de la niñez y adolescencia y en la promoción de su bienestar colectivo.

Para la construcción del GPNNA se consideran dos tipos de gastos:

- ✓ Gasto público específico en las niñas, niños y adolescentes (GPE). Es todo gasto realizado por el sector público que tiene como población objetivo a las niñas, niños y adolescentes, hasta los 17 años de edad. Se considera también aquellos gastos dedicados a las familias y a población específica que tienen repercusión directa en la mejora de calidad de vida de la niñez y adolescencia (como profesores). En el GPE se contabiliza todo el presupuesto de las estructuras funcionales programáticas que tienen incidencia directa en la niñez y adolescencia.
- ✓ Gasto público no específico en las niñas, niños y adolescentes (GPNE). Es todo gasto realizado por el sector público que tiene un beneficio indirecto en la mejora de la calidad de vida de la niñez y adolescencia, desde su concepción hasta los 17 años de edad. Son gastos dirigidos a las comunidades o al total de la población que tienen una repercusión en el bienestar de la niñez, de modo que se contabiliza una proporción de las estructuras funcionales programáticas involucradas. Para efectos de determinar dicha proporción, se aplica un ponderador a la estructura funcional programática que permita una aproximación a la proporción de niñas, niños y adolescentes beneficiarios respecto del total de la población a la que se dirige a la intervención.

Nivel de objetivos	Indicadores de desempeño	Medios de verificación	Supuestos
Resultado final			
Resultado específico			
Producto			
Actividad			

Figura 6: Seguimiento del PpR

Fuente: Ministerio de Economía y Finanzas, Seguimiento en el Presupuesto por Resultados.

2.2.2 GESTIÓN ADMINISTRATIVA

• GESTIÓN ADMINISTRATIVA

En el campo de la salud, la gestión administrativa ejecuta actividades, con participación de los recursos humanos, con la finalidad de ofrecer un ideal servicio administrativo en favor de los usuarios o consumidores en general.

• MODELO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA

Un sistema de gestión administrativa es un conjunto de acciones orientadas al logro de los objetivos de una institución; a través del cumplimiento y la óptima aplicación del proceso administrativo: planear, organizar, dirigir, coordinar y controlar.

• IMPORTANCIA DE UN MODELO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA.

Los modelos de gestión administrativa permiten la optimización en la ejecución de los procesos, con el fin de incrementar la cantidad y eficacia en la gestión de los servicios. La incorporación de un modelo de gestión al procedimiento administrativo permite una reducción en el tiempo empleado en los trámites y consultas, así como, una mayor calidad en el servicio prestado, que es recibido por el usuario. En los últimos años muchas empresas del estado Peruano han incorporado nuevos sistemas de gestión que permiten la automatización en la

ejecución de los procesos con el fin de aumentar la cantidad y eficacia en la gestión de los servicios que realiza. Estos sistemas denominados flujo de trabajo son sistemas informáticos que permiten la integración de los distintos procesos así como, el control automático de los elementos que participan en los mismos, desde personas y ordenadores hasta información y documentación. La aplicación de estos nuevos sistemas de gestión a los procesos administrativos permite agilizar la circulación tanto de información como de documentos, obteniéndose una mayor eficacia en el servicio prestado. Pero es importante considerar, que la automatización es fácilmente aplicable en instituciones que cuentan con una estructura organizativa funcional y procedimientos administrativos definidos y efectivamente aplicados, así como también, capacidad financiera que les permita invertir en la tecnología requerida.

• **OBJETIVO DE UN MODELO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA**

La aplicación de un modelo de Gestión Administrativa persigue los objetivos siguientes:

- Optimizar los procesos de gestión, logrando un trabajo más eficaz y fácil de realizar.
- Mejorar los productos o servicios que se ofrecen a los clientes.
- Establecer procedimientos de seguimiento y control de los procesos internos y de los productos o servicios, de tal forma que se facilite la toma de decisiones a partir del conocimiento de la situación existente y de su evolución histórica.
- Incorporar nuevas tecnologías para mejorar e incrementar la oferta de productos o servicios.

La incorporación de un nuevo modelo de gestión administrativa propone una evaluación preliminar y exhaustiva de la situación actual, de tal forma que se conozcan todos y cada uno de los procesos administrativos desarrollados dentro de la institución y los elementos que interviene en ellos, tanto personal como material.

- **ETAPAS DE UN MODELO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA.**

El Modelo de Gestión Administrativa, involucra diversas etapas a desarrollar en la secuencia descrita a continuación:

- Análisis de la estructura funcional: descripción de las funciones y objetivos de cada una de las unidades administrativas y de servicio, así como de las interrelaciones y los flujos de información entre ellas.
- Análisis de las relaciones con terceros: identificar y caracterizar las entidades con las que interactúa el servicio y el objeto de dicha interacción
- Identificación de los procesos de la institución: establecer los circuitos funcionales y los servicios que se prestan.

Esta primera fase requiere una intensa colaboración por parte del personal que interviene en el proceso y permite la identificación de los puntos débiles y de las etapas en que se produce un uso excesivo de recursos. Una de las claves del éxito del Modelo de Gestión Administrativa está en el análisis de la organización y de sus procesos.

- **CARACTERÍSTICAS Y APLICACIÓN DE UN MODELO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA.**

Partiendo de los datos obtenidos de la fase de análisis, se definen las siguientes tareas a realizar para la implementación del Modelo de Gestión Administrativa:

- Homogenización funcional: atendiendo a criterios de cobertura de funciones similares, de tal forma que se eviten redundancias que provocan un uso excesivo de recursos.
- Identificación de necesidades de información: estableciendo las necesidades y requisitos similares de las distintas unidades funcionales.

Este proceso nos conduce a las definiciones que serán la base para la implementación del Modelo de Gestión Administrativa.

- Definición de Modelo de Negocio: constituye el conjunto de servicios que se prestan en la Alcaldía Municipal de Cojutepeque, así como la interrelación entre los mismos.
- Definición de Ajustes Funcionales: modificaciones necesarias para la implementación de una estructura funcional más adecuada al servicio y que utilice de manera más eficaz los recursos disponibles
- Definición de Herramientas de Gestión: permiten dar cobertura a las necesidades de información requeridas para la prestación de los servicios, incorporados al modelo de negocio. Proporcionan los medios más eficaces para el desarrollo de las tareas.

● **DECISIONES ADMINISTRATIVAS**

Las necesidades de información requeridas dentro de la organización varían de acuerdo al nivel dentro de la estructura organizacional. Las decisiones de los ejecutivos o directores son menos estructuradas donde no existen situaciones repetitivas y por ende no pueden aplicarse recetas únicas de solución; por el contrario deben establecerse criterios de evaluación y puntos de vistas para cada situación donde muchos de los datos deben provenir de fuentes externas y subjetivas en entornos con riesgos e incertidumbre. Debido a que es imposible determinar y controlar todas las variables o factores que inciden en una situación es que se busca a través de modelos representar la realidad para su análisis en él se espera que las decisiones tomadas sean decisiones satisfactorias y no óptimas dentro del contexto de racionalidad de quiénes deben tomar decisiones. Las decisiones que los ejecutivos efectúen se desplegarán en todos los niveles de la organización traducidas en objetivos y acciones más específicas y concretas en cada nivel hacia abajo. La información requerida en estas decisiones representan el punto de partida para llevar a cabo acciones que finalmente afectarán el desempeño de la organización.

Información -> Decisiones -> Acciones -> Desempeño Organizacional

- **LA ADMINISTRACIÓN.**

La administración es una de las actividades humanas más importantes. Desde que los seres humanos comenzaron a formar grupos para cumplir propósitos que no podían alcanzar de manera individual, la administración ha sido esencial para garantizar la coordinación de los esfuerzos individuales.

Antecedentes de la administración.

La Administración ha tenido un recorrido durante varios años, en los cuales se ha enseñado a las personas a planear, organizar, dirigir y controlar sus actividades. Según el Autor Frederick Taylor, en 1911, año de la publicación de "Los Principios de la Administración Científica" de Frederick Winslow Taylor, los empleados usaban técnicas muy distintas para hacer la misma tarea y tomaban las cosas con tranquilidad. Taylor pensaba que los obreros producían apenas una tercera parte de lo que eran capaces de producir. Por lo tanto, se empeñó en corregir la situación aplicando el método científico a los trabajos de la fábrica. Con gran dedicación invirtió más de veinte años en tratar de encontrar la mejor manera de hacer cada uno de los trabajos. Taylor quería producir una revolución mental en los obreros y en los gerentes, mediante la creación de lineamientos claros para mejorar la eficiencia de la producción. Definió cuatro principios de la administración:

1. Principio de planeación: sustituir el criterio individual de obrero, la improvisación y la actuación empírica en el trabajo por métodos basados en procedimientos científicos. Cambiar la improvisación por la ciencia, mediante la planeación del método.
2. Principio de preparación: seleccionar científicamente los trabajadores, de acuerdo con sus aptitudes; prepararlos y entrenarlos para que produzcan más y mejor, de acuerdo con el método planeado. A demás de la preparación de la fuerza laboral, se deben preparar también las máquinas y los equipos de

producción, así como la distribución física y la disposición racional de las herramientas y los materiales.

3. Principio de control: controlar el trabajo para certificar que se ejecute de acuerdo con las normas establecidas y según el plan previsto. La gerencia tiene que cooperar con los trabajadores para que la ejecución de sus labores sea la mejor posible.
4. Principio de ejecución: distribuir de manera distinta las funciones y las responsabilidades, para que la ejecución del trabajo sea más disciplinada. Taylor Argumentaba que el solo hecho de seguir estos principios significaría prosperidad tanto para gerentes como para obreros.

Funciones de la administración.

Las funciones de la administración constituyen una estructura muy útil para organizar los conocimientos administrativos, hasta ahora no han surgido nuevas ideas, resultados de investigaciones o técnicas posibles de integrar a las clasificaciones de la planeación, organización, integración de personal, dirección y control. Cada una de estas etapas, constituye todo el proceso administrativo.

PROCESO ADMINISTRATIVO.

A principios del siglo XX, el industrial francés Henri Fayol escribió que todos los gerentes llevan a cabo cinco actividades administrativas, que se conocen como el proceso administrativo. Estas son: Planeación, organización, dirección, integración y control.

2.3 HIPÓTESIS:

2.3.1 Hipótesis General:

El Gasto en los programas presupuestales se relaciona de forma positiva y significativa con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica (periodo presupuestal 2012).

2.3.2 Hipótesis Específicas:

- a) El programa presupuestal articulado nutricional se relaciona de forma positiva y significativa con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica (periodo presupuestal 2012).
- b) El programa presupuestal de salud materno neonatal se relaciona de forma positiva y significativa con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica (periodo presupuestal 2012).
- c) El programa presupuestal de enfermedades no transmisibles se relaciona de forma positiva y significativa con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica (periodo presupuestal 2012).
- d) El programa presupuestal de prevención y control del cáncer se relaciona de forma positiva y significativa con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica (periodo presupuestal 2012).

2.3.3 Hipótesis General Nula (Ho)

El Gasto en los programas presupuestales no se relaciona de forma positiva y significativa con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica (periodo presupuestal 2012).

2.4 DEFINICION DE TERMINOS

2.4.1 PROGRAMAS PRESUPUESTALES

➤ Actividad

Categoría presupuestaria básica que reúne acciones que concurren en la operatividad y mantenimiento de los servicios públicos o administrativos existentes. Representa la producción de los bienes y servicios que la entidad pública lleva a cabo de acuerdo con sus competencias, dentro de los procesos y tecnologías vigentes. Es permanente y continua en el tiempo. Responde a objetivos que pueden

ser medidos cualitativa o cuantitativamente, a través de sus Componentes y Metas.

➤ **Aprobación del presupuesto**

Acto por el cual se fija legalmente el total del crédito presupuestario, que comprende el límite máximo de gasto a ejecutarse en el año fiscal. En el caso de los Pliegos del Gobierno Nacional, los créditos presupuestarios se establecen en la Ley Anual de Presupuesto del Sector Público, los mismos que para su ejecución requieren de su formalización a través de la aprobación del Presupuesto Institucional de Apertura. En el caso de los Gobiernos Regionales y Locales, los créditos presupuestarios son establecidos en sus respectivos Presupuestos Institucionales de Apertura considerando los montos que les aprueba la Ley Anual de Presupuesto del Sector Público. En el caso de las Empresas y Organismos Públicos Descentralizados de los Gobiernos Regionales y Gobiernos Locales, los créditos presupuestarios son establecidos mediante Decreto Supremo.

➤ **Avance financiero**

Estado que permite conocer la evolución de la ejecución presupuestal de los ingresos y gastos a un período determinado.

➤ **Avance físico**

Estado que permite conocer el grado de cumplimiento de las Metas Presupuestarias aprobadas en los Presupuestos Institucionales de las entidades, a un período determinado.

➤ **Ejecución financiera del ingreso y del gasto**

Proceso de determinación y percepción o recaudación de fondos públicos y, en su caso, la formalización y registro del gasto devengado así como su correspondiente cancelación o pago.

➤ **Ejecución presupuestaria**

Etapa del proceso presupuestario en la que se perciben los ingresos y se atienden las obligaciones de gasto de conformidad con los créditos presupuestarios autorizados en los presupuestos.

➤ **Ejecución presupuestaria directa**

Ejecución presupuestal y financiera de las Actividades y Proyectos así como de sus respectivos Componentes a cargo de la entidad pública con su personal e infraestructura.

➤ **Ejecución presupuestaria indirecta**

Ejecución física o financiera de las Actividades y Proyectos, así como de sus respectivos Componentes, realizada por una entidad distinta a la de origen; sea por efecto de un contrato o convenio celebrado con una entidad privada, o con una entidad pública, sea a título oneroso o gratuito.

➤ **Eficiencia y efectividad en el gasto público:**

La Programación de Compromisos Anual (PCA) es concordante con una ejecución eficiente y efectiva del gasto público, con la disciplina fiscal y la escala de prioridades que aprueba el Titular del pliego en el marco del artículo 16° de la Ley General.

➤ **Predictibilidad del gasto público:**

La PCA permite a los pliegos tener certidumbre sobre el límite anual para realizar compromisos anualizados, desde el inicio del año fiscal.

➤ **Presupuesto dinámico:**

La PCA responde a una ejecución dinámica de los presupuestos institucionales de los pliegos.

➤ **Identificación y Diseño de Programas Presupuestales:**

Consiste en determinar un problema específico, cuya solución da origen a la estructura articulada de productos, los que son diseñados sobre la base de la evidencia que grafica su capacidad de resolver ese problema específico. Esta estructura origina el Programa Presupuestal, y está enmarcada en los objetivos de política nacional (resultados finales).

➤ **Quinta disposición complementaria y transitoria - Resolución Directoral N° 004-2012-EF/50.01**

Los Programas Presupuestales “Articulado Nutricional”, “Salud Materno Neonatal”, “Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis”, “Enfermedades No Transmisibles”; “Prevención y Control de la Tuberculosis y el VIH-SIDA”, y “Prevención y Control del Cáncer” deberán presentar los siguientes contenidos mínimos identificados en el Anexo N° 2, bajo la metodología empleada en su diseño:

a) Información general, salvo coordinador territorial (contenidos 1.1, 1.3 y 1.5. del Anexo N° 2).

b) Diagnóstico: identificación del problema (contenido 2.1.1.del Anexo N° 2), datos estadísticos o cuantitativos sobre el problema identificado (contenido 2.1.3.del Anexo N° 2), población objetivo (contenido 2.2.4 del Anexo N° 2), adopción de un modelo existente (contenido 2.3.2.del Anexo N° 2) – modelo conceptual, modelo explicativo, modelo prescriptivo, caminos causales críticos, tablas de evidencias, incluyendo una descripción narrativa del proceso de diseño.

c) Diseño empleando el modelo lógico (matriz del modelo lógico equivalente a la metodología a la tabla # 17 del Anexo N° 2 con los niveles de resultado de la metodología bajo los que fueron diseñados), incluyendo definición de productos (modelos operacionales, según contenidos de la Nota II o adjuntando documento), indicadores (tabla # 14 del Anexo N° 2- fi chas del indicador).

d) Información de desempeño: matriz de seguimiento de indicadores de desempeño (con los niveles de resultado del modelo lógico), evaluaciones sobre los programas o sus productos (según contenido 5.2.del Anexo N° 2).

Para los productos vinculados a los Programas Presupuestales del Sector Salud señalados en este artículo, la programación de las metas físicas y el presupuesto requerido de los productos y su correspondiente proyección de gastos se formula por punto de atención donde se ofrece los servicios a los beneficiarios. Mientras no se implemente la aplicación Sistema Integrado de Gestión Administrativa (SIGA) en el módulo de programación del SIAF, los Pliegos y Unidades Ejecutoras de este Sector hacen uso del Módulo correspondiente del SIGA del MEF.

2.4.2 GESTION ADMINISTRATIVA

➤ **Indicadores de desempeño**

Los indicadores de desempeño son “medidas que describen cuán bien se están desarrollando los objetivos de un programa, un proyecto y/o la gestión de una institución”. Los movimientos en estos reflejan los cambios que se producen gracias a la intervención que recibe la población u objeto de la intervención. Un indicador de desempeño tiene dimensiones de eficacia, eficiencia, calidad, y/economía

➤ **Eficacia**

Mide el grado de cumplimiento de los resultados u objetivos de política

➤ **Calidad**

Mide la capacidad de la intervención para responder a las necesidades de su población objetivo.

➤ **Economía**

Mide la capacidad para administrar los recursos financieros

➤ **Eficiencia**

Mide la relación entre la producción de un bien o servicio, y los insumos que se utilizan. Es la capacidad de disponer de alguien o de algo para conseguir un objetivo determinado. No debe confundirse con eficacia que se define como la capacidad de lograr el efecto que se desea o se espera.

En economía, la eficiencia es la cantidad mínima de inputs (horas-hombre, capital invertido, materias primas, etc.) para obtener un nivel dado de outputs (ganancias, objetivos cumplidos, productos, etc.) Actualmente este concepto suele aplicarse a través de metodologías de frontera como el análisis DEA (Data Envelopment Analysis).

La eficiencia es la relación entre los recursos utilizados en un proyecto y los logros conseguidos con el mismo. Se entiende que la eficiencia se da cuando se utilizan menos recursos para lograr un mismo objetivo. O al contrario, cuando se logran más objetivos con los mismos o menos recursos.

➤ **Productividad**

La productividad es la relación entre la cantidad de productos obtenida por un sistema productivo y los recursos utilizados para obtener dicha producción. También puede ser definida como la relación entre los resultados y el tiempo utilizado para obtenerlos: cuanto menor sea el tiempo que lleve obtener el resultado deseado, más productivo es el sistema. En realidad la productividad debe ser definida como el indicador de eficiencia que relaciona la cantidad de recursos utilizados con la cantidad de producción obtenida

➤ **TECNOLOGÍA**

Tecnología es el conjunto de conocimientos técnicos, ordenados científicamente, que permiten diseñar y crear bienes y servicios que facilitan la adaptación al medio ambiente y satisfacer tanto las necesidades esenciales como los deseos de la humanidad. Aunque hay muchas tecnologías muy diferentes entre sí, es frecuente usar el

término en singular para referirse a una de ellas o al conjunto de todas. Cuando se lo escribe con mayúscula, Tecnología, puede referirse tanto a la disciplina teórica que estudia los saberes comunes a todas las tecnologías como la educación tecnológica, la disciplina escolar abocada a la familiarización con las tecnologías más importantes.

