



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Ejecución presupuestal y cumplimiento de metas programa salud materno neonatal, Oficina de Gestión de Servicios de Salud Alto Mayo
- 2021

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestro en Gestión Pública

AUTOR:

Livia Aguilar, Jose Luis (ORCID: 0000-0001- 8342-5773)

ASESOR:

Dr. Barboza Zelada, Pedro Arturo (ORCID: 0000-0001-9032-7821)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Reforma y modernización del Estado

TARAPOTO – PERÚ

2021

Dedicatoria

Al soporte que rige mi vida, mi esposa y mis hijos; quienes son mi motor para lograr los objetivos planteados en el transcurso de mi existencia; generadores de fortaleza, amor y perseverancia.

A mis padres y hermanos fortaleza desde el inicio de mi vida, alegría de mis días; además de ser la fortaleza continua en estos tiempos de verdad, donde sé quiénes somos y en quién podemos confiar.

A mí, por ser como soy y no caer ante las dificultades.

Jose

Agradecimiento

A mis docentes, familia del trabajo como segundo hogar, donde soy libre de implementar lo aprendido en la universidad y aprendo de la realidad laboral para mejorar los resultados. Mi presente investigación aflora con mucha gratitud, porque en el trabajo diario se demuestra, que se puede sumar y no entorpecer la gestión pública, en bien de nuestro prójimo.

El autor

Índice de contenido

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenido.....	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
III. METODOLOGÍA.....	12
3.1 Tipo y diseño de investigación	12
3.2 Variables y operacionalización.....	12
3.3 Población, muestra y muestreo.....	13
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	14
3.5 Procedimientos	16
3.6 Método de análisis de datos.....	17
3.7 Aspectos éticos.....	17
IV. RESULTADOS:	17
V. DISCUSIÓN	17
VI. CONCLUSIONES:.....	33
VII. RECOMENDACIONES:.....	34
REFERENCIAS	36
ANEXOS	50

Índice de tablas

Tabla 1 Validación por especialistas	15
Tabla 2 Nivel de ejecución presupuestal del programa salud materno neonatal..	18
Tabla 3 Nivel de las dimensiones de ejecución presupuestal.	18
Tabla 4 Nivel de cumplimiento de metas del programa salud materno neonatal .	19
Tabla 5 Nivel de las dimensiones de cumplimiento de metas	20
Tabla 6 Nivel variable cumplimiento de metas con la dimensión compromiso de la ejecución presupuestaria.....	21
Tabla 7 Nivel cumplimiento de metas con la dimensión devengado de la ejecución presupuestaria.....	21
Tabla 8 Nivel de la variable cumplimiento de metas con la dimensión pagado de la ejecución presupuestaria.....	22
Tabla 9 Prueba de normalidad.	22
Tabla 10 Relación entre cumplimiento de meta y dimensión compromiso de la ejecución presupuestaria.....	25
Tabla 11 Relación entre cumplimiento de meta y dimensión devengado de la ejecución presupuestaria.....	26
Tabla 12 Relación entre cumplimiento de meta y dimensión pagado de la ejecución presupuestaria.....	27
Tabla 13 Correlación entre ejecución presupuestal y cumplimiento de metas	28

Índice de figuras

Figura 1 Esquema del proceso de ejecución del gasto público	9
Figura 2 Línea de tendencia de los datos de la variable ejecución presupuestal ..	23
Figura 3 Línea de tendencia de los datos de la variable cumplimiento de metas ..	24

Resumen

El estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre la ejecución presupuestal y cumplimiento de metas programa salud materno neonatal, Oficina de Gestión de Servicios de Salud Alto Mayo - 2021. La investigación fue básica, diseño no experimental, transversal, descriptivo correlacional. La población fue 98 y la muestra fue 70 colaboradores, la técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. Los resultados evidenciaron lo siguiente: La ejecución presupuestal tiene nivel bajo 95.7% y el cumplimiento de metas un nivel regular 48.6%, existe correlación positiva muy baja entre la variable cumplimiento de meta con la dimensión compromiso, el coeficiente de correlación fue 0.032, el valor de Sig. (bilateral) = 0.794 es mayor a 0.05, existe correlación positiva muy baja entre la variable cumplimiento de meta con la dimensión devengado, el coeficiente de correlación fue 0.128, el valor de Sig. (bilateral) = 0.293 > 0.05 y existe correlación negativa muy baja entre la variable cumplimiento de meta con la dimensión pagado de la ejecución presupuestal, coeficiente de correlación -0.071 el valor de Sig. (bilateral) = 0.557 > 0.05. Concluyendo que, existe correlación positiva muy baja entre la ejecución presupuestal y el cumplimiento de metas, el coeficiente de correlación fue .049 el valor de $p = 0.686$ mayor a 0.05.

Palabras clave: Ejecución presupuestal, cumplimiento de metas, servicios de salud.

Abstract

The study aimed to determine the relationship between budget execution and meeting maternal and neonatal health program goals, Office of Health Services Management Alto Mayo - 2021. The research was basic, non-experimental design, cross-sectional, descriptive correlational. The population was 98 and the sample was 70 collaborators, the technique was the survey and the instrument the questionnaire. The results showed the following: Budget execution has a low level of 95.7% and the fulfillment of goals a regular level of 48.6%, there is a very low positive correlation between the variable fulfillment of the goal with the commitment dimension, the correlation coefficient was 0.032, the value of Sig. (bilateral) = 0.794 is greater than 0.05, there is a very low positive correlation between the variable fulfillment of the goal with the accrued dimension, the correlation coefficient was 0.128, the value of Sig. (bilateral) = 0.293 > 0.05 and there is a very low negative correlation between the variable fulfillment of goal with the paid dimension of the budget execution, correlation coefficient -0.071 the value of Sig. (bilateral) = 0.557 > 0.05. Concluding that, there is a very low positive correlation between budget execution and the fulfillment of goals, the correlation coefficient was .049 the value of $p = 0.686$ greater than 0.05.

Keywords: Budget execution, meeting of goals, health services.

I. INTRODUCCIÓN

En el ámbito mundial, la OMS (2020) señala el descenso de muertes de recién nacidos, de 5 millones en 1990 a 2,4 millones en el 2019, siendo los de más riesgo en fallecer, hasta los 28 días de nacidos; así también la existencia de pautas internacionales donde toda mujer grávida atendida y supervisada de manera continua por el profesional con perfil obstétrico disminuye a un 16% de tener recién nacidos muertos y un 24% de prematuridad. Al contrastar con nuestra realidad problemática, la cifra de morbilidad materno neonatal mantienen un estatismo, aún más en la zona rural, a pesar del discernimiento mundial, que la atención prenatal, parición, postparto y la atención del apenas nacido, tiene establecido estándares preventivo promocionales, para detectar problemas de salud materna, malestar fetal e importancia del adiestramiento en signos de alarma y emergencia, por naturaleza humana. En ese contexto en el Perú, ENDES (2020) informó, que la atención prenatal es brindada profesionalmente en un 98,1% a mujeres de 15 a 49 años, en cotejo al 2015 con un 97%.

Así mismo, la realidad fue afectada aún más drásticamente, por la respuesta marcada que se tuvo para enfrentar la pandemia SARS-Cov-2. Enfermedad que interacciona adversamente con males degenerativos y características demográficas de longevidad y sexo, produciendo morbilidad compleja directa y la no relacionada a SARS-Cov-2 (incluyendo la morbilidad materna neonatal), por la inaccesibilidad normada a los servicios de salud por principio pandémico; agravada, con políticas inefectivas en el abordaje de determinantes sociales, que generan desigualdad social: extendiendo pobreza, hacinamiento, ruralidad, informalidad, corrupción, inurbanidad gubernamental, prestación en salud no resiliente, propagación viral en las localidades, además de dejar secuelas en los pacientes, hasta no lograr controlar la enfermedad. En tal sentido, precisar que un aseguramiento para todos no es certeza de cobertura satisfactoria en el servicio; así como contar con metas programadas concretadas, no representa el cumplimiento del desarrollo óptimo, aun mas en la pandemia del SARS-Cov-2.

De la misma forma, el MEF (2020) menciona, que la asignación presupuestal por resultados en el Perú, se enfoca en la eficiente asignación de recursos por diferentes fuentes de financiamiento a resultados medibles a favor de la ciudadanía, asignado por niveles territoriales de gobierno (del nivel central al local). También menciona que de S/170,558 millones ejecutados de marzo a diciembre de 2020; S/22,193 millones fueron destinados a la lucha contra el SARS-Cov-2. Al desagregar la ejecución del Gobierno Nacional, los sectores con mayor asignación al fin mencionado, corresponden a Desarrollo e Inclusión Social (bonificación social) S/7,075 millones, Trabajo y Promoción del Empleo (EsSalud) S/6,890 millones y Salud S/3,223 millones. Siendo parte de ello la Región San Martín. Así Shack & Rivera (2017) indican, que es un método que genera renovación en el diseño de orígenes presupuestales; parte de una perspectiva integradora de una proyección estratégica y presupuesto; y el desempeño de acciones de carácter social, para la producción de efectos favorables.

De similar forma, en la ciudad de Moyobamba, la Unidad Ejecutora 401 Salud Alto Mayo (2019), integrada al pliego regional San Martín, con 2 unidades territoriales (Rioja y Moyobamba), vela principalmente de la salud materno neonatal. Según el MEF (2021), obtuvo una ejecución de 98,97% al 31 de diciembre del 2020 en sus 18 indicadores. Aun así, el personal administrativo y asistencial de las IPRESS periféricas, manifiestan impresión de bajo nivel al ejecutar el presupuesto, debido que el financiamiento no cubre necesidades de infraestructura, servicios y bienes esenciales; difunden disconformidad con la capacidad administrativa, improvisado acompañamiento para el cumplimiento de indicadores y mejor reembolso de acuerdo a sus planes de trabajo procedidos; considerando su mayor limitación para proveer atención adecuada. Por todo lo expresado, en 4 décadas de estrategias y actividades, aún existe fragilidad prestacional del servicio, permitiendo al mercado suplir al Estado, generando gasto a los más necesitados, extendiendo inequidad y una razón más de ocurrencia de morbilidad materna neonatal.