2.5 IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES:

2.5.1 Variable Independiente:

Programas Presupuestales

Definición: Los Programas Presupuestales son unidades de programación orientadas a lograr un resultado específico a favor de la población, que contribuya a lograr un resultado final, que responda a los objetivos de una Política Pública.

2.5.2 Variable Dependiente:

Gestión Administrativa

Definición: En el campo de la salud, la gestión administrativa ejecuta actividades, con participación de los recursos humanos, con la finalidad de ofrecer un ideal servicio administrativo en favor de los usuarios o consumidores en general. Un sistema de gestión administrativa es un conjunto de acciones orientadas al logro de los objetivos de una institución; a través del cumplimiento y la óptima aplicación del proceso administrativo: planear, organizar, dirigir, coordinar y controlar.

2.6 Operacionalización de las variables

Variable	Definición	Dimensión	Indicadores	Técnica	Instrumento de medición
VARIABLE PROGRAMAS PRESUPUESTALES	Los Programas Presupuestales son unidades de programación orientadas a lograr un resultado específico a favor de la población, que contribuya a lograr un resultado final, que responda a los objetivos de una Política Pública.	PRESUPUESTO POR RESULTADOS	a) P. P. articulado nutricional	✓ Encuestas	✓ Cuestionario
			b) P. P. salud materno neonatal		
			c) P.P. enfermedades no transmisibles		
			d) P.P. prevención y control del cáncer		
VARIABLE GESTION ADMINISTRATIVA	En el campo de la salud, la gestión administrativa ejecuta actividades, con participación de los recursos humanos, con la finalidad de ofrecer un ideal servicio administrativo en favor de los usuarios o consumidores en general. Un sistema de gestión administrativa es un conjunto de acciones orientadas al logro de los objetivos de una institución; a través del cumplimiento y la óptima aplicación del proceso administrativo: planear, organizar, dirigir, coordinar y controlar.	INDICADORES DE DESEMPEÑO	a) Eficacia		
			b) Eficiencia		
			c) Calidad		
			d) Economía		

Figura 7: Operacionalización de las Variables

NOTA: Es un proceso que se inicia con la definición de las variables en función de factores estrictamente medibles a los que se les llama indicadores.

Fuente: Elaboración propia

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Sin embargo por su finalidad esta investigación es de tipo Aplicada porque busca explicar la relación entre las variables de estudio. Sierra, (1995) manifiesta que las investigaciones aplicadas tienen como finalidad mejorar una determinada realidad social, asimismo es el fundamento de otras investigaciones.

La investigación aplicada guarda íntima relación con la básica, pues depende de los descubrimientos y avances de la investigación básica y se enriquece con ellos, pero se caracteriza por su interés en la aplicación, utilización y consecuencias prácticas de los conocimientos. La investigación aplicada busca el conocer para hacer, para actuar, para construir, para modificar. Blog de Jaquelin Franco, ubicado en <http://tesisdeinvestig.blogspot.com/2011/05/tipos-de-investigacion.html> (20/11/2014)

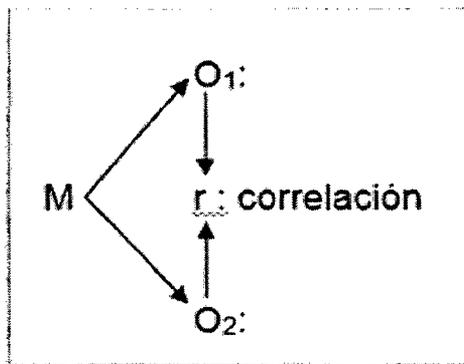
3.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Toda línea de investigación comienza con el descubrimiento de un problema y busca la solución al mismo a través de los diferentes niveles de investigación. Los niveles de la investigación están en concordancia con la línea de investigación, con el análisis estadístico y con los objetivos estadísticos. En este trabajo de investigación el nivel de la investigación tiene que ver con el grado de profundidad de la variable en estudio, siendo el descriptivo porque describe fenómenos sociales en una circunstancia temporal y geográfica determinada. Su finalidad es describir y/o estimar

parámetros. Se describen frecuencias y/o promedios; y se estiman parámetros con intervalos de confianza. Al respecto Carlessi (1998) indica que los estudios descriptivos – explicativos consisten fundamentalmente en explicar el fenómeno o una situación mediante el estudio del mismo en una circunstancia temporo – espacial determinada.

3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Campbell y Stanley, (1966) manifiestan que el término diseño se refiere al plan o estrategia concebida para obtener la información que se desee, en este sentido los diseños se clasifican en: diseños experimentales (con las categorías de pre experimentales, cuasi experimentales y experimentales puros) y no experimentales (con las categorías de seccionales, longitudinales y comparativos). Puesto que en la presente investigación se trabajó con dos grupos en estudio y no se realizó la manipulación intencional de la variable, la notación es:



Donde:

- M : Muestra de estudio.
- O₁ : La variable x.
- O₂ : La variable y.
- r : Relación entre las variables.

Así pues de acuerdo al esquema del diseño de la investigación, en primer lugar se identificó la muestra de estudio y luego se procedió a la observación o medición de la primera variable, al mismo tiempo se procedió a medir la segunda variable y finalmente se determinó la relación entre ambas variables.

3.4 MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN

3.4.1 MÉTODO GENERAL

Al hablar del método científico es referirse a la ciencia como un conjunto de pensamientos universales y necesarios, y que en función de esto surgen algunas cualidades importantes, como la de que está constituida por leyes universales que conforman un conocimiento sistemático de la realidad. El método general de investigación utilizado fue el Método Científico. Lo que hace que el razonamiento científico es, en primer lugar, el método de observación, el experimento y el análisis, y, después, la construcción de hipótesis y la subsiguiente comprobación de éstas. Este procedimiento no sólo es válido para las ciencias físicas, sino que es perfectamente aplicable a todos los campos del saber, en especial a las Ciencias Sociales. Pardinás, (1989) nos dice: "Método de trabajo científico es la sucesión de pasos que debemos dar para descubrir nuevos conocimientos o, en otras palabras, para comprobar o rechazar hipótesis que implican conductas de fenómenos, desconocidos hasta el momento" determinado por los siguientes pasos:

- a) Determinación del objeto de estudio
- b) Plantear y fundamentar el problema
- c) Seleccionar y aplicar distintos tipos de análisis y el nivel de profundidad del estudio para alcanzar una visión clara del objeto de la investigación.
- d) Deducir y/o corroborar la hipótesis de investigación, como resultado de la aplicación del instrumento de medición.

3.4.2 MÉTODOS ESPECÍFICOS

- a) **LA OBSERVACION:** es el primer procedimiento de carácter empírico, en el cual pueden distinguirse:
 - (i) el objeto de la observación,
 - (ii) el sujeto de la observación,
 - (iii) los medios para la observación,
 - (iv) las condiciones de la observación y
 - (v) el sistema de conocimientos a partir del cual se formula la finalidad de la observación y se interpretan los resultados de ésta.

Observar no es pasar la vista por encima, sino buscar unos elementos de juicio siguiendo un orden conceptual, ya que el que unos "datos" desnudos constituyen elementos de juicio o pruebas presupone ya que habrán de funcionar dentro de cierto marco inferencial: por diversas razones, el acopio de datos a ciegas es probablemente imposible, puesto que, incluso a los niveles mínimos de la percepción, existe siempre, ya funcionando, algún marco racional selectivo, y no cabe la menor duda de que, al nivel de la observación científica, lo que llamamos "observación" y lo que titulamos "inferencia" están indisolublemente ligados.

- b) **ANALITICO – SINTETICO:** Conocimiento de manera lógica autocorrectivo y progresivo. Características de las ciencias sociales o humanas. Caracteriza a las ciencias descriptivas. Es el método general más utilizado. Se basa en la lógica empírica. Dentro de éste podemos observar varios métodos específicos con técnicas particulares. Se distinguen los elementos de un fenómeno y se procede a revisar ordenadamente cada uno de ellos por separado
- c) **INDUCTIVO:** Es el razonamiento que, partiendo de casos particulares, se eleva a conocimientos generales. Destaca en su aplicación el método de interpolación. Se divide en:
 - Método inductivo de inducción completa
 - Método inductivo de inducción incompleta
- d) **DEDUCTIVO:** Mediante él se aplican los principios descubiertos a casos particulares, a partir de un enlace de juicios. Destaca en su aplicación el método de extrapolación. Se divide en:
 - Método deductivo directo de conclusión inmediata
 - Método deductivo indirecto o de conclusión mediata:

3.5 POBLACIÓN, MUESTRA, MUESTREO

3.5.1 POBLACIÓN

La Población estadística, también llamada universo, es el conjunto de elementos de referencia sobre el que se realizan las observaciones. También es el conjunto sobre el que estamos interesados en obtener conclusiones (inferir). Normalmente es demasiado grande para poder

abarcarla, motivo por el cual se puede hacer necesaria la extracción de una muestra de ésta, según Terrones (1995, pág. 299), “se llama población al universo que se necesita estudiar o al grupo más grande de individuos, objetos, cosas o situaciones que puedan ser agrupados en función de una o más características comunes”, en tal sentido la población para el presente trabajo estuvo conformada por 46 (cuarenta y seis) entrevistados entre funcionarios, trabajadores y personal de la Dirección de Planeamiento Estratégico y la Dirección de Administración del Hospital Departamental de Huancavelica (tabla 2)

Tabla 2:

Población involucrada

Direcciones	Población
Dirección de Planeamiento Estratégico	07
Dirección de Administración	39
total	46

Nota: Para facilitar la lectura de los resultados, se organizó la entrevista para una población de 46 personas.

Fuente: Elaboración propia

3.5.2 MUESTRA

Las muestras se obtienen con la intención de inferir propiedades de la totalidad de la población, para lo cual deben ser representativas de la misma. Para cumplir esta característica la inclusión de sujetos en la muestra debe seguir una técnica de muestreo. En tales casos, puede obtenerse una información similar a la de un estudio exhaustivo con mayor rapidez y menor coste.

La muestra según Muñoz, (1998. Pág. 68) es “un instrumento que supone la obtención de datos de todas las unidades del universo acerca de las cuestiones que constituyen el objeto; por otro lado Ballestrini, (1997, pág. 130), refiere que “Cuando el universo de estudio está integrado por un número reducido de sujetos por ser una población pequeña y finita, se tomaran como unidades de estudio e indagación a todos los individuos que la integran, por consiguientes, no se aplicaran criterios muestrales”

En ese sentido por conveniencia la muestra fue representada por el total del universo de estudio.

3.5.3 MUESTREO

Si el tamaño de la población o universo es conocido, la elección del tamaño de la muestra será el aleatorio simple. En tal situación, puede entenderse fácilmente que la precisión de la estimación será de tipo censal, al estar mejor representada el total del conjunto de la población. De acuerdo con (Meléndez, 2011) el muestreo es la técnica para elegir los sujetos de la muestra, que en este caso fueron 46 (cuarenta y seis) personas entre funcionarios, trabajadores y personal de la Dirección de Planeamiento Estratégico y la Dirección de Administración del Hospital Departamental de Huancavelica.

3.6 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica e instrumento para la recolección de datos utilizado en la ejecución del presente trabajo de investigación fueron:

<u>TÉCNICA</u>	<u>INSTRUMENTO</u>
Encuesta	Cuestionario de encuesta

Figura 8: Técnicas e instrumentos utilizados en la investigación

Nota: Un instrumento de recolección de datos es en principio cualquier recurso de que pueda valerse el investigador para acercarse a los fenómenos y extraer de ellos información

Fuente: Elaboración propia.

Para la elaboración del cuestionario de encuesta se ha tenido en cuenta los siguientes criterios:

- Contemplar las dimensiones de las variables en estudio.
- Presentar los enunciados sobre programas presupuestales a partir de la ejecución de los gastos en el periodo 2012.
- Simplificar la redacción de los ítems para disminuir su ambigüedad.
- Potenciar las situaciones individuales frente a las colectivas para aumentar la implicación del encuestado.
- Evitar detalles innecesarios, relevancia de las preguntas formuladas para el estudio, nivel de lectura adecuado, brevedad, evitar cuestiones sesgadas o interdependientes, claridad y falta de ambigüedad.

- Asimismo incluimos todos los ítems redactados en forma afirmativa referidos a la variable de Programas Presupuestales. Con ello queremos evitar el problema de la aquiescencia (Morales, 1988) por el que algunos sujetos tienden a responder en forma "de acuerdo" sea cual sea el contenido del ítem.

Para la medición de la otra variable referida a Gestión Administrativa se ha utilizado los informes detallados para cada uno de los sujetos que intervienen en este proceso administrativo en el Hospital Departamental de Huancavelica.

3.6.1 VALIDEZ

Para Hernández, et al (2010) "la validez en términos generales, se refiere al grado en que un instrumento realmente mide la variable que quiere medir" (p.243)

La validación del instrumento se obtuvo a través del juicio de expertos, actividad que se revisó en todas las fases de la investigación, a fin de someter el modelo a la consideración y juicio de conocedores de la materia y así facilitar el montaje metodológico del instrumento tanto de forma como de fondo, con el fin único de su evaluación y al considerar la misma, hacer las correcciones que tuvieran lugar, para de esta forma garantizar la calidad y certidumbre del modelo. Con el fin de conseguir una mayor objetividad al seleccionar los ítems que se incluyeron en la escala, se sometieron los 24 ítems de la variable a un "panel de jueces", con la petición de que señalen su opinión sobre la no ambigüedad de los enunciados, y proporcionar una valoración (en escala de 0 a 5) de su importancia para la valoración de las diferentes componentes o dimensiones.

Tabla 3:

Análisis de informes de expertos para el instrumento de medición

INDICADOR	Jueces			Calificación	Decisión
	1	2	3		
Claridad	5	4	5	0,93	Aprobado
Objetividad	4	5	5	0,93	Aprobado
Actualidad	5	5	4	0,93	Aprobado

Organización	5	4	5	0,93	Aprobado
Suficiencia	5	4	5	0,93	Aprobado
Pertinencia	4	5	5	0,93	Aprobado
Consistencia	4	5	5	0,93	Aprobado
Coherencia	5	4	5	0,93	Aprobado
Metodología	5	5	4	0,93	Aprobado
Aplicación	4	5	5	0,93	Aprobado

Fuente: Elaboración propia.

Para el cálculo del índice de acuerdo (IA) se usa la siguiente fórmula:

$$IA = \frac{\sum Puntuaciones}{15}$$

Cada ítem se acepta en la dimensión si el valor del IA es mayor o igual a 0,60 (Meléndez, 2011, p. 26).

3.6.2 CONFIABILIDAD

La confiabilidad hace referencia al grado en que un instrumento produce resultados consistentes y coherentes. Es decir en que su aplicación repetida al mismo sujeto u objeto produce resultados iguales. Kerlinger (2002).

De esta manera el instrumento para la primera variable se aplicó a un grupo de 46 usuarios y luego de aplicar la formula se han obtenido los siguientes resultados.

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left(\frac{S^2 - \sum S_i^2}{S^2} \right)$$

Siendo:

K Número de Items

S² Varianza total

S_i² Varianzas individuales

$$\alpha = \frac{24}{24-1} \left(\frac{4578,78 - 1245}{4578,78} \right) = 0,76$$

De acuerdo con Meléndez (2011) el valor obtenido es mayor a 0,70 por lo que se concluye que el instrumento es confiable.

3.7 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- Se coordinó con el asesor del proyecto de investigación.
- Se coordinó con los funcionarios de la Dirección de Planeamiento Estratégico y la Dirección de Administración del Hospital Departamental de Huancavelica que conforma la muestra en estudio a fin de obtener información sobre los sujetos de la investigación, periodo 2012.
- Se sensibilizó a los funcionarios, trabajadores y personal que fueron sujetos de evaluación.
- Se aplicó el instrumento en la muestra elegida.
- Se procesó la información obtenida.
- Se presentó en forma de cuadros y estadísticos para la obtención de las conclusiones.

3.8 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

El procesamiento de datos se hizo de acuerdo a la estructura de los instrumentos de medición. Posteriormente se usó los elementos de la estadística descriptiva como son:

- Los cuadros de frecuencia.
- Cuadros de doble entrada.
- Diagramas de barras.
- Medidas de tendencia central.
- El test de independencia Chi Cuadrado para la docimasia de la hipótesis de investigación.

3.9 ÁMBITO DE ESTUDIO

Área de Estudio	: Hospital Regional de Huancavelica
Departamento	: Huancavelica.
Provincia	: Huancavelica.
Distrito	: Huancavelica.
Barrio	: Yananaco

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1 PRESENTACION DE RESULTADOS

En el capítulo que se expone a continuación se presentan los resultados obtenidos en el trabajo de investigación luego de la aplicación de los instrumentos de recolección de datos. Este trabajo ha conseguido conceptualizar y operativizar los gastos en los programas presupuestales, para medir la Gestión Administrativa en base a la evaluación de los indicadores de desempeño y que al haber finalizado el proceso de recolección de información en la población constituido por 46 (cuarenta y seis) personas entre funcionarios, trabajadores y personal de la Dirección de Planeamiento Estratégico y la Dirección de Administración del Hospital Departamental de Huancavelica para el ejercicio presupuestal 2012 se ha podido cumplir con el objetivo planteado al inicio de este proceso de trabajo, donde se incluyen las contribuciones de otros investigadores hacia esta perspectiva.

Para llevar a cabo un análisis de forma sencilla se ha generado un archivo en el programa Excel, donde se realizó el vaciado de todos los datos obtenidos; sin embargo para tener fiabilidad en los resultados, se procesó los datos con el programa IBM SPSS Statistics versión 20 (Programa Estadístico para las Ciencias Sociales) y que al ser estructurado las tablas y figuras se ha procedido a la recodificación de los datos para las variables en estudio; para ello se ha creado el respectivo **modelamiento de datos**. También se ha realizado el estudio de forma individual para cada una de las dimensiones de las variables, procediendo a determinar la correlación entre la variable dependiente con la variable independiente.

El tamaño de la muestra fue de 46 participantes, los cuales fueron encuestados simultáneamente procesando la información a través de las

técnicas de la estadística descriptiva (tablas de frecuencia, diagrama de barras, medidas de tendencia central) y de la estadística inferencial, mediante la estadística de prueba de independencia Chi Cuadrada con un nivel de confianza del 95%.

Finalmente se preguntó a los encuestados sobre el conocimiento que tienen del gasto en los programas presupuestales; para luego procesar estos datos con el software; debiendo mencionar que las mediciones obtenidas con este instrumento están asociadas a determinados errores de medición, las mismas que por el tamaño de la muestra se asumen que están normal e independientemente distribuidas.