Descrita la realidad problemática, el **problema general** fue: ¿Cuál es la correlación entre la ejecución presupuestal y cumplimiento de metas programa

salud materno neonatal, Oficina Gestión de Servicios de Salud Alto Mayo - 2021? Los **problemas específicos** fueron: ¿Cuál es el nivel de ejecución presupuestal del programa salud materno neonatal? ¿Cuál es el nivel del cumplimiento de metas del programa salud materno neonatal? ¿Cuál es la correlación entre el cumplimiento de metas y la dimensión compromiso de la ejecución presupuestaria del programa salud materno neonatal? ¿Cuál es la correlación entre el cumplimiento de metas y la dimensión devengado de la ejecución presupuestaria del programa salud materno neonatal? ¿Cuál es la correlación entre el cumplimiento de metas y dimensión pagado de la ejecución presupuestaria del programa salud materno neonatal?

La disertación se justificó por **conveniencia**, por la beneficio de la misma a los funcionarios públicos de gestión prestacional, sanitaria, administrativa y financiera de la OGESS Alto Mayo, puedan identificar, planificar y fortalecer estrategias prospectivamente; mejorar la ejecución presupuestaria de salud materno neonatal en una comprensión más completa de la realidad social. **Relevancia social**, permite a la entidad pública poseer procesos apropiados en respuesta a la necesidad del usuario en salud, así como el reformar recursos y la atención saliente a la población. **Valor teórico**, la investigación será usada como base precedente para indagaciones científicas por las variables de estudio, brinda conocimientos permisivos, leyes y conceptos, teniendo un enfoque de prospectiva. **Implicancia práctica**, conforme a los resultados de mayor importancia, la institución conocerá el estado de interdependencias vinculadas entre las variables estudiadas, por tanto, permitirá planificarse, tomar decisiones asertivas prospectivamente en su exposición de ejecución y su respectiva respuesta de conformidad a las metas programadas, cumpliendo con cada partida a ejecutarse de manera eficaz y eficientemente. La **justificación legal**, basada en que todo funcionario se rige a los lineamientos de la normativa vigente del estado. En cuanto a la **Utilidad metodológica**, fue aplicada la metodología tipo básico, transversal, descriptiva, correlacional, también el uso de diseños procedimentales para recaudar datos precisos de las variables de estudio con posibilidad de ser medidos, avala la necesidad de ser referenciado en investigaciones similares, con énfasis en gestión pública.

De acuerdo a lo anterior, es preciso plantear como **Objetivo general:** Identificar la correlación entre ejecución presupuestal y cumplimiento de metas programa salud materno neonatal, Oficina de Gestión de Servicios de Salud Alto Mayo - 2021. Como **Objetivos específicos:** Determinar el nivel de ejecución presupuestal programa salud materno neonatal. Determinar el nivel de cumplimiento de metas programa salud materno neonatal. Identificar la correlación entre el cumplimiento de metas y la dimensión compromiso de ejecución presupuestaria programa salud materno neonatal. Identificar la correlación entre el cumplimiento de metas y la dimensión devengado de la ejecución presupuestaria programa salud materno neonatal. Identificar la correlación entre el cumplimiento de metas y dimensión pagado de la ejecución presupuestaria programa salud materno neonatal.

Como instancia final, se indica la **hipótesis general: Hi:** Existe correlación entre la ejecución presupuestal y el cumplimiento de metas del programa salud materno neonatal, Oficina de Gestión de Servicios de Salud Alto Mayo - 2021. **Hipótesis específicas: H1:** El nivel de ejecución presupuestal programa salud materno neonatal, es alta. **H2:** El nivel de cumplimiento de metas programa salud materno neonatal, es alta. **H3:** La correlación entre el cumplimiento de metas y la dimensión compromiso de la ejecución presupuestaria programa salud materno neonatal, es alta. **H4:** La correlación entre el cumplimiento de metas y la dimensión devengado de la ejecución presupuestaria programa salud materno neonatal, es alta. **H5:** La correlación entre el cumplimiento de metas y dimensión pagado de la ejecución presupuestaria programa salud materno neonatal, es alta.

II. MARCO TEÓRICO

En cuanto al argumento del presente estudio, es conveniente establecer el contexto de las variables de estudio, enmarcadas en normas internacionales y nacionales, para medir si se están cumpliendo e interpretaremos como se están ejecutando las mismas.

Detalle	Norma	Descripción
ONU 2015 Desarrollo sostenible	Objetivo 3; 5	<p>Objetivo 3: Lograr un desarrollo sostenible con la promoción del bienestar de personas y garantizando la vida sana.</p> <p>Objetivo 5: La igualdad de géneros además de ser derecho primordial de la humanidad, es base obligatoria para consolidar estados pacifistas, prósperos y autosostenibles.</p> <p>Cobertura sanitaria universal: incluye las cuestiones relacionadas con la supervivencia materna que permanecen en gran medida desatendidas a través de la maternidad saludable,</p>
Políticas del estado	Decreto Supremo N° 003-2016-SA	<p>espaciamiento de embarazos especialmente en jóvenes; así mismo garantizar gratuidad de beneficios de salubridad estatal y complementariedad privada a la cobertura sanitaria universal.</p>
Políticas del sector	Resolución Ejecutiva Regional N° 345-2019- GRSM/GR	<p>Plan Operativo Institucional 2020-2022: Mejora continua en la prestación de salud, con atención integral en beneficio de personas de condición vulnerable, atención prenatal oportuna con paridad institucional accesible a la población gestante.</p>

Así, en el ámbito de antecedentes de nivel internacional Segovia (2018). Metodología evaluativa del impacto de programas de transferencias en países de Latina América. (Tesis doctoral). Universidad Complutense de Madrid. España. Usó metodología comparativa. El universo y muestra fue basada en documentos

y expedientes. Concluye que la propuesta planteada es contribuir y/o ampliar de manera teórica o metodológica al campo comprensivo de operatividad de los programas de desarrollo social y análisis de políticas públicas. Igualmente, Cabannes (2019). *Contribución del presupuesto participativo a la obtención de Objetivos de Desarrollo Sostenible*. (Artículo de investigación). Universidad de Londres. Reino Unido. Investigación descriptiva. El universo y muestra fue basada en documentos y expedientes. Concluye que, la base de evidencias en la reforma de las políticas es la única forma en que el presupuesto participativo puede mejorar lo suficiente como para abordar los desafíos sociales y contribuir a escala a la realización de los ODS, cómo la práctica en diversas autoridades locales y podría usarse para monitorear la meta 16. De igual forma, Reinoso & Pincay (2020). *Resultado presupuestario en el Gobierno Local Municipal Simón Bolívar*. (Artículo de investigación). Universidad Estatal de Milagro. Ecuador. Metodología cualitativa. Muestra los periodos 2017 y 2018. Concluye que, la viabilidad administrativa toma importancia con la información que cuenta la Dirección Financiera del municipio; teniendo como impacto la recaudación de impuestos y recursos fiscales de tipo corriente.

En referencia a los antecedentes a nivel nacional, tenemos a Paredes (2018). *Costo presupuestal programa salud materno neonatal, Dirección de Salud Cusco 2015*. (Tesis Doctoral). Universidad Nacional de San Agustín. Arequipa. Metodología correlacional. Población conformada por 9 ejecutoras de DIRESA Cusco. Concluye que, las unidades ejecutoras obtuvieron mayor presupuesto al Programa salud materno neonatal, a excepción la Red La Convención, así mismo, la eficiencia de gasto fue positivo.

Asimismo, Yactayo (2019). *Modelo de Gestión Presupuestaria de ESSALUD*, (Artículo de investigación). Universidad Nacional Mayor de San Marco. Lima. Método descriptivo. Población todo el personal de ESSALUD periodo 2008 – 2013. Concluye que, las normas vigentes no están alineadas a la producción de las Metas, dificultando la mejora en la asignación presupuestal y el uso de estos recursos, para brindar una prestacional eficiente en la atención de salud pública. Es necesario resaltar a Vammalle et al. (2018). *Financiamiento y prácticas*

presupuestales para la salud en el Perú, OECD (Artículo de investigación). vol. 17/2, investigación básica, transversal. Muestra acervo documentario. Técnica el análisis documentario. Concluye que, el Perú ha logrado avances sustanciales hacia el logro de la atención médica, aumentando la cobertura en 35% en los últimos 10 años, superando el 70% en 2015, teniendo un impacto positivo en los resultados. La atención y la protección financiera tuvieron un impacto positivo en los resultados de salud.

En lo que atañe, los antecedentes de nivel local, menciono a Ruiz et al. (2021). *Gestión y cumplimiento de la meta de acciones de lucha contra la anemia, municipalidad de la Banda de Shilcayo 2019*. (Artículo científico). Ciencia Latina Revista. Metodología no experimental, descriptivo correlacional. Muestra 45 funcionarios. Concluyen que, hay una alta relación efectiva entre la gestión de comuna con el cumplimiento en la meta de acciones de lucha contra la anemia y que es favorecido con efectividad representativa de la comuna local de la Banda de Shilcayo en un 87,9%. Así mismo, Calle & Valles (2021). *Tablero de mando para monitorear metas e indicadores de proyectos en consultores San Martín E.I.R.L.* (Artículo científico). Universidad de San Martín. Tarapoto. Metodología descriptiva. Población usuarios del proyecto. Usó el cuestionario como instrumento. Concluye que, lo importante del tablero de mando para gestionar y monitorear ordenadamente las actividades, pagos y gastos, favoreciendo a mejorar el resultado empresarial. En esa misma línea, Rojas (2020). *Gasto presupuestario y realización de metas en enfermedades metaxénicas y zoonosis, oficina de servicios de salud Alto Mayo, 2019*. (Tesis Postgrado). Universidad César Vallejo. Tarapoto. Metodología básica, transversal. Muestra legado documental. Técnica análisis documentario e instrumento guía de análisis. Finiquita que, existe correlación significativa de las inconstantes de estudio, concordando con lo mencionado en su hipótesis de estudio.