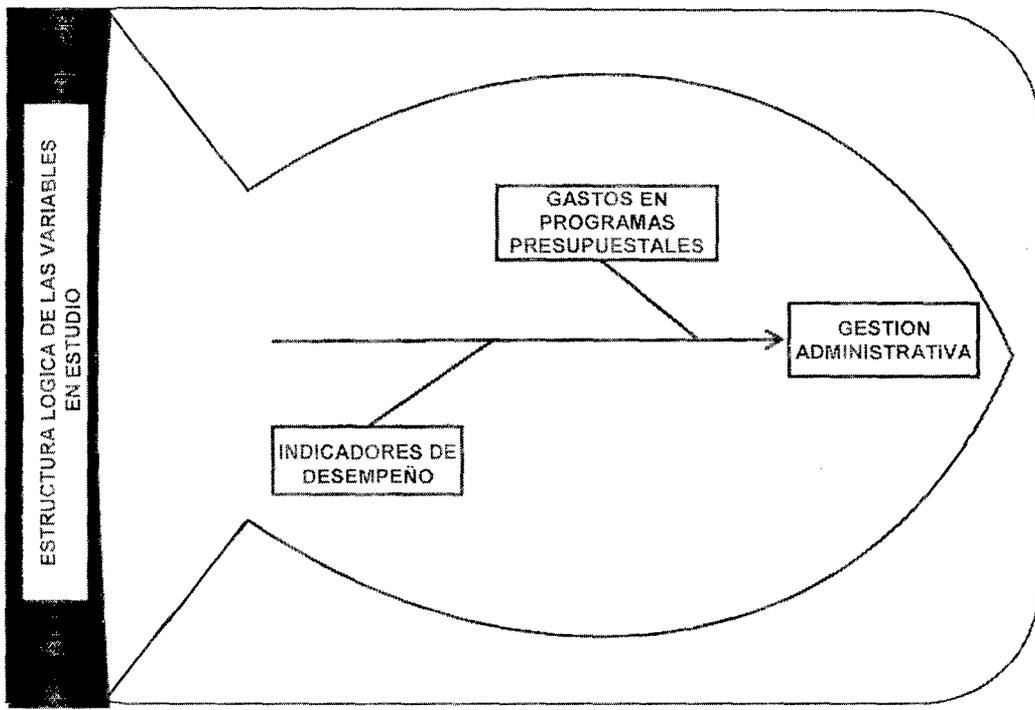


Figura 9: Diagrama de la relación lógica de las variables en estudio y sus dimensiones generales.
 Fuente: elaboración Propia

En la figura Nº 9 podemos contemplar la estructura lógica de las variables en estudio, en el gráfico respectivo notamos que para entender la Gestión Administrativa ésta se ha evaluado en dos dimensiones generales: Los Gastos en los programas presupuestales y los indicadores de desempeño. A través de esta estructura se ha procedido a realizar el análisis en primer lugar de la variable independiente referida a los Gastos en los programas presupuestales desde su forma general, llegando a hacerlo a nivel de sus

cuatro dimensiones (P.P. Articulado Nutricional, P.P. de salud materno neonatal, P.P. de enfermedades no transmisibles y P.P. de prevención y control del cáncer) adicionalmente se ha hecho el estudio de la variable dependiente referida a la Gestión Administrativa, a través de los indicadores de desempeño, siendo evaluados también a nivel de sus cuatro dimensiones (Eficacia, Eficiencia, Calidad y Economía). Para finalmente proceder a realizar el estudio de la relación entre ambas variables en la búsqueda de determinar la causalidad entre las mismas.

También en este trabajo de investigación se ha definido la comprobación de la hipótesis general y las hipótesis específicas de investigación, concluyendo con la discusión de resultados, las que fueron confrontadas con las bases teóricas que nos ha permitido obtener las conclusiones correspondientes del trabajo de investigación.

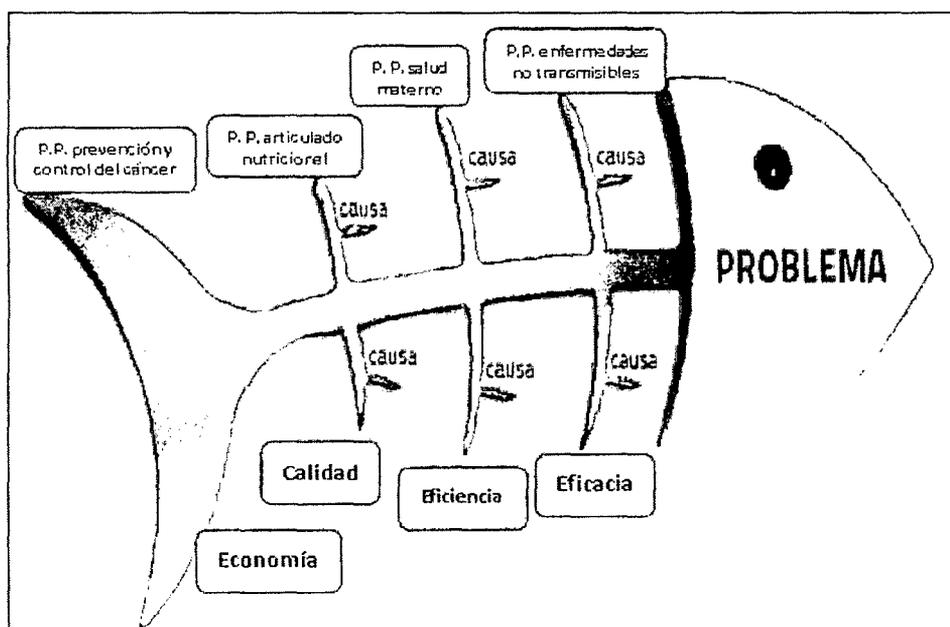


Figura 10: Diagrama de la relación lógica de las variables en estudio y sus dimensiones específicas.

Fuente: elaboración Propia

En la figura N° 10 podemos contemplar la estructura lógica de las variables específicas de estudio, allí notamos que los gastos por P.P. Articulado Nutricional, P.P. de salud materno neonatal, P.P. de enfermedades no transmisibles y P.P. de prevención y control del cáncer son evaluados a través de los indicadores de desempeño: Eficacia, Eficiencia, Calidad y

Economía. Esta información que se presenta fue recogida a través de los instrumentos de recolección de datos que fueron aplicados a los propios usuarios de la información, por medio de una encuesta al personal (entre funcionarios, trabajadores y personal de la Dirección de Planeamiento Estratégico y la Dirección de Administración del Hospital Departamental de Huancavelica) en un total de 46 (cuarenta y seis) participantes sobre la base de un cuestionario de preguntas referidas al conocimiento que se tiene de los programas presupuestales, y su relación con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica, en el periodo presupuestal 2012, terminando con la respectiva discusión de los resultados y la confrontación con las bases teóricas, las que nos ha permitido obtener las conclusiones representativas del trabajo de investigación.

4.2 Presentación de datos

Presentamos a continuación los resultados obtenidos como producto del trabajo de campo:

Tabla 4:

Coordinación entre áreas usuarias y la dirección de Economía

¿Las áreas usuarias coordinan con la Dirección de Economía para la adquisición de Bienes y Servicios?					
		Frec.	%	% válido	% acumulado
Válidos	Si	13	28,3	28,3	28,3
	No	25	54,3	54,3	82,6
	No Sabe	8	17,4	17,4	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

1. ¿Las áreas usuarias coordinan con la Dirección de Economía para la adquisición de Bienes y Servicios?

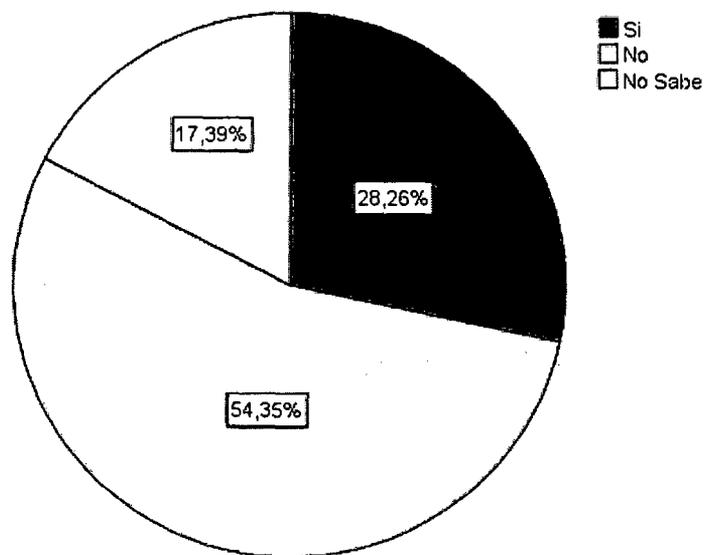


Figura 11: Coordinación entre áreas usuarias y la dirección de Economía del Hospital
Fuente: Tabla 4

Interpretación de Resultados Estadísticos:

Según datos de la tabla N° 4 y figura N° 11 se muestra información en relación a las coordinaciones entre las áreas usuarias y la Dirección de Economía del Hospital Regional de Huancavelica, en donde encontramos que el 28,26% indican que Si se hacen las coordinaciones, el 54,35% indica que No se hace las coordinaciones y el 17,39% no sabe; lo cual nos da a conocer que existe un nivel bajo de coordinaciones que dificultan la consecución de buenos resultados en la Gestión.

Tabla 5:
Manuales de ejecución del Gasto

¿Se cuenta con manuales para la ejecución del gasto en los programas?					
		Frec.	%	% válido	% acumulado
Válidos	Si	17	37,0	37,0	37,0
	No	27	58,7	58,7	95,7
	No Sabe	2	4,3	4,3	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

2. ¿Se cuenta con manuales para la ejecución del gasto en los programas?

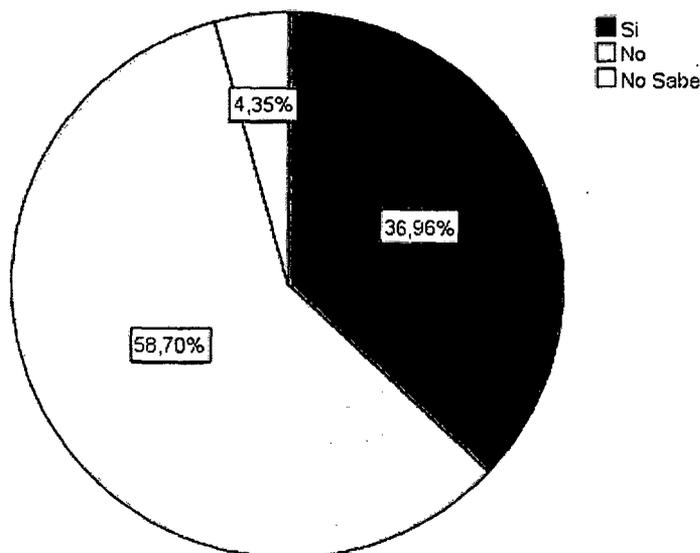


Figura 12: Manuales de ejecución del Gasto
Fuente: Tabla 5

Interpretación de Resultados Estadísticos:

En la tabla N° 05 y figura N° 12 se muestra información en relación a contar con manuales para la ejecución del gasto en los programas presupuestales, en donde encontramos que el 36,96% indican que Si existen manuales, el 58,7% indica que No existen manuales y el 4,35% no sabe; lo cual nos da a conocer que muy pocas personas conocen la existencia de estos manuales lo que dificulta la buena ejecución del gasto en los programas.

Tabla 6:

Calidad de Productos

¿Considera importante la calidad de los productos en la ejecución del gasto articulado nutricional?					
		Frec.	%	% válido	% acumulado
Válidos	Si	26	56,5	56,5	56,5
	No	19	41,3	41,3	97,8
	No Sabe	1	2,2	2,2	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

3. ¿Considera importante la calidad de los productos en la ejecución del gasto articulado nutricional?

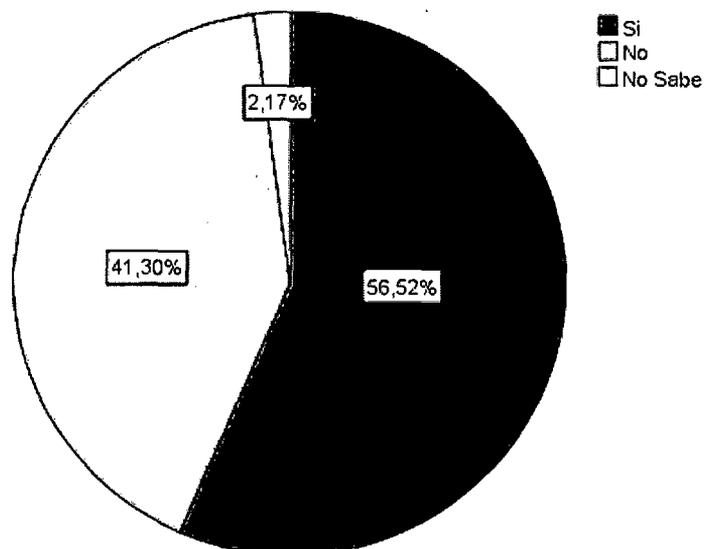


Figura 13: Calidad de Productos

Fuente: Tabla 6

Interpretación de Resultados Estadísticos:

En la tabla N° 06 y figura N° 13 se muestra información en relación a la importancia de la calidad de los productos en la ejecución del gasto articulado nutricional, en donde encontramos que el 56,52% indican que Si, el 41,3% indica que No y el 2,17% no sabe; lo cual nos da a conocer que es importante la calidad de los productos adquiridos en la ejecución del gasto articulado nutricional para obtener buenos resultados en la Gestión.

Tabla 7:

Coefficientes de insumo/producto

¿Es necesario contar con coeficientes de insumo/producto para la ejecución del gasto articulado nutricional?					
		Frec.	%	% válido	% acumulado
Válidos	Si	25	54,3	54,3	54,3
	No	14	30,4	30,4	84,8
	No Sabe	7	15,2	15,2	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

4. ¿Es necesario contar con coeficientes de insumo/producto para la ejecución del gasto articulado nutricional?

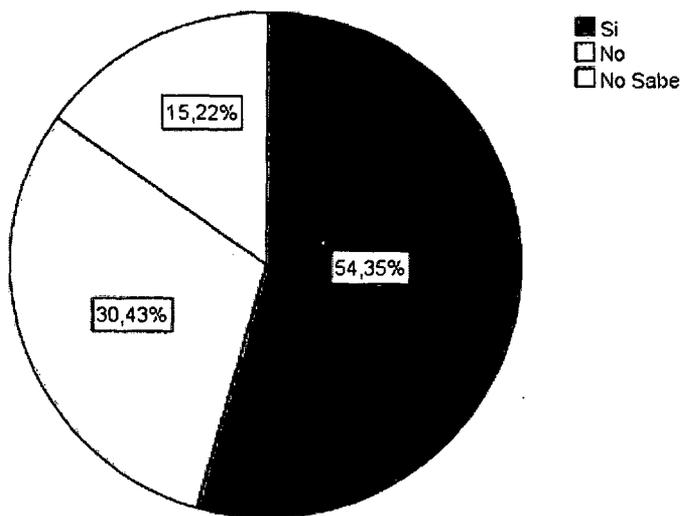


Figura 14: Coeficientes de insumo/producto
Fuente: Tabla 7

Interpretación de Resultados Estadísticos:

En la tabla N° 07 y figura N° 14 se muestra información en relación a la necesidad de contar con coeficientes de insumo/producto para la ejecución del gasto articulado nutricional, en donde encontramos que el 54,35% indican que Si es necesario, el 30,43% indica que No es necesario y el 15,22% no sabe; lo cual nos da a conocer la necesidad de contar con coeficientes de insumo/producto para la ejecución del gasto articulado nutricional a fin de obtener buenos resultados en la Gestión.

Tabla 8:

Importancia del nivel de información

¿Considera de importancia el nivel de información que deben tener los trabajadores en la ejecución del gasto articulado nutricional?					
		Frec.	%	% válido	% acumulado
Válidos	Si	27	58,7	58,7	58,7
	No	14	30,4	30,4	89,1
	No Sabe	5	10,9	10,9	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

5. ¿Considera de importancia el nivel de información que deben tener los trabajadores en la ejecución del gasto articulado nutricional?

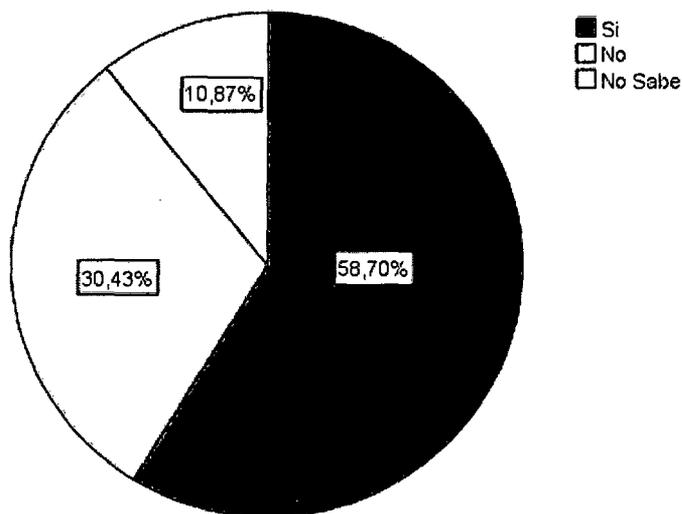


Figura 15: Importancia del nivel de información

Fuente: Tabla 8

Interpretación de Resultados Estadísticos:

En la tabla N° 08 y figura N° 15 se muestra información en relación a la importancia del nivel de información que deben tener los trabajadores en la ejecución del gasto articulado nutricional, en donde encontramos que el 58,7% indican que Si consideran de importancia, el 30,43% indica que No es de importancia y el 10,87% no sabe; lo cual nos da a conocer que es importante el nivel de información que deben tener los trabajadores en la ejecución del gasto articulado nutricional para obtener buenos resultados en la Gestión.

Tabla 9:

Indicadores de costo-beneficio

¿Es necesario tener indicadores de costo-beneficio en la fase inicial del programa salud materno neonatal?					
		Frec.	%	% válido	% acumulado
Válidos	Si	24	52,2	52,2	52,2
	No	16	34,8	34,8	87,0
	No Sabe	6	13,0	13,0	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

6. ¿Es necesario tener indicadores de costo-beneficio en la fase inicial del programa salud materno neonatal?

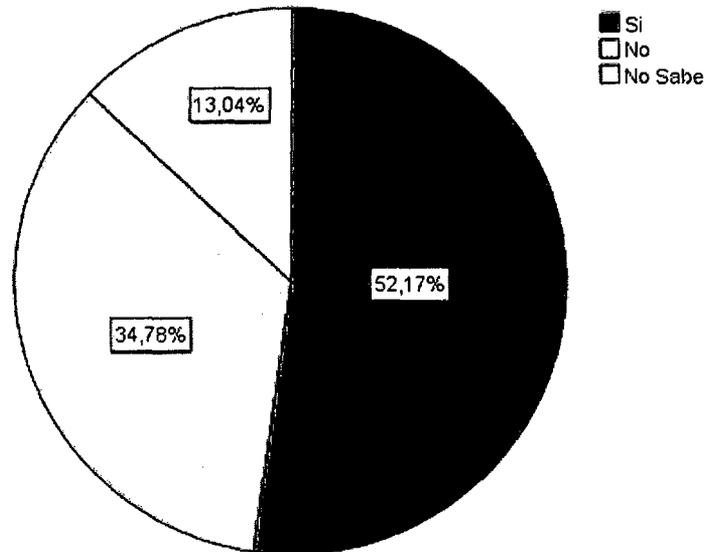


Figura 16: Indicadores de costo-beneficio
Fuente: Tabla 9

Interpretación de Resultados Estadísticos:

En la tabla N° 09 y figura N° 16 se muestra información en relación a la necesidad de tener indicadores de costo-beneficio en la fase inicial del programa salud materno neonatal, en donde encontramos que el 52,17% indican que Si es necesario tener, el 34,78% indica que No es necesario tener y el 13,04% no sabe; lo cual nos da a conocer que es necesario tener indicadores de costo-beneficio en la fase inicial del programa salud materno neonatal para obtener buenos resultados en la Gestión.