Es conveniente conceptualizar la **primera variable ejecución presupuestal**, la R.D. N° 036-2019-EF/50.01(2019), estipula que la programación de compromiso anual (PCA) como herramienta, determina de acuerdo a las prioridades del gasto público a plazo corto, por tipo de subvención, que compatibilice con la puesta en

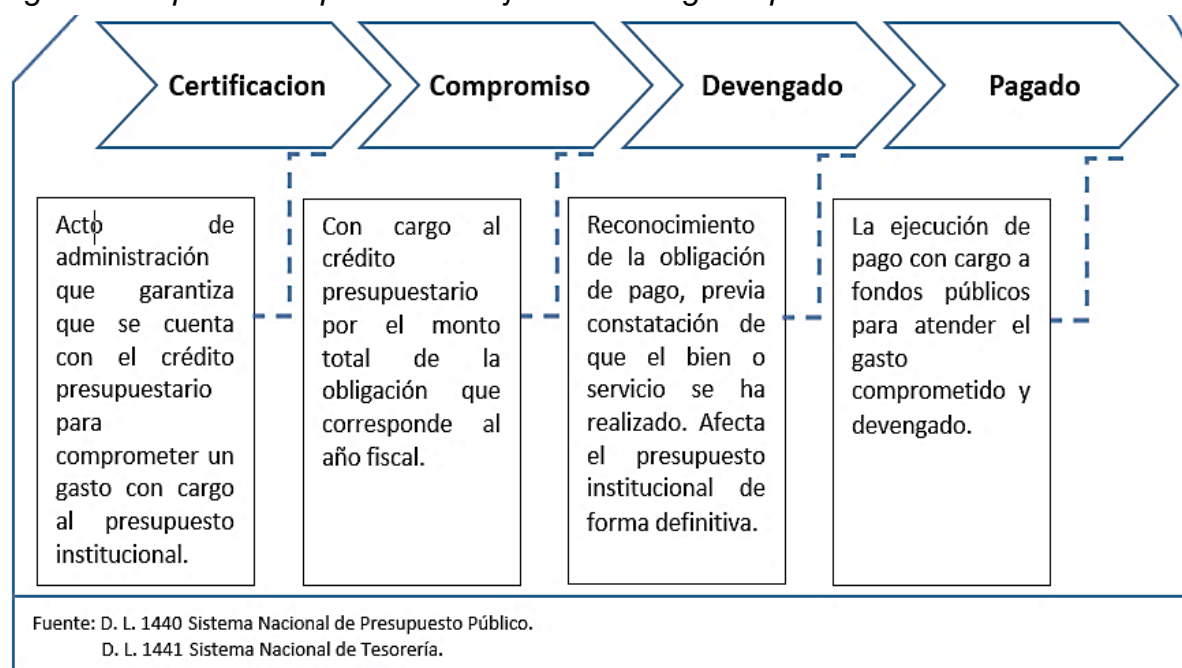
programa de caja en ingresos y gastos del año fiscal, enmarcado en **normatividad** fiscal vigente. Indica, Alcalino (2010), la ejecución del presupuesto implica dos operaciones principales: **compromiso** de gasto, se decide el uso concreto de una línea presupuestaria específica para financiar una actividad específica. Establecidos los compromisos legales correspondientes y realizados o prestados los servicios, obras o suministros correspondientes de una institución, sector o región, realizar el **devengado** autorizado el gasto y se concluir con el **pagado** de las sumas adeudadas.

Precisa, Peñaloza et al. (2017), desde el 2008, el Gabinete de Economía y Finanzas, para su **cumplimiento**, implementó un instrumento de valoración de diseño y ejecución presupuestaria, brinda información confiable entre la consistencia en el diseño y el avance de implementación en las intervenciones públicas, con **trámites** abreviados, con la finalidad de mejora de gestión y toma asertiva de decisiones presupuestales en la **realización de gastos**. Así mismo Albarado de Dios & Galindo (2019), menciona, la ejecución presupuestal es desarrollar todo productos y actividades **identificado**, con una **determinación de monto** contemplado en el presupuesto, que incumben efectuar durante el año fiscal su **liquidación**, alcanzando las metas y objetivos trazados. Concluye, Pérez (2020), una de las tareas más importantes del Estado es la elaboración del presupuesto y así intervenir en la economía con el objetivo de lograr la transformación social. La **ejecución de gastos** como los ingresos públicos son herramientas estatales para satisfacer la insuficiencia pública, la redistribución apropiadamente del capital, asegurar el desarrollo social y la estabilidad económica, a fin de que su **normatividad** y su **formalización** se efectivice.

Según la Ley N.º 28411. En la administración pública el presupuesto se establece como el instrumento de gestión del Estado que otorga a las entidades el logro sus metas y objetivos, contenidas en su Plan Operativo Institucional (POI). Es la notación sistemática cuantificada de los gastos a tener en cuenta durante el año previsto del Sector Público, en cada una sus entidades conformantes, así mismo releva los ingresos que costean los gastos formados. Por el ámbito de aprobación del presupuesto, está conformados por la Ley de Presupuesto del Sector Público,

los presupuestos de las administraciones regionales, de las gobernanzas locales y el Presupuesto FONAFE (Fondo Nacional de Financiamiento de la Actividad Empresarial del Estado) y sus empresas, así como los presupuestos de las entidades señaladas en el punto 2 del artículo 2 de la Ley General. La R. D. N°036-2019-EF/50.01, (2019) estipula sobre la Ejecución del Gasto Público (art 12) en las siguientes dimensionalidades:

Figura 1 Esquema del proceso de ejecución del gasto público



Fuente: Elaboración Propia

Concerniente a las teorías que brindan explicación de la **segunda variable cumplimiento de metas**, se tiene referente al Ministerio de salud (2019), en contenidos de salud materno neonatal y MEF (2020), el reporte de análisis de ejecución presupuestales, estableciendo el cumplimiento de metas al logro del cumplimiento de los presupuestos asignados a la organización estatal para que en cierto periodo establecido los recursos asignados deban de cumplir su meta; para eso se debe de establecer una eficiente planificación operativa y presupuestal. Así también establecido en el *Decreto Supremo N° 026-2020-SA*, acordado por mayoría entre los sectores asignados e interventores en los condiciones sociales de salud priorizadas, con enfoque territorial articulada con la gobernaciones Regionales y Locales, alineados a cuidado integral por curso de

vida internacional y nacionalmente comprometidas con el desarrollo sostenible al 2030.

Para Armijo (2011), en las experiencias de presupuestación orientada a resultados durante una década. El uso de la **Planificación Estratégica** pública es un instrumento indispensable para la asignación de recursos prioritarios que afronte altas exigencias y realice cambios por progresar hacia una gestión proactiva con optimización de resultados, previo **diagnóstico situacional** con análisis de brechas institucionales, planteando **objetivos estratégicos y planes de acción con indicadores y metas**. Así mismo Weissbluth & Larraín (2018), indican que los grandes problemas de cumplimiento de metas y ejecución presupuestal es por una jerarquización excesiva, que desproporciona el control de los recursos, territorialismo, sectorización, divisionismo, y no interactúan entre sí, a causa de apoyos políticos, ocasionando problemas entre la tecnocracia y la administración, en mejorar los tiempos de las etapas de gestión pública, y alcanzar el objetivo común.

Según la R.D. N°024-2016-EF/50.01, (2016), el Ministerio de Salud respalda que la salud materna y del neonato, como principal problema es la falta o la mala calidad de datos disponibles para toma de decisiones, donde la solución rápida es brindar servicios de calidad con las inversiones de salud, priorizando mujeres y niños. Al respecto, Ganoza et al. (2016), manifestó que la implementación de la herramienta denominada incentivos presupuestales, fue una estrategia para implementar la presupuestación al resultado satisfactorio, con el fin de conceder más ingresos a las entidades que cumplan con los objetivos negociados. Asimismo, según Arbaiza (2017), una problemática socioeconómica en salud pública en el Perú es la mortalidad materna neonatal, incorporándose en el 2007 la programación estratégica para la atención a la madre y neonato, complementándose en el 2008 con la asignación de recursos financieros en beneficio de la población, aplicándose el presupuesto al programa materno neonatal.

Señala, Hoyos (2018), que desde el 2007, el Perú implementó una de las reformas continua del Sistema Nacional de Presupuesto como una gestión estratégica en la administración estatal que articula la asignación de capital financiero a resultados y productos medibles en beneficio de los más humildes. Actualmente hay 148 programas presupuestales entre los sectores con un compromiso claro y objetivo para alcanzar los resultados sectoriales. Finalmente, el Ministerio de Salud (2018), se lograron destinar a los programas de atención materno neonatales recursos financieros con la finalidad de aminorar la mortalidad materno neonatal, por medio de la mejor vía a las prestaciones de salud.

La variable **cumplimiento de metas** se sostiene en 3 dimensionalidades: **Primera dimensión, Planificación estratégica:** herramienta precisa, estandarizada a potencializar las acciones de progreso en el diseño, implementación y desempeño alineado entre el plan estratégico y los objetivos, de una intervención pública, vigente o concluida. Respaldada en el presupuesto por resultados. Actualmente en la Directiva N° 007-2020-EF/50.01, a través del P.P. salud materna neonatal, que tiene como meta a corto plazo reducir la morbimortalidad materno neonatal, a través de metas físicas cumplidas, incluidas en el programadas en el instrumento de planificación anual (POI) y su propia estructura programática. **Segunda dimensión, Gestión Presupuestal.** Las obligaciones del gasto público son atendidas con una finalidad prestacional, donde las entidades públicas brindan servicios y acciones, desarrolladas para lograr resultados conformes a los créditos presupuestales autorizados en cada pliego, en concordancia con la programación de compromisos anual (PCA) y alineado a la Ley N°27444, Ley del Procedimiento Administrativo General. **Tercera dimensión, nivel de eficacia** normado según R.D. N°001-2017-EF/50.01, que es el que mide el grado de cumplimiento de los objetivos negociados; son extensiones de la eficacia: Cobertura, focalización y capacidad para cubrir la demanda actual.