Tabla 10:

Participación del personal

¿Es importante el entrenamiento y participación del personal en la ejecución del gasto salud materno neonatal?					
		Frec.	%	% válido	% acumulado
Válidos	Si	42	91,3	91,3	91,3
	No	0	0	0	0
	No Sabe	4	8,7	8,7	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

7. ¿Es importante el entrenamiento y participación del personal en la ejecución del gasto salud materno neonatal?

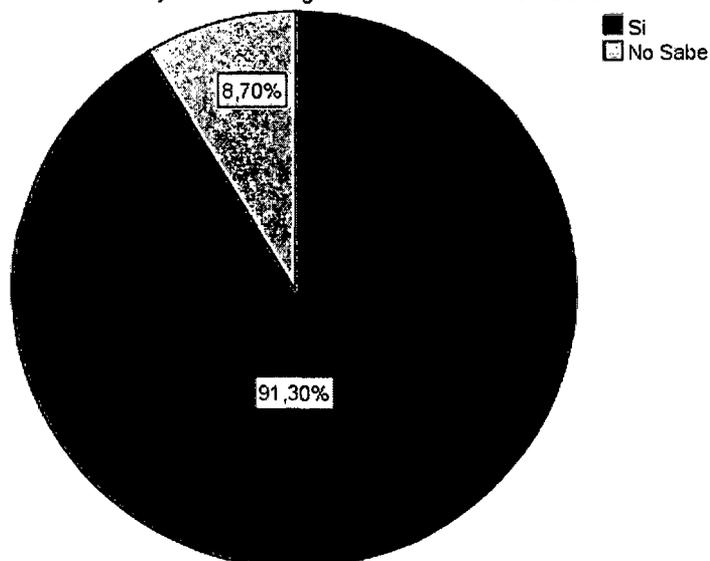


Figura 17: Participación del personal

Fuente: Tabla 10

Interpretación de Resultados Estadísticos:

En la tabla N° 10 y figura N° 17 se muestra información en relación a la importancia del entrenamiento y participación del personal en la ejecución del gasto salud materno neonatal, en donde encontramos que el 91,30% indican que Si es importante, el 0% indica que No y el 8,7% no sabe; lo cual nos da a conocer que es importante el entrenamiento y participación del personal en la ejecución del gasto salud materno neonatal para obtener buenos resultados en la Gestión.

Tabla 11:

Necesidades de la población

¿Es conveniente considerar las necesidades de la población en la ejecución del gasto salud materno neonatal?					
		Frec.	%	% válido	% acumulado
Válidos	Si	35	76,1	76,1	76,1
	No	9	19,6	19,6	95,7
	No Sabe	2	4,3	4,3	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

8. ¿Es conveniente considerar las necesidades de la población en la ejecución del gasto salud materno neonatal?

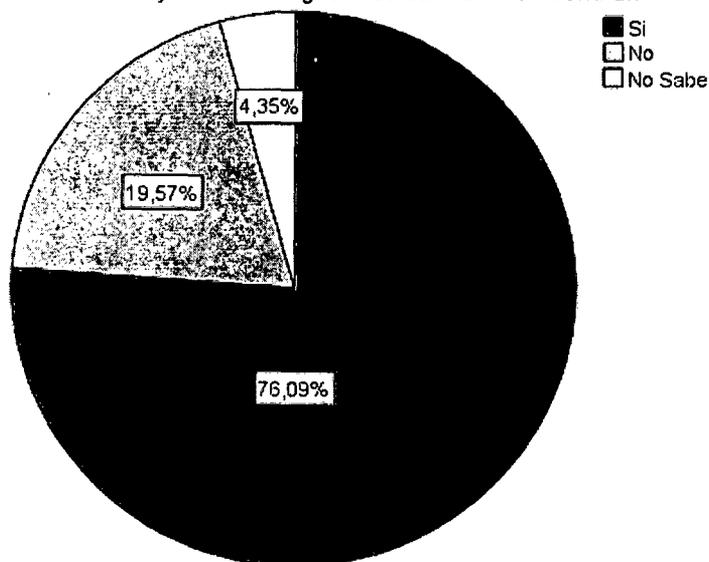


Figura 18: Necesidades de la población

Fuente: Tabla 11

Interpretación de Resultados Estadísticos:

En la tabla N° 11 y figura N° 18 se muestra información en relación a la conveniencia de considerar las necesidades de la población en la ejecución del gasto salud materno neonatal, en donde encontramos que el 76,09% indican que Si es conveniente, el 19,57% indica que No es conveniente y el 4,35% no sabe; lo cual nos da a conocer que es conveniente considerar la necesidad de la población en la ejecución del gasto salud materno neonatal para obtener buenos resultados en la Gestión.

Tabla 12:

Características y requerimientos del gasto

¿El personal debe conocer las características y requerimientos de la ejecución del gasto enfermedades no transmisibles?					
		Frec.	%	% válido	% acumulado
Válidos	Si	30	65,2	65,2	65,2
	No	15	32,6	32,6	97,8
	No Sabe	1	2,2	2,2	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

9. ¿El personal debe conocer las características y requerimientos de la ejecución del gasto enfermedades no transmisibles?

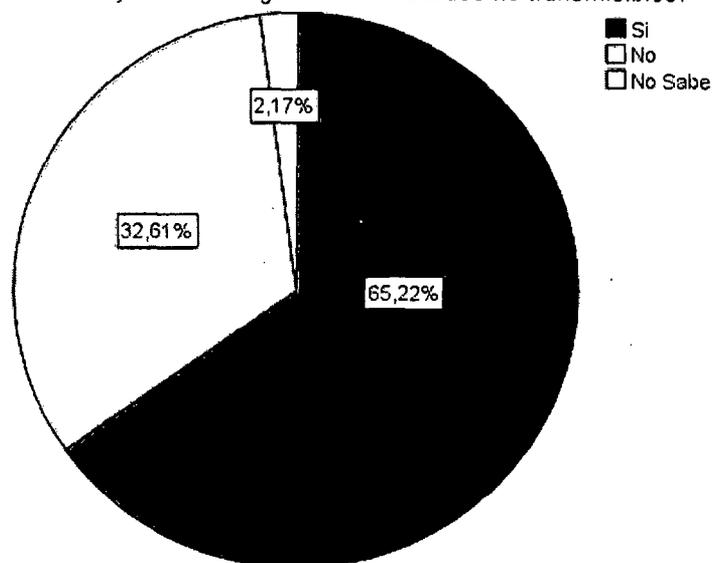


Figura 19: Características y requerimientos del gasto
Fuente: Tabla 12

Interpretación de Resultados Estadísticos:

En la tabla N° 12 y figura N° 19 se muestra información en relación a la necesidad que el personal debe conocer las características y requerimientos de la ejecución del gasto enfermedades no transmisibles, en donde encontramos que el 65,22% indican que Si debe conocer, el 32,61% indica que No debe conocer y el 2,17% no sabe; lo cual nos da a conocer que es necesario que el personal conozca las características y requerimientos de la ejecución del gasto enfermedades no transmisibles para obtener buenos resultados en la Gestión.

Tabla 13:

Compras e inversiones

¿Considera que las compras e inversiones del programa enfermedades no transmisibles son coherentes?		Frec.	%	% válido	% acumulado
Válidos	Si	16	34,8	34,8	34,8
	No	16	34,8	34,8	69,6
	No Sabe	14	30,4	30,4	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

10. ¿Considera que las compras e inversiones del programa enfermedades no transmisibles son coherentes?

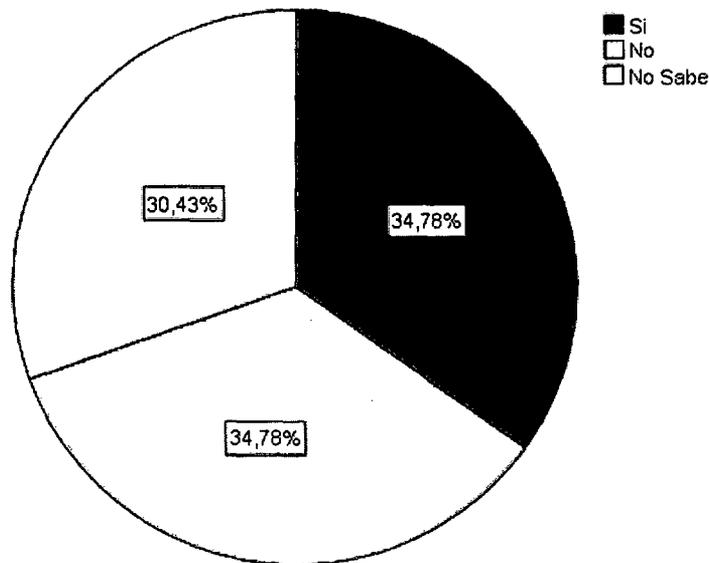


Figura 20: Compras e inversiones
Fuente: Tabla 13

Interpretación de Resultados Estadísticos:

En la tabla N° 13 y figura N° 20 se muestra información en relación a la coherencia que tiene las compras e inversiones del programa enfermedades no transmisibles, en donde encontramos que el 34,78% indican que Si son coherentes, el 34,78% indica que No son coherentes y el 30,43% no sabe; lo cual nos da a conocer que se debe mejorar la coherencia que tiene las compras e inversiones del programa enfermedades no transmisibles para obtener buenos resultados en la Gestión.

Tabla 14:

Relación precio-calidad

¿Se identifica los productos con mejor relación precio-calidad en la ejecución del gasto enfermedades no transmisibles?					
		Frec.	%	% válido	% acumulado
Válidos	Si	21	45,7	45,7	45,7
	No	20	43,5	43,5	89,1
	No Sabe	5	10,9	10,9	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

11. ¿Se identifica los productos con mejor relación precio-calidad en la ejecución del gasto enfermedades no transmisibles?

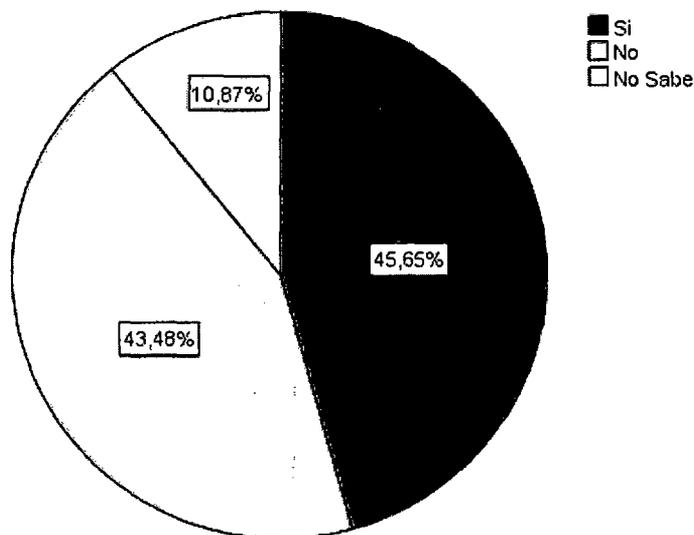


Figura 21: Relación precio-calidad
Fuente: Tabla 14

Interpretación de Resultados Estadísticos:

En la tabla N° 14 y figura N° 21 se muestra información en relación a identificar los productos con mejor relación precio-calidad en la ejecución del gasto enfermedades no transmisibles, en donde encontramos que el 45,65% indican que Si se identifica, el 43,48% indica que No se identifica y el 10,87% no sabe; lo cual nos da a conocer que se debe mejorar la identificación de los productos con mejor relación precio-calidad en la ejecución del gasto enfermedades no transmisibles para obtener buenos resultados en la Gestión.

Tabla 15:

Participación ciudadana

¿Es importante la participación ciudadana en la ejecución del gasto prevención y control del cáncer?					
		Frec.	%	% válido	% acumulado
Válidos	Si	29	63,0	63,0	63,0
	No	13	28,3	28,3	91,3
	No Sabe	4	8,7	8,7	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

12. ¿Es importante la participación ciudadana en la ejecución del gasto prevención y control del cáncer?

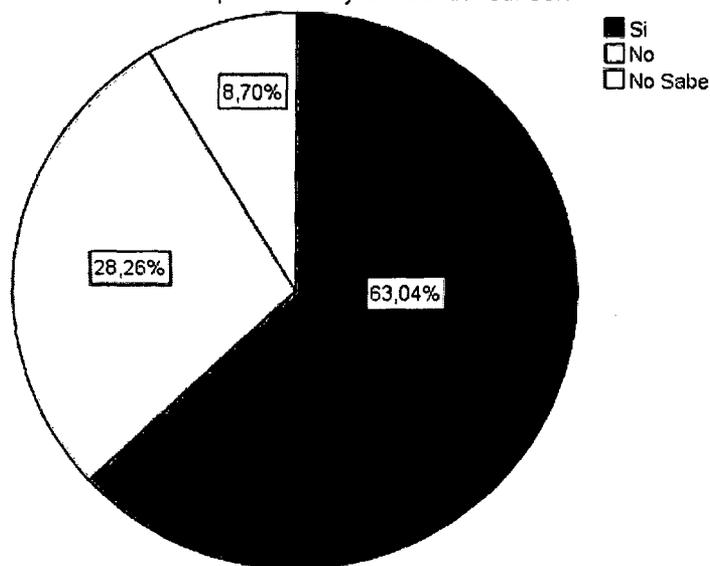


Figura 22: Participación ciudadana
Fuente: Tabla 15

Interpretación de Resultados Estadísticos:

En la tabla N° 15 y figura N° 22 se muestra información en relación a la importancia de la participación ciudadana en la ejecución del gasto prevención y control del cáncer, en donde encontramos que el 63,04% indican que Si es importante, el 28,26% indica que No es importante y el 8,7% no sabe; lo cual nos da a conocer que es importante la participación ciudadana en la ejecución del gasto prevención y control del cáncer para obtener buenos resultados en la Gestión.

Tabla 16:

Planificación y objetivos de mejora

¿Se da a conocer la planificación y objetivos de mejora en la ejecución del gasto prevención y control del cáncer?					
		Frec.	%	% válido	% acumulado
Válidos	Si	23	50,0	50,0	50,0
	No	20	43,5	43,5	93,5
	No Sabe	3	6,5	6,5	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

13. ¿Se da a conocer la planificación y objetivos de mejora en la ejecución del gasto prevención y control del cáncer?

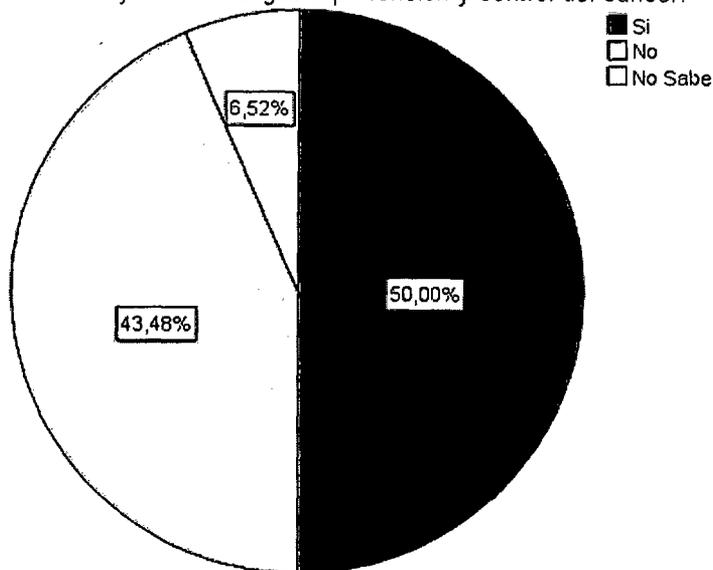


Figura 23: Planificación y objetivos de mejora
Fuente: Tabla 16

Interpretación de Resultados Estadísticos:

En la tabla N° 16 y figura N° 23 se muestra información en relación a la necesidad de dar a conocer la planificación y objetivos de mejora en la ejecución del gasto prevención y control del cáncer, en donde encontramos que el 50,0% indican que Si se da a conocer, el 43,48% indica que No se da a conocer y el 6,52% no sabe; lo cual nos da a conocer que se debe mejorar el conocimiento de la planificación y objetivos de mejora en la ejecución del gasto prevención y control del cáncer para obtener buenos resultados en la Gestión.

Tabla 17:

Gestión de personal

¿Se realiza una adecuada gestión de personal en la ejecución del gasto prevención y control del cáncer?					
		Frec.	%	% válido	% acumulado
Válidos	Si	17	37,0	37,0	37,0
	No	23	50,0	50,0	87,0
	No Sabe	6	13,0	13,0	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

14. ¿Se realiza una adecuada gestión de personal en la ejecución del gasto prevención y control del cáncer?

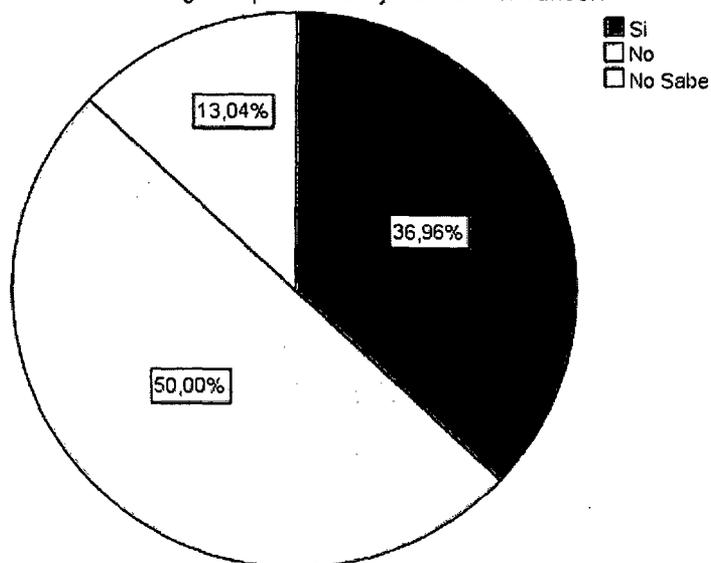


Figura 24: Gestión de personal

Fuente: Tabla 17

Interpretación de Resultados Estadísticos:

En la tabla N° 17 y figura N° 24 se muestra información en relación a averiguar si se realiza una adecuada gestión de personal en la ejecución del gasto prevención y control del cáncer, en donde encontramos que el 36,96% indican que Si se realiza, el 50,0% indica que No se realiza y el 13,04% no sabe; lo cual nos da a conocer que existe un nivel bajo de gestión de personal en la ejecución del gasto prevención y control del cáncer que dificultan la consecución de buenos resultados en la Gestión

Tabla 18:

Metas y objetivos

¿Considera Ud. que Planificación cumple con las metas y objetivos en la ejecución del gasto de los programas presupuestales?					
		Frec.	%	% válido	% acumulado
Válidos	Si	17	37,0	37,0	37,0
	No	28	60,9	60,9	97,8
	No Sabe	1	2,2	2,2	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

15. ¿Considera Ud. que Planificación cumple con las metas y objetivos en la ejecución del gasto de los programas presupuestales?