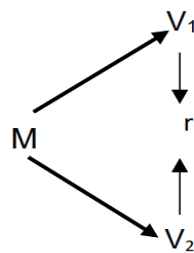
III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

Tipo de estudio: Correspondiente al tipo básica, ya que se recurrió a teorías actuales y concretas para solucionar la realidad problemática, primordialmente por su esencialidad del progreso científico. (Esteban, 2018)

Diseño de investigación: Responde al diseño no experimental, a su vez transversal, porque se identifica un período definitivo de temporalidad en diferentes sujetos sin manipulación de sus variables, es descriptiva correlacional por efectuar la descripción de los componentes principales del objetivo de estudio y definir el grado de convergencia que coexiste al asociar 2 o más variables (Monjarás et al, 2019)

La esquematización del diseño es:



Dónde:

M = Muestra

V1 = Ejecución presupuestal

V2 = Cumplimiento de meta

r = Relación

3.2 Variables y operacionalización.

Variable 1: Ejecución presupuestal

Variable 2: Cumplimiento de metas

Nota. La matriz de operacionalización de variables se incluye en el anexo 1

3.3 Población, muestra y muestreo

Población: Establecida por 45 administrativos 276, 25 administrativos CAS 1057, 14 asistenciales administrativos 276, 7 asistenciales administrativos CAS 1057 y 7 administrativos por locación de servicios; totalizando 98 colaboradores administrativos de la jurisdicción de la OGESS Alto Mayo, detalles extraídos del área de recursos humanos.

Criterios de Inclusión: incluidos solo colaboradores administrativos 276 y CAS 1057 de acuerdo a la estructura orgánica de funciones.

Criterios de Exclusión: aquellos asistenciales administrativos 276 y CAS 1057, así también colaboradores por locación de servicios y jefes con CAS confianza.

Muestra: Según fórmula del muestreo:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{(N-1) \cdot E^2 + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

n = Muestra

N = Población Total (98)

Si porcentaje de confianza (95%)

Z = 95% entre 2 = 47.5% entre 100 = 0.475 ∴ Z = 1.96

p = variabilidad positiva = 80% ∴ 80% entre 100 = 0.8

q = proporción de individuos no poseen esa característica = 1 – p ∴ 1 - 0.8 = 0.2

E = Margen de error = 5% ∴ 5% entre 100 = 0.05

$$n = \frac{3.8416 * 0.8 * 0.2 * 98}{97 * 0.0025 + 3.8416 * 0.8 * 0.2}$$
$$n = \frac{60.23629}{0.857156} \quad n = 70.275$$

Se trabajó con una muestra de 70 colaboradores.

Muestreo: se manejó el muestreo de tipología probabilística aleatorio simple.

Unidad de análisis: Un colaborador administrativo.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Técnica

Se empleó en la investigación como técnica la encuesta, validando una encuesta evaluativa por cada variable cumplimiento de meta y ejecución presupuestal, se recolectó información sujeta a preguntas precisas vinculantes, siendo sencillas de procesar y tomar medidas para el análisis de lo resultante. (Torres et al, 2019).

Instrumento

Se estructuró cuestionarios como instrumento con el fin de recabar información según las dos dimensiones a estudiar, adaptados al cuestionario de Fernández (2020); el primero coherente a la variable de **ejecución presupuestal**, ordenado en 3 dimensiones divididos en 5 aditamentos; el segundo coherente con la variable de **cumplimiento de metas**, ordenado en 3 dimensiones divididos en 5 aditamentos, la escala de valoración en ambas encuestas fue:

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

Para el análisis se realizó una baremación a una escala de conversión de las 2 variables a 3 niveles se aplicó los intervalos: nivel bajo de 15 – 35, nivel regular de 21 – 55 y nivel alto de 56 – 75, los rangos se desdoblaron con los valores mínimos y máximos de cada variable; así mismo en la escala de conversión de las dimensiones se aplicó los intervalos: nivel bajo de 5 – 11, nivel regular de 12 - 18 y nivel alto de 19 - 25, los rangos se desdoblaron con los valores mínimos y máximos de las dimensiones.

Validez

Se avaló y evidenció la eficacia de los instrumentos de cálculo, por revisión de experimentados:

Tabla 1

Validación por especialistas

Variable	N.º Especialidad	Opinión del experto	Promedio de validez
V1 Ejecución presupuestal	1 metodólogo	Se recomienda aplicar la encuesta en una muestra piloto.	4,6
	2 especialista	Viable para su aplicación	4,8
	3 especialista	Viable para su aplicación	4,8
	4 especialista	Es aplicable	4,8
V2 Cumplimiento de meta	1 metodólogo	Se recomienda aplicar la encuesta en una muestra piloto.	4,7
	2 especialista	Viable para su aplicación	4,8
	3 especialista	Viable para su aplicación	4,8
	4 especialista	Es aplicable	4,8

Fuente: Elaboración propia.

La tabla 1 indica la validación de cuatro expertos consultados, quienes revisaron los cuestionarios en base a una rúbrica, obteniendo en la V1 un promedio igual a 4,75, indicando convergencia del 95 %, y en la V2 un promedio igual a 4,77, indicando convergencia del 95,5 %.