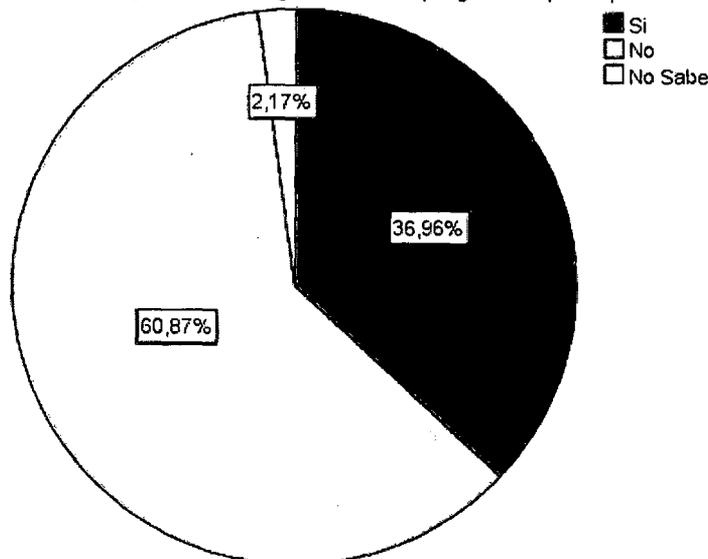


Figura 25: Metas y objetivos

Fuente: Tabla 18

Interpretación de Resultados Estadísticos:

En la tabla N° 18 y figura N° 25 se muestra información en relación a saber si la oficina de Planificación del Hospital Departamental de Huancavelica cumple con las metas y objetivos en la ejecución del gasto de los programas presupuestales, en donde encontramos que el 36,96% indican que Si cumple, el 60,87% indica que No cumple y el 2,17% no sabe; lo cual nos da a conocer que existe un nivel bajo de cumplimiento con las metas y objetivos que complican los buenos resultados en la Gestión

Tabla 19:

Evaluación de resultados

¿Los responsables de Planificación evalúan los resultados y ponen en marcha mejoras?					
		Frec.	%	% válido	% acumulado
Válidos	Si	25	54,3	54,3	54,3
	No	20	43,5	43,5	97,8
	No Sabe	1	2,2	2,2	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

16. ¿Los responsables de Planificación evalúan los resultados y ponen en marcha mejoras?

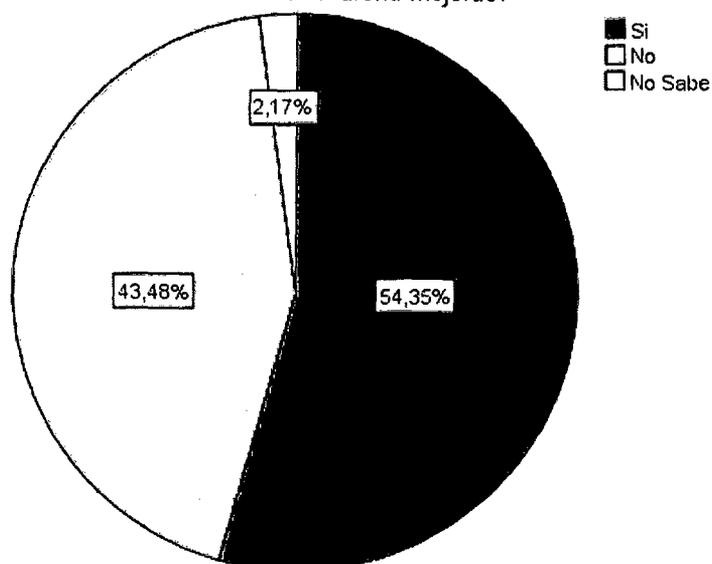


Figura 26: Evaluación de resultados

Fuente: Tabla 19

Interpretación de Resultados Estadísticos:

En la tabla N° 19 y figura N° 26 se muestra información en relación a saber si los responsables de Planificación evalúan los resultados de la gestión y ponen en marcha mejoras en la institución, en donde encontramos que el 54,35% indican que Si evalúan, el 43,48% indica que No evalúan y el 2,17% no sabe; lo cual nos da a conocer que hay un promedio aceptable mayor a 50% que se evalúan los resultados y consideran de importancia evaluar esas mejoras.

Tabla 20:

Indicadores que facilitan información

¿Se han establecido indicadores que facilitan información para la aplicación de instrumentos en la ejecución de los programas presupuestales?					
		Frec.	%	% válido	% acumulado
Válidos	Si	29	63,0	63,0	63,0
	No	12	26,1	26,1	89,1
	No Sabe	5	10,9	10,9	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

17. ¿Se han establecido indicadores que facilitan información para la aplicación de instrumentos en la ejecución de los programas presupuestales?

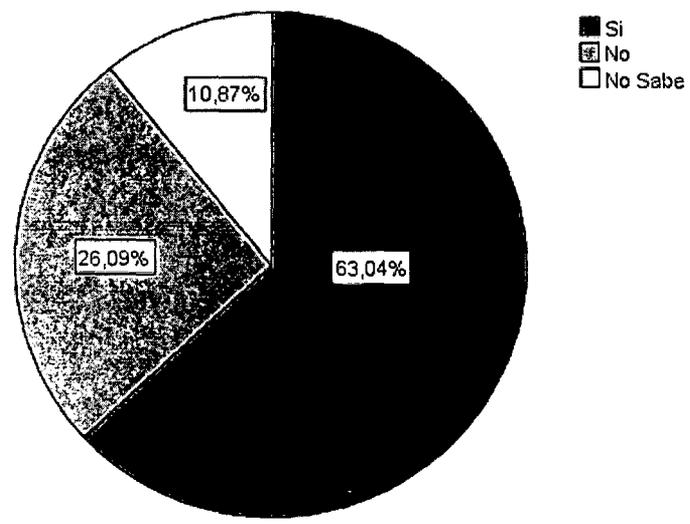


Figura 27: Indicadores que facilitan información
Fuente: Tabla 20

Interpretación de Resultados Estadísticos:

En la tabla N° 20 y figura N° 27 se muestra información en relación a conocer si se han establecido indicadores que facilitan información para la aplicación de instrumentos en la ejecución de los programas presupuestales; en donde encontramos que el 63,04% indican que Si se han establecido, el 26,09% indica que No se han establecido y el 10,87% no sabe; lo cual nos da a conocer que un buen porcentaje del total considera que se han establecido indicadores que facilitan información para la ejecución de los programas presupuestales pero que todavía es necesario mejorar estas medidas.

Tabla 21:

Indicadores para evaluar la eficacia

¿Se encuentran definidos los indicadores para evaluar la eficacia en la ejecución del gasto de los programas?					
		Frec.	%	% válido	% acumulado
Válidos	Si	30	65,2	65,2	65,2
	No	13	28,3	28,3	93,5
	No Sabe	3	6,5	6,5	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

18. ¿Se encuentran definidas los indicadores para evaluar la eficacia en la ejecución del gasto de los programas?

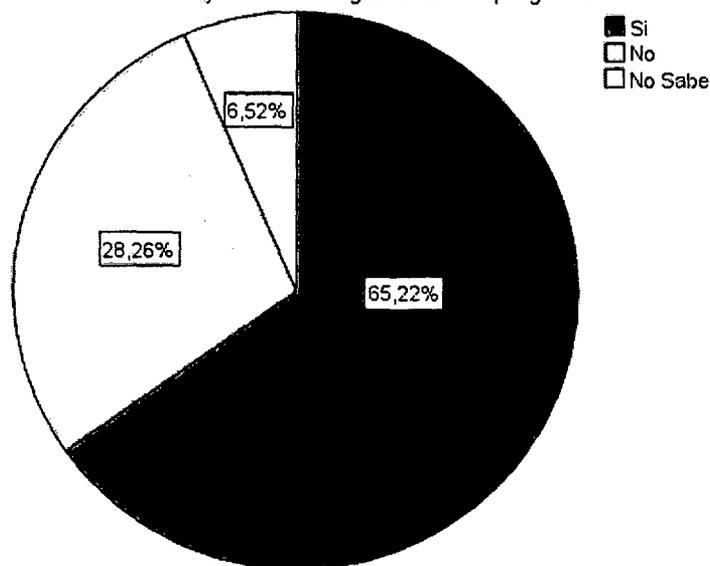


Figura 28: Indicadores para evaluar la eficacia
Fuente: Tabla 21

Interpretación de Resultados Estadísticos:

En la tabla N° 21 y figura N° 28 se muestra información en relación a saber si los indicadores se encuentran definidos para evaluar la eficacia en la ejecución del gasto de los programas presupuestales, en donde encontramos que el 65,22% indican que Si se encuentran, el 28,26% indica que No se encuentran y el 6,52% no sabe; se puede apreciar que un margen bastante aceptable considera que se encuentran definidos los indicadores para medir la eficacia en estos programas.

Tabla 22:

Cambios sociales

¿La ejecución del gasto puede conseguir cambios sociales a corto plazo?					
		Frec.	%	% válido	% acumulado
Válidos	Si	27	58,7	58,7	58,7
	No	11	23,9	23,9	82,6
	No Sabe	8	17,4	17,4	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

19. ¿La ejecución del gasto puede conseguir cambios sociales a corto plazo?

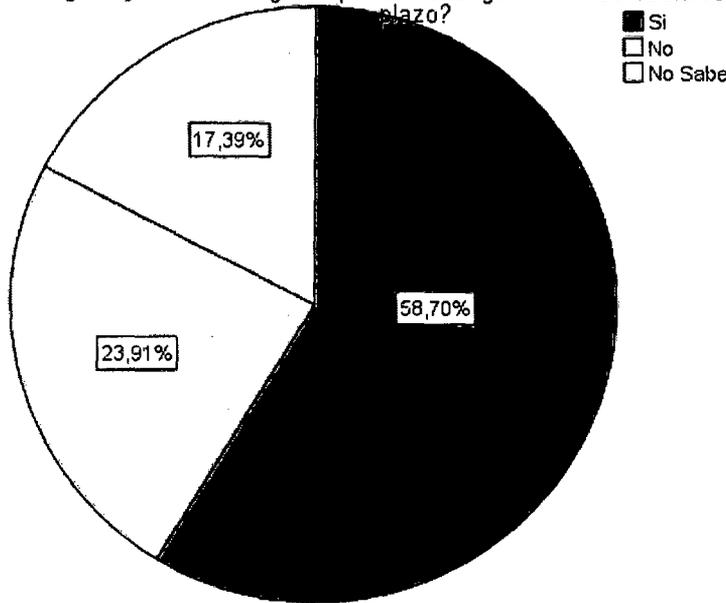


Figura 29: Cambios sociales
Fuente: Tabla 22

Interpretación de Resultados Estadísticos:

En la tabla N° 22 y figura N° 29 se muestra información en relación a conocer si la ejecución del gasto puede conseguir cambios sociales a corto plazo, en donde encontramos que el 58,7% indican que Si puede conseguir, el 23,91% indica que No puede conseguir y el 17,39% no sabe; lo cual nos da a conocer que un margen bastante aceptable reconoce que con una adecuada ejecución del gasto en los programas presupuestales se puede conseguir cambios sociales a corto plazo.

Tabla 23:

Presupuesto de gestión

¿Se ha elaborado el presupuesto de manera coherente para analizar la gestión?					
		Frec.	%	% válido	% acumulado
Válidos	Si	25	54,3	54,3	54,3
	No	16	34,8	34,8	89,1
	No Sabe	5	10,9	10,9	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

20. ¿Se ha elaborado el presupuesto de manera coherente para analizar la gestión?

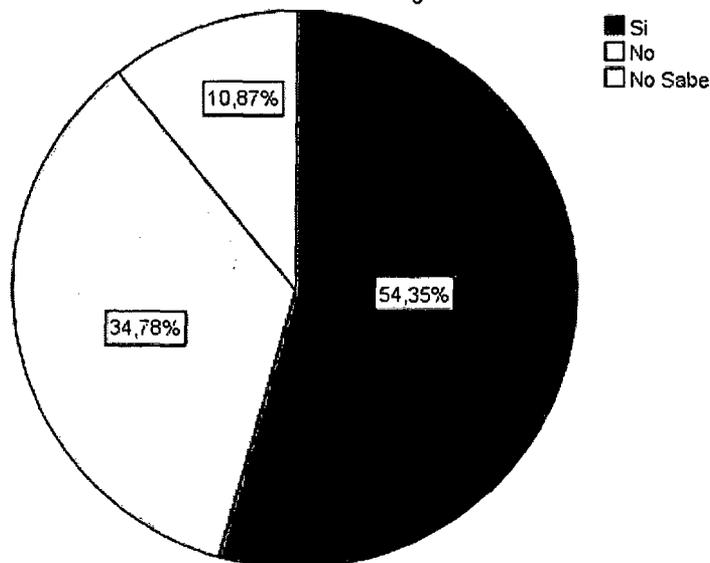


Figura 30: Presupuesto de gestión

Fuente: Tabla 23

Interpretación de Resultados Estadísticos:

En la tabla N° 23 y figura N° 30 se muestra información en relación a conocer si se ha elaborado el presupuesto de manera coherente para analizar la gestión, en donde encontramos que el 54,35% indican que Si se ha elaborado, el 34,78% indica que No se ha elaborado y el 10,87% no sabe; lo cual nos da a conocer que existe una apreciación entre el sí que reconoce que el presupuesto es elaborado de manera coherente para analizar la gestión.

Tabla 24:

Revisión y mejora de procesos

¿Se fomenta la revisión y mejora de los procesos en la ejecución del gasto de los programas?					
		Frec.	%	% válido	% acumulado
Válidos	Si	21	45,7	45,7	45,7
	No	20	43,5	43,5	89,1
	No Sabe	5	10,9	10,9	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

21. ¿Se fomenta la revisión y mejora de los procesos en la ejecución del gasto de los programas?

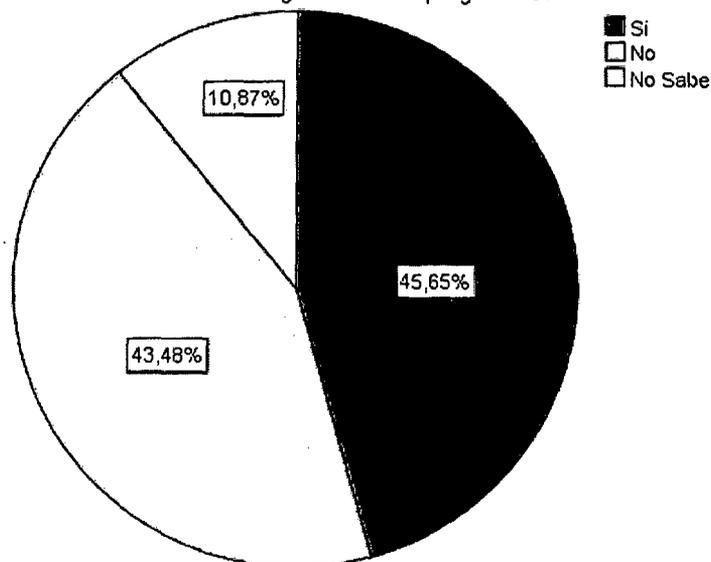


Figura 31: Revisión y mejora de procesos

Fuente: Tabla 24

Interpretación de Resultados Estadísticos:

En la tabla N° 24 y figura N° 31 se muestra información en relación a conocer si se fomenta la revisión y mejora de los procesos en la ejecución del gasto de los programas presupuestales, en donde encontramos que el 45,65% indican que Si se fomenta, el 43,48% indica que No se fomenta y el 10,87% no sabe; lo cual nos da a conocer que es necesario mejorar la revisión de los procesos en la ejecución del gasto.

Tabla 25:

Articulación y sistematización

¿Está debidamente articulada y sistematizada la ejecución del gasto en los programas?					
		Frec.	%	% válido	% acumulado
Válidos	Si	25	54,3	54,3	54,3
	No	16	34,8	34,8	89,1
	No Sabe	5	10,9	10,9	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

22. ¿Está debidamente articulado y sistematizado la ejecución del gasto en los programas?

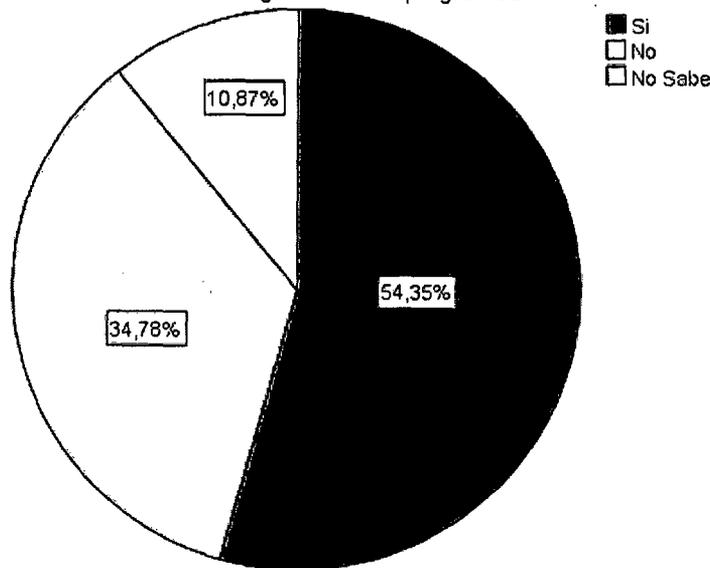


Figura 32: Articulación y sistematización
Fuente: Tabla 25

Interpretación de Resultados Estadísticos:

En la tabla N° 25 y figura N° 32 se muestra información en relación a conocer si está debidamente articulado y sistematizado la ejecución del gasto en los programas presupuestales, en donde encontramos que el 54,35% indican que Si esta, el 34,78% indica que No esta y el 10,87% no sabe; lo cual nos da a conocer que más del 50% considera que está debidamente articulado la ejecución del gasto en los programas.

Tabla 26:

Reducción de costos

¿Existen directivas para la reducción de costos en el manejo de la ejecución del gasto de los programas?					
		Frec.	%	% válido	% acumulado
Válidos	Si	24	52,2	52,2	52,2
	No	12	26,1	26,1	78,3
	No Sabe	10	21,7	21,7	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

23. ¿Existen directivas para la reducción de costos en el manejo de la ejecución del gasto de los programas?

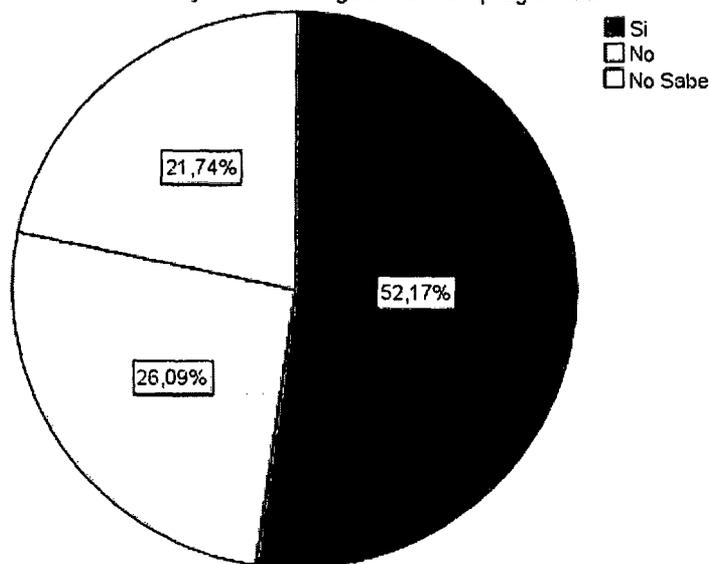


Figura 33: Reducción de costos

Fuente: Tabla 26

Interpretación de Resultados Estadísticos:

En la tabla N° 26 y figura N° 33 se muestra información en relación a conocer si existen directivas para la reducción de costos en el manejo de la ejecución del gasto de los programas, en donde encontramos que el 52,17% indican que Si existen, el 26,09% indica que No existen y el 21,74% no sabe; lo cual nos da a conocer que hay un buen porcentaje que considera que existen directivas para la reducción de costos en el manejo de la ejecución del gato.

Tabla 27:

Evaluación económica

¿Se realiza una evaluación económica para descubrir la rentabilidad en la ejecución del gasto de los programas?					
		Frec.	%	% válido	% acumulado
Válidos	Si	21	45,7	45,7	45,7
	No	15	32,6	32,6	78,3
	No Sabe	10	21,7	21,7	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

24. ¿Se realiza una evaluación económica para descubrir la rentabilidad en la ejecución del gasto de los programas?

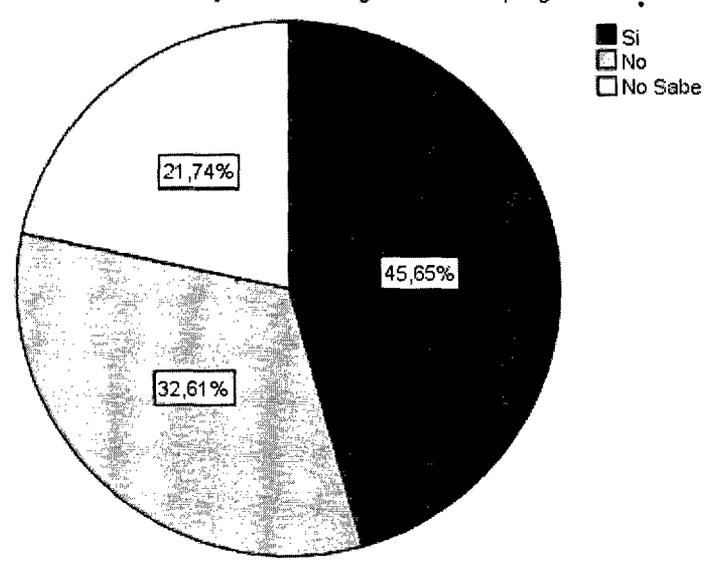


Figura 34: Evaluación económica
Fuente: Tabla 27

Interpretación de Resultados Estadísticos:

En la tabla N° 27 y figura N° 34 se muestra información en relación a conocer si se realiza una evaluación económica para descubrir la rentabilidad en la ejecución del gasto de los programas, en donde encontramos que el 45,65% indican que Si se realiza, el 32,61% indica que No se realiza y el 21,74% no sabe; lo cual nos da a conocer que casi el 50% considera que se realiza una evaluación económica para encontrar la rentabilidad en la ejecución del gasto de los programas presupuestales.

PRUEBA DE SIGNIFICANCIA DE LA HIPÓTESIS GENERAL DE INVESTIGACIÓN

Para realizar la prueba de la significancia estadística de la hipótesis, se procedió a seguir el esquema propuesto por Pearson. La prueba central de Hipótesis se hizo con las herramientas de la estadística Inferencial y por la naturaleza de la variable en estudio se usó los métodos de la estadística no paramétrica. Específicamente la prueba de independencia Chi Cuadrado.

a) NIVEL DE SIGNIFICANCIA

$$\alpha = 0,05 = 5\%$$

b) ESTADÍSTICA DE PRUEBA

Por el nivel de medición de la variable, se utilizó la prueba de independencia Chi Cuadrado con cuatro grados de libertad. Es decir:

$$\chi^2 = \sum_{i=1}^n \sum_{j=1}^m \frac{(f_o - f_e)^2}{f_e}$$

c) CÁLCULO DEL ESTADÍSTICO

Luego de aplicar la fórmula en los datos de las tablas se ha obtenido el valor de la Chi Cuadrada:

$$\chi^2 = \sum_{i=1}^n \sum_{j=1}^m \frac{(f_o - f_e)^2}{f_e} = 50$$

Asimismo el Valor Tabulado (**Vt**) de la Chi Cuadrada para 4 grados de libertad es de **Vt=9,49** obtenido de las correspondientes tablas estadísticas.

d) COEFICIENTE DE CORRELACION

Describe la intensidad de la relación entre las variables. Si todos los valores de las variables cumplen exactamente una relación exacta, entonces se dice que las variables están perfectamente correlacionadas o que hay una correlación perfecta entre ellas o, más sencillamente, que existe una función o una fórmula que las relaciona. El valor del coeficiente de correlación puede tomar valores desde -1 hasta 1, indicando que mientras más cercano a 1 sea el valor del coeficiente de correlación, en cualquier dirección, mas fuerte será la asociación entre las variables. Mientras más cercano a cero sea el coeficiente de correlación, indicara que más débil es la asociación entre las

variables. Si es igual a cero se concluirá que no existe relación lineal alguna entre ambas variables.

De acuerdo al valor registrado que es cercano a 1 se puede afirmar que las variables tienen una asociación fuerte o están bien relacionadas entre sí en forma directa.

	GASTO EN LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES		GESTION ADMINISTRATIVA	
Correlación de Pearson	1	,552**	,204	,084
Sig. (unilateral)		,000	,086	,290
N	46	46	46	46
Correlación de Pearson	,552**	1	,059	,085
Sig. (unilateral)	,000		,348	,287
N	46	46	46	46
Correlación de Pearson	,204	,059	1	,514**
Sig. (unilateral)	,086	,348		,000
N	46	46	46	46
Correlación de Pearson	,084	,085	,514**	1
Sig. (unilateral)	,290	,287	,000	
N	46	46	46	46

** La correlación es significante al nivel 0,01 (unilateral).

e) TOMA DE DECISION

Puesto que $V_c > V_t$ ($50 > 9,49$) decimos que se ha encontrado evidencia para rechazar la hipótesis nula; el valor calculado se ubica en la región de rechazo de la Hipótesis Nula (RR/H_0).

Por lo que concluimos en que:

A lo largo del presente análisis se evidencia claramente que los programas presupuestales son la principal fuente de financiamiento del Hospital Departamental de Huancavelica y que los indicadores de desempeño cobran vital importancia en este punto; por lo que influyen de manera positiva y significativa en la Gestión Administrativa con un 95% de confianza.

Estos mismos resultados podemos observar en la gráfica siguiente de la distribución Chi Cuadrada para 4 grados de libertad. Notemos que el valor calculado se ubica en la región de rechazo de la hipótesis nula (RR/H_0).

Asimismo podemos mostrar para la prueba la probabilidad asociada al estudio:

$$Sig. = P[\chi^2 > 50] = 0,00 < 0,05$$

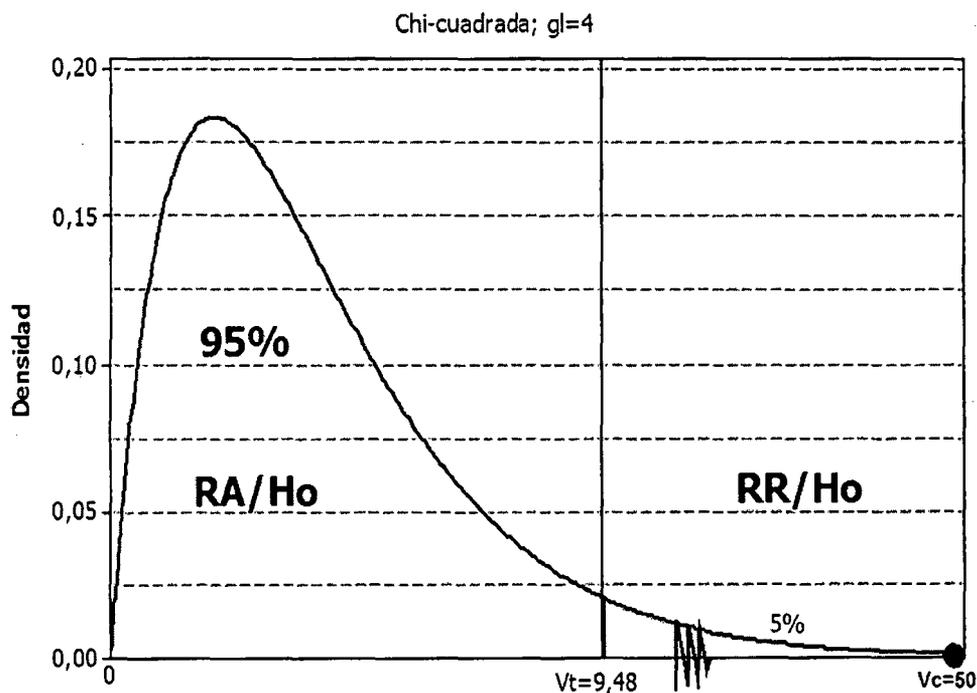
Puesto que esta probabilidad es menor que 5% (0,05) se confirma en rechazar la hipótesis nula y se acepta la alterna.

El coeficiente de contingencia CC nos permitirá hallar la intensidad de la relación hallada:

$$CC = \sqrt{\frac{\chi^2}{\chi^2 + n}} = \sqrt{\frac{50}{50 + 79}} = 62\%$$

La misma que según Hernández et al (2010) se tipifica como una relación media alta entre las variables de estudio.

Gráfico 1. Diagrama de la distribución Chi Cuadrado para la significancia de la Hipótesis de Investigación.



Elaborado en el software Estadístico.

4.2.1. Resultados de la Prueba r para una muestra: Luego de relacionar las dimensiones de la variable referida al Gasto en los Programas Presupuestales y la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica, se han obtenido los correspondientes valores de los niveles de significancia, la misma que se muestra en la tabla siguiente y que nos servirá para realizar la contrastación de la hipótesis de investigación:

Tabla 28.

Prueba r de Pearson para una muestra

Estadísticos para una muestra

	N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
¿Las áreas usuarias coordinan con la Dirección de Economía para la adquisición de Bienes y Servicios?	46	1,89	,674	,099
¿Se cuenta con manuales para la ejecución del gasto en los programas?	46	1,67	,560	,083
¿Considera importante la calidad de los productos en la ejecución del gasto articulado nutricional?	46	1,46	,546	,080
¿Es necesario contar con coeficientes de insumo/producto para la ejecución del gasto articulado nutricional?	46	1,61	,745	,110
¿Considera de importancia el nivel de información que deben tener los trabajadores en la ejecución del gasto articulado nutricional?	46	1,52	,691	,102
¿Es necesario tener indicadores de costo-beneficio en la fase inicial del programa salud materno neonatal?	46	1,61	,714	,105
¿Es importante el entrenamiento y participación del personal en la ejecución del gasto salud materno neonatal?	46	1,17	,570	,084
¿Es conveniente considerar las necesidades de la población en la ejecución del gasto salud materno neonatal?	46	1,28	,544	,080
¿El personal debe conocer las características y requerimientos de la ejecución del gasto enfermedades no transmisibles?	46	1,37	,532	,078
¿Considera que las compras e inversiones del programa enfermedades no transmisibles son coherentes?	46	1,96	,815	,120
¿Se identifica los productos con mejor relación precio-calidad en la ejecución del gasto enfermedades no transmisibles?	46	1,65	,674	,099
¿Es importante la participación ciudadana en la ejecución del gasto prevención y control del cáncer?	46	1,46	,657	,097
¿Se da a conocer la planificación y objetivos de mejora en la ejecución del gasto prevención y control del cáncer?	46	1,57	,620	,091
¿Se realiza una adecuada gestión de personal en la ejecución del gasto prevención y control del cáncer?	46	1,76	,673	,099

¿Considera Ud. que Planificación cumple con las metas y objetivos en la ejecución del gasto de los programas presupuestales?	46	1,65	,526	,078
¿Los responsables de Planificación evalúan los resultados y ponen en marcha mejoras?	46	1,48	,547	,081
¿Se han establecido indicadores que facilitan información para la aplicación de instrumentos en la ejecución de los programas presupuestales?	46	1,48	,691	,102
¿Se encuentran definidas los indicadores para evaluar la eficacia en la ejecución del gasto de los programas?	46	1,41	,617	,091
¿La ejecución del gasto puede conseguir cambios sociales a corto plazo?	46	1,59	,777	,115
¿Se ha elaborado el presupuesto de manera coherente para analizar la gestión?	46	1,57	,688	,101
¿Se fomenta la revisión y mejora de los procesos en la ejecución del gasto de los programas?	46	1,65	,674	,099
¿Está debidamente articulado y sistematizado la ejecución del gasto en los programas?	46	1,57	,688	,101
¿Existen directivas para la reducción de costos en el manejo de la ejecución del gasto de los programas?	46	1,70	,813	,120
¿Se realiza una evaluación económica para descubrir la rentabilidad en la ejecución del gasto de los programas?	46	1,76	,794	,117

En la tabla N° 28, podemos observar que la desviación típica se encuentra entre los rangos de 0.526 a 0.813, entonces podemos decir que las variables se encuentran bien representadas en el modelo, es un modelo bueno para hacer pronósticos. Esto significa que entre el 52.6% al 81.3% de la eficacia del gasto público puede ser explicada por el Gasto en los Programas Presupuestales de Articulado Nutricional, Salud Materno, Enfermedades no Transmisibles y Prevención y Control del Cáncer mediante los indicadores de desempeño expresados en Eficacia, Eficiencia, Calidad y Economía.

a) PRUEBA DE LA PRIMERA HIPOTESIS ESPECÍFICA

- **Hipótesis Nula (Ho):**

El programa presupuestal articulado nutricional se relaciona de forma positiva y significativa con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica (periodo presupuestal 2012).

- **Hipótesis Alterna (H1):**

El programa presupuestal articulado nutricional no se relaciona de forma positiva y significativa con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica (periodo presupuestal 2012).

DISCUSIÓN

De la tabla 28 podemos observar que el valor calculado de la Chi Cuadrado es de 54,60 y el valor crítico o valor tabulado para cinco grados de libertad es de 8,0 con lo cual al ser comparados resulta que $54,6 > 8,0$ y procedemos a rechazar la hipótesis nula, aceptando la hipótesis alterna con un 95% de confianza. Además la probabilidad asociada es de $p=0,00 < 0,05$ confirmando en rechazar la hipótesis nula y aceptarla alterna.

b) PRUEBA DE LA SEGUNDA HIPÓTESIS ESPECÍFICA

- **Hipótesis Nula (Ho):**

El programa presupuestal de salud materno neonatal se relaciona de forma positiva y significativa con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica (periodo presupuestal 2012).

- **Hipótesis Alterna (H1):**

El programa presupuestal de salud materno neonatal no se relaciona de forma positiva y significativa con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica (periodo presupuestal 2012).

DISCUSIÓN

De la tabla 28 podemos observar que el valor calculado de la Chi Cuadrado es de 71,4 y el valor crítico o valor tabulado para cinco grados de libertad es de 10,5 con lo cual al ser comparados resulta que $71,4 > 10,5$ y procedemos a rechazar la hipótesis nula, aceptando la hipótesis alterna con un 95% de confianza. Además la probabilidad asociada es de $p=0,00 < 0,05$ confirmando en rechazar la hipótesis nula y aceptarla alterna.

c) PRUEBA DE LA TERCERA HIPÓTESIS ESPECÍFICA

- **Hipótesis Nula (Ho):**

El programa presupuestal de enfermedades no transmisibles se relaciona de forma positiva y significativa con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica (periodo presupuestal 2012).

- **Hipótesis Alterna (H1):**

El programa presupuestal de enfermedades no transmisibles no se relaciona de forma positiva y significativa con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica (periodo presupuestal 2012).

DISCUSIÓN

De la tabla 28 podemos observar que el valor calculado de la Chi Cuadrado es de 53,2 y el valor crítico o valor tabulado para cinco grados de libertad es de 7,8 con lo cual al ser comparados resulta que $53,2 > 7,8$ y procedemos a rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna con un 95% de confianza. Además la probabilidad asociada es de $p=0,00 < 0,05$ confirmando en rechazar la hipótesis nula y aceptarla alterna.

d) PRUEBA DE LA CUARTA HIPÓTESIS ESPECÍFICA

- **Hipótesis Nula (Ho):**

El programa presupuestal de prevención y control del cáncer se relaciona de forma positiva y significativa con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica (periodo presupuestal 2012).

- **Hipótesis Alterna (H1):**

El programa presupuestal de prevención y control del cáncer no se relaciona de forma positiva y significativa con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica (periodo presupuestal 2012).

DISCUSIÓN

De la tabla 28 podemos observar que el valor calculado de la Chi Cuadrado es de 65,7 y el valor crítico o valor tabulado para cinco grados de libertad es de 9,7 con lo cual al ser comparados resulta que $65,7 > 9,7$ y procedemos a rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna con un 95% de confianza. Además la probabilidad asociada es de $p=0,00 < 0,05$ confirmando en rechazar la hipótesis nula y aceptarla alterna.

DISCUSIÓN GENERAL

Los resultados de la investigación nos muestran que en general existe una relación positiva y significativa entre el Gasto en los Programas Presupuestales y la Gestión Administrativa.

Asimismo de los resultados podemos decir que al relacionar las dimensiones de la variable independiente referida al Gasto en los Programas Presupuestales con la variable referida a la Gestión Administrativa, se observa que dicha relación es positiva en ambos casos, es decir la relación de la dimensión del Presupuesto por Resultados (PpR) correlaciona de forma positiva con los niveles de Indicadores de desempeño de la Gestión en el Hospital Departamental de Huancavelica y que la intensidad de dicha relación es del 52.6%; en el pico más bajo donde la relación hallada es positiva y significativa de una intensidad del 81.3% en el pico más alto; que evidencia el dominio probabilístico.

CONCLUSIONES

Luego de haber aplicado la metodología de investigación en el tema: "Gasto en los Programas Presupuestales y la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica (ejercicio presupuestal 2012)" y teniendo como respaldo las técnicas de procesamiento y análisis de datos estadísticos aplicados al cuestionario respectivo podemos concluir con lo siguiente:

1. El estudio de investigación realizado ha determinado la existencia que en general existe una relación positiva y significativa entre el Gasto en los Programas Presupuestales y la Gestión Administrativa. Asimismo en estos resultados se puede decir que al relacionar las dimensiones de la variable referida al Gasto en los Programas Presupuestales con la variable referida a la Gestión Administrativa, se observa que dicha relación es positiva en ambos casos.
2. La relación encontrada en la primera hipótesis específica: "El programa presupuestal articulado nutricional se relaciona de forma positiva y significativa con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica, en el periodo presupuestal 2012". El coeficiente de correlación de Pearson es de 0.546, la cual resulta ser una correlación positiva alta, es decir, existe relación entre las dos variables. Por lo tanto queda comprobada la primera hipótesis específica y se rechaza la Hipótesis nula.
3. La relación encontrada en la segunda hipótesis específica: "El programa presupuestal de salud materno neonatal se relaciona de forma positiva y significativa con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica, en el periodo presupuestal 2012". El coeficiente de correlación de Pearson es de 0.714, la cual resulta ser una correlación positiva alta, es decir, existe relación entre las dos variables. Por lo tanto queda comprobada la segunda hipótesis específica y se rechaza la Hipótesis nula.

4. La relación encontrada en la tercera hipótesis específica: “El programa presupuestal de enfermedades no transmisibles se relaciona de forma positiva y significativa con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica, en el periodo presupuestal 2012”. El coeficiente de correlación de Pearson es de 0.532, la cual resulta ser una correlación positiva alta, es decir, existe relación entre las dos variables. Por lo tanto queda comprobada la tercera hipótesis específica y se rechaza la Hipótesis nula.
5. La relación encontrada en la cuarta hipótesis específica: “El programa presupuestal de prevención y control del cáncer se relaciona de forma positiva y significativa con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica, en el periodo presupuestal 2012”. El coeficiente de correlación de Pearson es de 0.657, la cual resulta ser una correlación positiva alta, es decir, existe relación entre las dos variables. Por lo tanto queda comprobada la cuarta hipótesis específica y se rechaza la Hipótesis nula.

RECOMENDACIONES

Al concluir el presente trabajo de investigación, nos gustaría hacer una reflexión final de lo realizado y plantear las siguientes recomendaciones a los directivos del Hospital Departamental de Huancavelica:

1. Mejorar y optimizar los manuales incluyendo las normas y procedimientos a seguir en las fases de ejecución del presupuesto y la debida orientación sobre su aplicación a todo el personal, con la finalidad de controlar en forma periódica la ejecución presupuestaria de cada uno de los Programas Presupuestales a objeto de verificar que la misma tenga resultados óptimos y sea oportuna el cumplimiento de metas preestablecidas, o en su defecto recomendar acciones que eviten la desviación de los recursos y oportunidad en la utilización de los mismos, a fin de cumplir con el plan anual en cada una de las áreas de gestión .
2. Diseñar y distribuir en el programa presupuestal articulado nutricional de la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica, instructivos que faciliten la comprensión y aplicación de las normas para una adecuada ejecución presupuestal buscando las oportunidades para mejorar la calidad del gasto público mediante la identificación de enfoques de evaluación y monitoreo.
3. Fomentar la comunicación entre los integrantes del programa presupuestal de salud materno neonatal de la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica, de modo que se lleve a cabo un proceso dinámico que evite el mal uso de los recursos económicos, permitiendo así que cada gasto se ejecute en su momento, no se posponga el proceso de ejecución presupuestal y no se afecte el cumplimiento de metas preestablecidas.
4. Capacitar al personal del programa presupuestal de enfermedades no transmisibles de la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica en el manejo de sistemas de Información y comunicación, de forma tal que puedan resolver los problemas o dificultades que se presente en la ejecución del gasto. También se debe diseñar un sistema de control de la calidad del gasto público que permita optimizar su eficiencia.

5. El personal del programa presupuestal de prevención y control del cáncer de la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica debe actualizar sus planes de acción, incorporando un programa que amplíe la base de atención y promueva el mejor uso de los recursos en las adquisiciones y contrataciones de bienes y servicios que optimicen los resultados en esta área, también debe incorporar proyectos intangibles que contribuyan al desarrollo humano y la gestión por resultados con la finalidad de mejorar la atención en la prevención y control del cáncer.

BIBLIOGRAFIA

- CORDOVA ZAMORA. (2003). *Estadística: Descriptiva e Inferencial, 5ta Edición*. Lima - Perú: Imprenta Moshera SRL.
- FINCH STONER, J. A., & FREEMAN, R. E. (1997). *Administracion, 7ma edicion*. Mexico: Pearson Prentice Hall.
- Hermanos Lozano Nuñez, E. A. (2007). *El Proyecto de Investigación Científica*. Huancayo – Perú: Editorial Grapex Perú SRL.
- Hermanos Lozano Nuñez, E. A. (2007). *La tesis universitaria, de maestría y doctorado*. Huancayo – Perú: Editorial Grapex Perú SRL.
- Hernandez, S. R., Fernandez, C. R., & Baptista, L. P. (2014). *Metodología de la investigación*. Mexico: Mc Graw Hill.
- Kerlinger, F. N. (2002). *Investigación del comportamiento*. Mexico: McGraw Hill.
- KERLINGER, F. N., & LEE, H. B. (2002). *Investigación del comportamiento, 4ta edicion*. Mexico: McGraw Hill.
- Melendez, W. (2011). *Técnicas de Investigación Cuantitativa*. Lima: CREA.
- MENDEZ, C. A. (1995). *Metodología: Guia para elaborar diseños de investigacion en ciencias economicas, contables y administrativas*. Bogota - Colombia: McGraw Hill.
- MORALES VALLEJO, P. (2007). *Estadística aplicada a las Ciencias Sociales*. Madrid - España: Universidad Pontificia Comillas.
- Oseña, G. D. (2008). *Metodología de la Investigación*. Huancayo - Peru: Editorial Pirámide, 1º edición.
- PARDINAS, F. (1969). *Medotodología y técnica de la investigación en ciencias sociales*. Buenos Aires - Argentina: Siglo XX.
- ROBBINS, S. P. (2007). *Comportamiento Organizacional: Teoria y Practica, 7ma edicion*. Mexico: Prentice-Hall Hispanoamericana SA.
- Robbins, S. y. (1996). *Fundamentos de Administración*. Mexico: Editorial Prentice Hall.
- SABINO, C. A. (1992). *El proceso de investigacion*. Buenos Aires - Argentina: Lumen.

TAMAYO Y TAMAYO, M. (1994). *El proceso de la investigación científica, 3era edición.*

Mexico: Limusa.

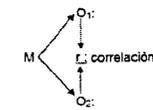
Terrones, A. (1995). *La Tesis Universitaria.* Lima: Mantaro.

Zamora, M. (2006). *Estadística Descriptiva.* Lima: San Marcos.

RECURSOS DE INTERNET

1. <http://www.pucp.edu.pe/departamento/economia/images/documentos/DDD317.pdf>
2. <http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/123456789/1156>
3. <http://es.wikipedia.org/wiki/Microcredito>
4. <http://repositorio.bib.upct.es/dspace/bitstream/10317/620/1/dema.pdf>

MATRIZ DE CONSISTENCIA: “GASTO EN LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES Y LA GESTION ADMINISTRATIVA DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA (EJERCICIO PRESUPUESTAL 2012)”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	TIPO NIVEL MÉTODO Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS INSTRUMENT RECOLECCIÓN DATOS
<p>Problema General ¿Cuál es la relación entre el Gasto en los programas presupuestales con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica, en el periodo presupuestal 2012?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <p>a) ¿Cuál es la relación entre el programa presupuestal articulado nutricional con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica, en el periodo presupuestal 2012?</p> <p>b) ¿Cuál es la relación entre el programa presupuestal de salud materno neonatal con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica, en el periodo presupuestal 2012?</p> <p>c) ¿Cuál es la relación entre el programa presupuestal de enfermedades no</p>	<p>Objetivo General: Determinar la relación entre el Gasto en los programas presupuestales con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica, en el periodo presupuestal 2012</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>a) Determinar la relación entre el programa presupuestal articulado nutricional con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica, en el periodo presupuestal 2012</p> <p>b) Determinar la relación entre el programa presupuestal de salud materno neonatal con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica, en el periodo presupuestal 2012</p> <p>c) Determinar la relación entre el programa presupuestal de enfermedades no transmisibles con la</p>	<p>Hipótesis General: El Gasto en los programas presupuestales se relaciona de forma positiva y significativa con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica, en el periodo presupuestal 2012.</p> <p>Hipótesis Secundarias (Hi)</p> <p>a) El programa presupuestal articulado nutricional se relaciona de forma positiva y significativa con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica, en el periodo presupuestal 2012</p> <p>b) El programa presupuestal de salud materno neonatal se relaciona de forma positiva y significativa con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica, en el periodo presupuestal 2012</p> <p>c) El programa presupuestal de enfermedades no transmisibles se relaciona de forma positiva y significativa con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de</p>	<p>Variable Independiente: PROGRAMAS PRESUPUESTALES</p> <p>Variable Dependiente: GESTIÓN ADMINISTRATIVA</p>	<p>Tipo de Investigación: de Aplicada</p> <p>Nivel de Investigación: de Descriptivo</p> <p>Método General - Científico</p> <p>Métodos Específicos - Análisis - Síntesis - Inductivo - Deductivo - Estadístico</p> <p>Diseño: No Experimental Descriptivo</p> 	<p>Población: Este estudio comprende una población de 46 (cuarenta y seis) personas entre funcionarios, trabajadores y personal de la Dirección de Planeamiento Estratégico y la Dirección de Administración del Hospital Departamental de Huancavelica</p> <p>Muestra: Debido a que el universo de estudio, es una población pequeña y finita, se toma como unidad de estudio a todos los individuos muestrales</p> <p>Muestreo: El muestreo será aleatorio simple</p>	<p>Técnicas: • Encuestas</p> <p>Instrumentos: • Cuestionario</p>

<p>transmisibles con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica, en el periodo presupuestal 2012?</p> <p>d) ¿Cuál es la relación entre el programa presupuestal de prevención y control del cáncer con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica, en el periodo presupuestal 2012?</p>	<p>Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica, en el periodo presupuestal 2012</p> <p>d) Determinar la relación entre el programa presupuestal de prevención y control del cáncer con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica, en el periodo presupuestal 2012</p>	<p>Huancavelica, en el periodo presupuestal 2012</p> <p>d) El programa presupuestal de prevención y control del cáncer se relaciona de forma positiva y significativa con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica, en el periodo presupuestal 2012.</p> <p>Hipótesis General Nula (Ho) El Gasto en los programas presupuestales NO se relaciona de forma positiva y significativa con la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica, en el periodo presupuestal 2012</p>			<p>Ámbito de Estudio:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Área: Hospital Regional de Huancavelica • Departamento Huancavelica. • Provincia Huancavelica. • Distrito Huancavelica. • Barrio Yananaco 	
---	--	---	--	--	--	--



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES
Escuela Académico Profesional de Contabilidad

CUESTIONARIO DE INVESTIGACION

TITULO

"Gasto en los Programas Presupuestales y la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica (Ejercicio Presupuestal 2012)"

INVESTIGADORES

RUBEN DARIO CLEMENTE SOTO y CRISTINA CAPANI HUAMAN

Estimado Participante:

Estamos haciendo una encuesta para conocer si el Gasto en los Programas Presupuestales influye en la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica (Ejercicio Presupuestal 2012); por lo que quisiéramos pedirle su colaboración para que conteste algunas preguntas que no le llevara mucho tiempo. Sus respuestas serán totalmente confidenciales y anónimas.

Gracias por su colaboración.

PREGUNTAS:

Nº	pregunta	SI	NO	No Sabe
	GASTO EN LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES			
1	¿Las áreas usuarias de los programas presupuestales, coordinan con la Dirección de Economía del Hospital Departamental de Huancavelica (ejercicio 2012) para la adquisición de Bienes y Servicios?			
2	¿Se cuenta con manuales o normas de procedimientos para la ejecución del gasto en los programas presupuestales del Hospital Departamental de Huancavelica (ejercicio 2012)?			
	PROGRAMA PRESUPUESTAL ARTICULADO NUTRICIONAL			
3	¿Considera importante la calidad de los productos (bienes y servicios) en los planes del presupuesto para la ejecución del gasto en el programa presupuestal articulado nutricional del Hospital Departamental de Huancavelica (ejercicio 2012)?			
4	¿Es necesario contar con coeficientes de insumo/producto para la ejecución del gasto en el programa presupuestal articulado nutricional del Hospital Departamental de Huancavelica (ejercicio 2012)?			
5	¿Considera de importancia el nivel de información que deben tener los trabajadores en la planificación y presupuesto para la ejecución del gasto en el programa presupuestal articulado nutricional del Hospital Departamental de Huancavelica (ejercicio 2012)?			
	PROGRAMA PRESUPUESTAL DE SALUD MATERNO NEONATAL			
6	¿Es necesario tener indicadores de costo-beneficio en la fase inicial del programa presupuestal de salud materno neonatal del Hospital Departamental de Huancavelica (ejercicio 2012)?			
7	¿Es importante el entrenamiento y participación del personal en el diseño y aplicación de los instrumentos del presupuesto por resultados en la ejecución del gasto del programa presupuestal de salud materno neonatal del Hospital Departamental de Huancavelica (ejercicio 2012)?			
8	¿Es conveniente considerar las necesidades de la población en los planes del presupuesto para la ejecución del gasto en el programa			

	presupuestal de salud materno neonatal del Hospital Departamental de Huancavelica (ejercicio 2012)?			
	PROGRAMA PRESUPUESTAL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES			
9	¿El personal debe conocer las características y requerimientos de los programas estratégicos y operativos para la ejecución del gasto en el programa presupuestal de enfermedades no transmisibles del Hospital Departamental de Huancavelica (ejercicio 2012)?			
10	¿Considera que las compras e inversiones para la ejecución del gasto en el programa presupuestal de enfermedades no transmisibles del Hospital Departamental de Huancavelica (ejercicio 2012) son coherentes con los objetivos y se lleva un control adecuado?			
11	¿Se identifica los productos o servicios con mejor relación precio-calidad previamente a su adquisición o contratación en la ejecución del gasto del programa presupuestal de enfermedades no transmisibles del Hospital Departamental de Huancavelica (ejercicio 2012)?			
	PROGRAMA PRESUPUESTAL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER			
12	¿Es importante la participación ciudadana en la ejecución del gasto del programa presupuestal de prevención y control del cáncer del Hospital Departamental de Huancavelica (ejercicio 2012)?			
13	¿Se da a conocer la planificación y objetivos de mejora para conseguir un adecuado desarrollo en la ejecución del gasto del programa presupuestal de prevención y control del cáncer del Hospital Departamental de Huancavelica (ejercicio 2012)?			
14	¿Se realiza una adecuada gestión de personal, asignando tareas y delegando funciones en aquellas que tienen las capacidades adecuadas en la ejecución del gasto del programa presupuestal de prevención y control del cáncer del Hospital Departamental de Huancavelica (ejercicio 2012)?			
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA			
15	¿Considera Ud. que la oficina de Planificación y Presupuesto del Hospital Departamental de Huancavelica (ejercicio 2012) cumple con las metas y objetivos establecidos en la ejecución del gasto de los programas presupuestales?			
16	¿Los responsables de la oficina de Planificación y Presupuesto del Hospital Departamental de Huancavelica (ejercicio 2012) evalúan los resultados obtenidos en la gestión y ponen en marcha acciones de mejora en función a estos resultados?			
	EFICACIA			
17	¿Se han establecido indicadores que facilitan información sobre el cumplimiento de objetivos para la aplicación de los instrumentos del presupuesto por resultados en la ejecución del gasto de los programas presupuestales del Hospital Departamental de Huancavelica (ejercicio 2012)?			
18	¿Se encuentran definidas los indicadores para evaluar la eficacia de alternativas en la ejecución del gasto de los programas presupuestales del Hospital Departamental de Huancavelica (ejercicio 2012)?			
	EFICIENCIA			
19	¿La ejecución del gasto en los programas presupuestales del Hospital Departamental de Huancavelica (ejercicio 2012) puede conseguir cambios sociales más eficientes que otras alternativas de ayuda del gobierno a corto plazo?			
20	¿Se ha elaborado el presupuesto de los programas de manera coherente que permitan analizar si la gestión es eficiente en la			

	ejecución del gasto del Hospital Departamental de Huancavelica (ejercicio 2012)?			
	CALIDAD			
21	¿Se fomenta la revisión y mejora de los procesos con la participación de otras Unidades en la ejecución del gasto de los programas presupuestales del Hospital Departamental de Huancavelica (ejercicio 2012)?			
22	¿Está debidamente articulado y sistematizado la ejecución del gasto en los programas presupuestales del Hospital Departamental de Huancavelica (periodo 2012)?			
	ECONOMIA			
23	¿Existen directivas para la reducción de costos en el manejo de la ejecución del gasto de los programas presupuestales del Hospital Departamental de Huancavelica (periodo 2012)?			
24	¿Se realiza una evaluación económica, orientado a descubrir la rentabilidad en la ejecución del gasto de los programas presupuestales del Hospital Departamental de Huancavelica (ejercicio 2012)?			

**ACTAS Y
RESOLUCIONES**

ACTA DE SUSTENTACION DE INFORME FINAL DE INVESTIGACION CIENTIFICA (TESIS)

En la Ciudad Universitaria de Paturpampa; Auditorio de la Facultad de Ciencias Empresariales, a los 10 días del mes de DICIEMBRE del año 2015, a horas 10:00AM, se reunieron; el Jurado Calificador, conformado de la siguiente manera:

Presidente: DRA. KENIA AGUIRRE VILCHEZ

Secretario: CPCC. LUIS ALBERTO MEDINA HERNÁNDEZ

Vocal: CPCC. ANDRÉS JESÚS RAMÍREZ LAURENTE

Ratificados los Miembros del Jurado con Resolución N° 061-2015-FCE-R-UMH del informe final de investigación científica titulado:

"GASTO EN LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES Y LA GESTION ADMINISTRATIVA DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAYELICA (EJERCICIO PRESUPUESTAL 2012)."

Cuyo autor es (el) (los) graduado (s):

BACHILLER (S): RUBEN DARIO CLEMENTE SOTO
CRISTINA CAPANI HUAMAN

A fin de proceder con la sustentación del informe final de investigación científica titulado antes citado.

Finalizado la sustentación y evaluación; se invita al público presente y al sustentante abandonar el recinto; y, luego de una amplia deliberación por parte del jurado, se llegó al siguiente resultado:

BACHILER: RUBEN DARIO CLEMENTE SOTO

PRESIDENTE: APROBADO

SECRETARIO: APROBADO

VOCAL: APROBADO

RESULTADO FINAL: APROBADO POR UNANIMIDAD

BACHILER: CRISTINA CAPANI HUAMAN

PRESIDENTE: APROBADO

SECRETARIO: APROBADA

VOCAL: DESAPROBADA

RESULTADO FINAL: APROBADA POR MAYORIA

En conformidad a lo actuado firmamos al pie.

Handwritten signatures and fingerprints of the jury members. The first signature is labeled 'Presidente' and the second is labeled 'Secretario'. There are also several other signatures and fingerprints scattered at the bottom of the page.

~~ACTA DE SUSPENSION DE SUSTENTACION DE TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LOS BACHILLERES EN CONTABILIDAD. RUBEN DARIO CLEMENTE SOTO Y CRISTINA CAPANI HUAMAN~~

~~En _____
lo testado no vale.~~

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE CONTADOR PÚBLICO POR LOS BACHILLERES RUBEN DARIO CLEMENTE SOTO Y CRISTINA CAPANI HUAMAN

a la ciudad Universitaria de Patatepampa, aula magna de la Facultad de Ciencias Empresariales de la Universidad Nacional de Huancavelica, siendo las 10.00 am del día jueves 10 de diciembre de 2015, se reunieron los miembros del Jurado Calificador de la Tesis titulada "Gasto en los Programas Presupuestales y la Gestión Administrativa del Hospital Departamental de Huancavelica (Ejercicio Presupuestal 2012)" presentado por los Bachilleres RUBEN DARIO CLEMENTE SOTO y CRISTINA CAPANI HUAMAN, que de acuerdo a la Resolución N° 061-2015-FCE-R-INH de fecha 12 de Agosto de 2015 donde se ratifica a los miembros del Jurado, siendo las siguientes:

- Dr. Raúl Primitivo Meza Cardenas - Presidente
- Dra. Kenia Aguirre Velchez - Secretaria
- CPCC. Luis Alberto Medina Heruandiz - Vocal
- CPCC. Andrés Jesús Ramirez Lavrenti - Suplente

Con por motivo de la ausencia justificada del Dr. Raúl Primitivo Meza Cardenas, la Dra. Kenia Aguirre Velchez asume la Presidencia del Jurado, el CPCC. Luis Medina Heruandiz asume como Secretario y el CPCC. Andrés Jesús Ramirez Lavrenti asume la función de Vocal. Luego de la instalación de los miembros del Jurado, se da inicio al Proceso de sustentación, no sin antes la Dra. Kenia Aguirre Velchez en su calidad



El Presidente del Jurado, invita al Secretario dar lectura a las Resoluciones de Ratificación de Jurado y de Programación de Fecha y Hora de Sustentación. Acto seguido el Presidente del Jurado solicita a los Bachilleres sustentantes dar inicio con el Proceso de Sustentación recomendándoles tomar en consideración el Tiempo estipulado en el Reglamento de Grados y Títulos, la cual con la primera etapa de Sustentación se da inicio con la segunda etapa que consiste en el rol de preguntas por parte del Jurado, las cuales son absueltas por los sustentantes. Terminada la segunda etapa, la Presidente del Jurado invita a los sustentantes y al Público en general presente a su abandono del recinto para dar inicio a la deliberación de los Jurados, luego de una amplia deliberación el Jurado emite la siguiente Calificación a la sustentación:

BACH. RUBÉN DARIO CLEMENTE SOTO

- Dra. Kenia Aguirre Veloz - APROBADO
- CPCC. Luis Alberto Medina Hernández - APROBADO
- CPCC. Pichés Jesús Ramón Lavente - APROBADO

BACH. CRISTINA CAPANI HUAMAN

- Dra. Kenia Aguirre Veloz - APROBADO
- CPCC. Luis Alberto Medina Hernández - APROBADO
- CPCC. Pichés Jesús Ramón Lavente - DESAPROBADO

Teniendo como Resultado Final para el Bach. RUBEN DARIO SOTO, siendo APROBADO POR UNANIMIDAD

Para la Bach. CRISTINA CAPANI HUAMAN el Resultado Final es POR MAYORIA

Continuado esta etapa y habiéndose consolidado la calificación se termina parte a hora 12.30 pm. del mismo día procediendo a firmar la presente acta en señal de conformidad y para fines de Ley.

Presidente
 Secretaria
 23/04/2014



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA
FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES



08

SECRETARIA DOCENTE

RESOLUCIÓN N° 299-2015-FCE-R-UNH

Huancavelica, 22 de Diciembre del 2015

VISTO:

La Hoja de Trámite con Proveído N° 3523 de la Facultad de Ciencias Empresariales, de fecha 16-12-2015; solicitud del Bachiller en Ciencias Contables **RUBEN DARIO CLEMENTE SOTO**, mediante la cual solicita se le declare expedito para Optar el Título Profesional de Contador Público; y:

CONSIDERANDO:

Que según el Artículo 8° de la ley N° 30220 dice El Estado reconoce la autonomía universitaria. La autonomía inherente a las universidades se ejerce de conformidad con lo establecido en la Constitución, la presente Ley y demás normativa aplicable. Esta autonomía se manifiesta en los siguientes regimenes: Normativo, de gobierno, académico, administrativo y económico.

Que, en concordancia al Artículo N° 83° del Estatuto de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado por la Asamblea Estatutaria en sesión del día 17 de diciembre de 2014 prescribe, otorga los grados académicos de Bachiller, Maestro, Doctor y Título Profesional a nombre de la nación aprobados en cada facultad y escuela de posgrado. En los grados y títulos de las carreras profesionales o programas de posgrado acreditados se mencionara tal condición.

De conformidad a lo dispuesto por el Artículo N° 85° del Estatuto Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado mediante la Asamblea Estatutaria en sesión del día 17 de diciembre de 2014 con resolución N° 001-2014-AE-UNH de fecha 18-12-2014, prescribe para obtener el título profesional se requiere: contar con el grado académico de bachiller obtenido en la Universidad Nacional de Huancavelica, la aprobación de una tesis preferentemente o trabajo de suficiencia profesional y; demás requisitos exigidos en el reglamento de Grados y Títulos de la UNH.

Que, según la Décima Tercera disposición complementaria transitoria. De la ley N° 30220 dice Los estudiantes que a la entrada en vigencia de la presente Ley, se encuentren matriculados en la universidad no están comprendidos en los requisitos establecidos en el artículo 45° de la presente. Así mismo la disposición transitoria del estatuto de la UNH dice los estudiantes que a la entrada en vigencia de la ley número 30220, se encuentren matriculados en la UNH no están comprendidos en los requisitos establecidos para titulación del presente estatuto, el mismo tratamiento se dará para los egresados.

Que, de conformidad al Artículo 18° del Reglamento de Grados y Títulos aprobado mediante Resolución N° 0574-2010-R-UNH, la Resolución de Expendito es conferido por las respectivas Facultades de la Universidad Nacional de Huancavelica, y habiendo cumplido el interesado con los requisitos establecidos en el Artículo N° 19° del mismo Reglamento de Grados y Títulos;

Que, mediante Resolución de Consejo de Facultad N° 476-2013-FCE-R-UNH- de fecha 05 de Diciembre del 2013 se aprobó el Proyecto de Tesis Titulado: "**GASTO EN LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES Y LA GESTION ADMINISTRATIVA DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA - (Ejercicio Presupuestal 2012)**" presentado por los bachilleres **RUBEN DARIO CLEMENTE SOTO** y **CRISTINA CAPANI HUAMAN**.

De conformidad al Libro de Acta de Sustentación de Tesis de la Escuela Académico Profesional de Contabilidad fecha 10-12-2015 y el Acta de Sustentación de Informe Final de Tesis emitido por el **Dra. KENIA AGUIRRE VILCHEZ**; Presidente de los Miembros del Jurado; donde el resultado final de la sustentación fue **APROBADO POR UNANIMIDAD**.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA
FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES



07

SECRETARIA DOCENTE

RESOLUCIÓN N° 299-2015-FCE-R-UNH

Huancavelica, 22 de Diciembre del 2015

En uso de las atribuciones establecidas por el Estatuto de la Universidad Nacional de Huancavelica, el Decano de la Facultad;

RESUELVE:

ARTICULO 1° **DECLARAR EXPEDITO**, para optar el Título Profesional de Contador Público al Bachiller **RUBEN DARIO CLEMENTE SOTO**.

ARTICULO 2° **ELEVAR**, la Presente Resolución al Consejo de Facultad, para su aprobación, adjuntando el expediente del Bachiller referido en el artículo primero de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Archívese. -----”



DR. CARLOS LOZANO NUÑEZ
DECANO



LIC. ADM. GUIDO AMADEO FIERRO SILVA
SECRETARIO DOCENTE

C.c.
DFCE.
EAP. CON
EXPEDIENTE.
Archivo.



SECRETARIA DOCENTE

RESOLUCIÓN N° 191-2015-FCE-R-UNH

Huancavelica, 02 de Diciembre del 2015

VISTO:

Hoja de Tramite N° 3289 de fecha 27-11-2015, Solicitud S/N. presentado por los Bachilleres en Ciencias Contables **RUBEN DARIO CLEMENTE SOTO y CRISTINA CAPANI HUAMAN**; pidiendo programación de fecha y hora para sustentación de tesis para Optar el Título Profesional de Contador Público; y:

CONSIDERANDO:

Que según el Artículo 8° de la ley N° 30220 dice El Estado reconoce la autonomía universitaria. La autonomía inherente a las universidades se ejerce de conformidad con lo establecido en la Constitución, la presente Ley y demás normativa aplicable. Esta autonomía se manifiesta en los siguientes regímenes: Normativo, de gobierno, académico, administrativo y económico.

Que, en concordancia al Artículo N° 83° del Estatuto de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado por la Asamblea Estatutaria en sesión del día 17 de diciembre de 2014 prescribe, otorga los grados académicos de Bachiller, Maestro, Doctor y Título Profesional a nombre de la nación aprobados en cada facultad y escuela de posgrado. En los grados y títulos de las carreras profesionales o programas de posgrado acreditados se mencionara tal condición.

Que, según la Décima Tercera disposición complementaria transitoria. De la ley N° 30220 dice Los estudiantes que a la entrada en vigencia de la presente Ley, se encuentren matriculados en la universidad no están comprendidos en los requisitos establecidos en el artículo 45° de la presente. Así mismo la disposición transitoria del estatuto de la UNH dice los estudiantes que a la entrada en vigencia de la ley número 30220, se encuentren matriculados en la UNH no están comprendidos en los requisitos establecidos para titulación del presente estatuto, el mismo tratamiento se dará para los egresados.

Que, en virtud al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N° 574-2010-R-UNH, en su Artículo N° 39 si el graduado es declarado Apto para sustentación (por unanimidad o mayoría), solicitara al Decano de la Facultad para que fije lugar, fecha y hora para la sustentación. La Decanatura emitirá la Resolución fijando fecha hora y lugar para la sustentación, asimismo entregará a los jurados el formato del acta de evaluación.

Que con el OFICIO N° 650-2015-EPC-DFCE/UNH de fecha 21-09-2015, Informe N° 01-2015-EAPC-FCE-UNH de fecha 17-08-2015, los docentes miembros del jurado evaluador emiten informe de aprobación del informe final de tesis titulado **"GASTO EN LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES Y LA GESTION ADMINISTRATIVA DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA-(Ejercicio Presupuestal 2012)"**dando pase a sustentación.

En uso de las atribuciones establecidas por el Estatuto de la Universidad Nacional de Huancavelica, el Decano de la Facultad;

RESUELVE:

ARTÍCULO 1°.- PROGRAMAR la fecha y hora para la Sustentación Vía Tesis titulada **"GASTO EN LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES Y LA GESTION ADMINISTRATIVA DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA-(Ejercicio Presupuestal 2012)"** presentado por los Bachilleres en Ciencias Contables **RUBEN DARIO CLEMENTE SOTO y CRISTINA CAPANI HUAMAN** para el día Jueves 10 de Diciembre del 2015 a horas 10:00 a.m. en el Aula Magna de la Facultad de Ciencias Empresariales.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA
FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES



05

SECRETARIA DOCENTE

RESOLUCIÓN N° 191-2015-FCE-UNH

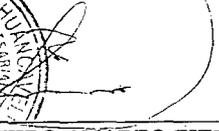
Huancavelica, 02 de Diciembre del 2015

ARTICULO 2° ENCARGAR al Presidente del Jurado el cumplimiento de la presente Resolución y la remisión del acta y documentos sustentatorios al Decanato para su registro y trámite correspondiente.

“Regístrese, Comuníquese y Archívese. -----”



DR. CARLOS LOZANO NUÑEZ
DECANO



LIC. ADM. GUIDO AMAE DE FIERRO SILVA
SECRETARIO DOCENTE



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES



SECRETARIA DOCENTE

RESOLUCIÓN N° 061-2015-FCE-R-UNH

Huancavelica, 12 de Agosto del 2015.

VISTO:

Hoja de Tramite del Decanato N° 2033 de fecha 06-08-2015; Oficio N° 515-2015-EPC-DFCE-VRAC/UNH de fecha 15-07-15, Informe N° 002-2015-JCPT-EAPC-DFCE/UNH de fecha 17-07-2015; presentado por los bachilleres en Ciencias Contables **RUBEN DARIO CLEMENTE SOTO y CRISTINA CAPANI HUAMAN**; solicitando la Ratificación de los Miembros del Jurado para la revisión del informe final de tesis, y;

CONSIDERANDO:

Que según el Artículo 8° de la ley N° 30220 dice El Estado reconoce la autonomía universitaria. La autonomía inherente a las universidades se ejerce de conformidad con lo establecido en la Constitución, la presente Ley y demás normativa aplicable. Esta autonomía se manifiesta en los siguientes regímenes: Normativo, de gobierno, académico, administrativo y económico.

Que, en concordancia al Artículo N° 83° del Estatuto de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado por la Asamblea Estatutaria en sesión del día 17 de diciembre de 2014 prescribe, otorga los grados académicos de Bachiller, Maestro, Doctor y Título Profesional a nombre de la nación aprobados en cada facultad y escuela de posgrado. En los grados y títulos de las carreras profesionales o programas de posgrado acreditados se mencionara tal condición.

Que, según la Décima Tercera disposición complementaria transitoria. De la ley N° 30220 dice Los estudiantes que a la entrada en vigencia de la presente Ley, se encuentren matriculados en la universidad no están comprendidos en los requisitos establecidos en el artículo 45° de la presente. Así mismo la disposición transitoria del estatuto de la UNH dice los estudiantes que a la entrada en vigencia de la ley número 30220, se encuentren matriculados en la UNH no están comprendidos en los requisitos establecidos para titulación del presente estatuto, el mismo tratamiento se dará para los egresados.

Que, el Artículo 36° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, prescribe una vez elaborada el informe y aprobado por el docente el asesor, el informe de investigación será presentado en tres ejemplares anillados a la Escuela Académico Profesional correspondiente, pidiendo revisión y declaración de apto para sustentación, por los jurados.

Que, el Artículo 37° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, prescribe que la Escuela Académico Profesional estará integrado por tres docentes ordinarios de la especialidad o afin con el tema de investigación. El jurado será presidido por el docente de mayor categoría y/o antigüedad. La escuela comunicara al Decano de la Facultad para que este emita la resolución correspondiente

Que, el Artículo 38° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, prescribe el Jurado nombrado después de revisar el trabajo de investigación dictaminara en un plazo no mayor de 10 días hábiles, disponiendo su pase a sustentación o devolución para su complementación y/o corrección.

Que mediante Informe N° 002-2015-JCPT-EAPC-DFCE/UNH de fecha 17-07-2015 emitido por el docente asesor **CPCC. Vicente Luis TORRES ALVA** donde emite el resultado final de **APROBACIÓN** de la Tesis Titulado: **"GASTO EN LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES Y LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA (EJERCICIO PRESUPUESTAL 2014)";** presentado por los bachilleres en Ciencias Contables **RUBEN DARIO CLEMENTE SOTO y CRISTINA CAPANI HUAMAN**; para optar el Título Profesional de Contador Público.





RESOLUCIÓN N° 061-2015-FCE-R-UNH

Huancavelica, 12 de Agosto del 2015

En uso de las atribuciones establecida por el Estatuto de la Universidad Nacional de Huancavelica, el Decano de la Facultad;

RESUELVE:

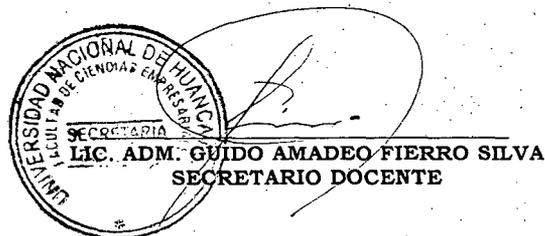
ARTÍCULO 1° RATIFICAR a los Miembros de Jurado para la Revisión del informe final de la tesis Titulado: **“GASTO EN LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES Y LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA (EJERCICIO PRESUPUESTAL 2014)”**; presentado por los bachilleres en Ciencias Contables **RUBEN DARIO CLEMENTE SOTO y CRISTINA CAPANI HUAMAN**; para optar el Título Profesional de Contador Público; a los siguientes docentes:

- | | |
|---------------------------------------|------------|
| • Dr. Raúl Primitivo MEZA CARDENAS | Presidente |
| • Dra. Kenia AGUIRRE VILCHEZ | Secretario |
| • CPCC. Luis Albero MEDINA HERNANDEZ | Vocal |
| • CPCC. Andrés Jesús RAMÍREZ LAURENTE | Suplente |

ARTÍCULO 2°.- ELÉVESE el presente documento a las instancias pertinentes.

ARTÍCULO 3°.- NOTIFÍQUESE a los interesados para su conocimiento y demás fines.

“Regístrese, Comuníquese y Archívese. -----”



C.c.
DFEC.
Interesado
Archivo



SECRETARIA DOCENTE

RESOLUCIÓN DE CONSEJO DE FACULTAD N° 476-2013-FCE-R-UNH

Huancavelica, 05 de Diciembre del 2013.

VISTO:

Oficio Transcriptorio N° 0475-2013-SD-FCE-R-UNH de fecha 05-12-2013; Oficio N° 0751-2013-EAPC-DFCE/UNH de fecha 22-11-2013, solicitud de los bachilleres **RUBEN DARIO CLEMENTE SOTO y CRISTINA CAPANI HUAMAN** de fecha 22-11-2013; Informe N° 01-2013-JT-EAPC-FCE-UNH de fecha 12-11-2013, emitido por el Docente Asesor y Miembros Jurados; pidiendo Aprobación del Proyecto de Investigación; y:

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad a lo prescrito por el Artículo 22° del Estatuto de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado mediante Resolución N° 459-2003-R-UNH, modificado en Asamblea Universitaria el 27-12-2006-R-UNH las Facultades gozan de autonomía académica, normativa, gubernativa, administrativa y económica.

Que, el Artículo 172° del Estatuto de la Universidad Nacional de Huancavelica prescribe que el Título Profesional o Licenciatura se obtiene por una de las modalidades que establece la Ley, posterior al grado de Bachiller y los demás requisitos contemplados en el Reglamento de la Facultad.

Que, el Artículo 37° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, prescribe que la Escuela Académica Profesional estará integrado por tres docentes ordinarios de la especialidad o afín con el tema de investigación. El jurado será presidido por el docente de mayor categoría y/o antigüedad. La escuela comunicara al Decano de la Facultad para que este emita la resolución correspondiente.

Que, el Artículo 34° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, prescribe el Proyecto de Investigación aprobado, será remitido al Decanato, para que esta emita Resolución de aprobación e inscripción; previa ratificación del consejo de facultad; el graduado procederá a desarrollar el trabajo de investigación, con la orientación del Profesor Asesor. El docente asesor nombrado es responsable del cumplimiento de la ejecución y evaluación del trabajo de investigación.

Que de conformidad a la Resolución N° 0079-2013-R-2013 de fecha 27-02-2013, donde aprobaron el Reglamento y el Plan de Trabajo del III Curso de Titulación con elaboración de Tesis de Investigación Científica para Optar el Título Profesional de Contador Público de la Facultad de Ciencias Empresariales.

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 23733 y el Estatuto de la Universidad Nacional de Huancavelica.

Que, estando a lo acordado por el Consejo de Facultad en su Sesión Ordinario del día 05-12-13;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO 1° APROBAR e INSCRIBIR el Proyecto de Investigación Científica titulado: **"GASTO EN LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES Y LA GESTION ADMINISTRATIVA DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA - (Ejercicio Presupuestal 2012)**, presentado por los bachilleres **RUBEN DARIO CLEMENTE SOTO y CRISTINA CAPANI HUAMAN**.

ARTÍCULO 2°.- Elévese el presente documento a las instancias pertinentes.



SECRETARIA DOCENTE

RESOLUCIÓN DE CONSEJO DE FACULTAD N° 476-2013-FCE-R-UNH

Huancavelica, 05 de Diciembre del 2013.

ARTÍCULO 3°.- Notifíquese a los interesados para su conocimiento y demás fines.



Regístrese, Comuníquese y Archívese.

MG. LUIS JULIO PALACIOS AGUILAR
DECANO (e)



LIC. ADM. DANIEL QUISPE VIDALÓN
SECRETARIO DOCENTE

C.c.
DFEC.
INTERESADOS