Confiabilidad

Para explicar la confiabilidad efectiva para los instrumentos utilizados, se manejó el coeficiente estadístico de Alfa de Cronbach, mediante el programa estadístico SPSS versión 25, detallados a continuación:

Análisis de confiabilidad de la variable V1: Ejecución presupuestal

Confiabilidad de variable 1

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	70	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	70	100,0

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

Confiabilidad del número de preguntas variable V1

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,82	15

Análisis de confiabilidad de la variable V2: Cumplimiento de metas

Confiabilidad de variable 2

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	70	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	70	100,0

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

Confiabilidad del número de preguntas variable V2

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,82	15

Aplicado el coeficiente estadístico de alfa de Cronbach, se pudo afirmar que los instrumentos fueron altamente confiables tanto para la V1 = 0,82 y V2 = 0,82 respectivamente, por lo que quedaron listos para su aplicación.

3.5 Procedimientos

Se comenzó la investigación fijando el problema a estudiar, planteando el objetivo metodológicamente de manera empírica, posteriormente, se compilaron investigaciones ejecutadas relacionadas a las variables, como sustento técnico-académico. Se acudió fuentes básicas y de apoyo para elaborar el marco teórico; el diseño de cuestionarios con escala de Likert para recabar información relacionada a cada variable, para luego realizar el proceso estadístico, usando el programa informático Excel y estadístico SPSS, que ayudaron a establecer la correlación de variables y efectuar los objetivos trazados. Finalmente, se plasmó conclusiones y recomendaciones proporcionalmente.

3.6 Método de análisis de datos

La elaboración estadística se efectuó mediante el programa SPSS V.25 y los resultados tabulados mediante el programa Excel 2016 Windows. Se usó el método estadístico descriptivo e inferencial, presentando tablas de resultados y figuras estadísticas, empleando el coeficiente de correlación de Rho de Spearman para discrepar las suposiciones. Así mismo, para establecer el valor correlacional de la variable ejecución presupuestal y cumplimiento de metas con sus dimensiones, se aplicó información que toma valores entre 1 y -1, según los Valores del Coeficiente de Correlación por Rangos de Spearman

Valor de r	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
- 0.9 a - 0.99	Correlación negativa muy alta
- 0.7 a - 0.89	Correlación negativa alta
- 0.4 a - 0.69	Correlación negativa moderada
- 0.2 a - 0.39	Correlación negativa baja
- 0.01 a - 0.19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación negativa nula
0.01 a 0.19	Correlación positiva muy baja
0.2 a 0.39	Correlación positiva baja
0.4 a 0.69	Correlación positiva moderada
0.7 a 0.89	Correlación positiva alta
0.9 a 0.99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

3.7 Aspectos éticos

La tesis se rigió a principios internacionales y lineamientos de ética, con el respeto pertinente a los colaboradores, invitados voluntariamente con una solicitud a la investigación según las variables a estudiar, con discreción de la información, justificada en el uso científico académico de los datos. Con una perspectiva de bien para la entidad, a fin de optimizar su accionar frente a los errores de gestión, a través de las recomendaciones cedidas. Se aplicó las normas APA séptima edición y lineamientos universitarios, por ser de justicia primó respeto, igualdad, confidencialidad, autoría y realidad de datos.

IV. RESULTADOS

4.1 Objetivo específico 1: Determinar el nivel de ejecución presupuestal del programa salud materno neonatal.

Tabla 2

Nivel de ejecución presupuestal del programa salud materno neonatal

Variable	Nivel	Intervalo	N°	%
Ejecución presupuestal	Bajo	15 - 35	67	95.70%
	Regular	21 - 55	3	4.30%
	Alto	56 - 75	0	0%
	Total		70	100.00%

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

Respecto a la ejecución presupuestal tiene un nivel bajo del 95.7% y un nivel regular del 4.3%.

Tabla 3

Nivel de las dimensiones de ejecución presupuestal.

Dimensión	Nivel	Intervalo	N°	%
D1: Compromiso	Bajo	5 – 11	49	70%
	Regular	12 -18	20	28.60%
	Alto	19 – 25	1	1.40%
	Total		70	100.00%
D2: Devengado	Bajo	5 – 11	64	91.40%
	Regular	12 -18	6	8.60%
	Alto	19 – 25	0	0.00%
	Total		70	100.00%
D3: Pagado	Bajo	5 – 11	67	95.70%
	Regular	12 -18	3	4.30%
	Alto	19 – 25	0	0%
	Total		70	100.00%

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

Se contempla en la tabla 3, que los encuestados manifestaron lo siguiente:

- La dimensión compromiso tiene un nivel bajo 70%, regular 28.6% alto 1.4%, el cual indica que no se están realizando los compromisos como se requieren y que puede deberse a que no exista el presupuesto para su registro.
- La dimensión devengada, tiene un nivel muy bajo 91.4%, regular 8.6%, el cual es consecuencia a que, si no se realizan los compromisos presupuestados, es poco probable a que se realicen los devengados.
- La dimensión pagada, tiene un nivel muy bajo 95.7%, regular 4.3%, el cual se puede deber a que, si no hay devengados, es probable que no exista muchos pagados.

Se determinó, que la variable ejecución presupuestal tiene muchas dificultades en cada una de sus dimensiones, arrojando en todas ellas un nivel muy bajo en termino porcentual. Da origen a que muchas metas no se puedan cumplir probablemente al no brindarse el presupuesto requerido para la adquisición de recursos, por lo que es conveniente tomar acciones correctivas para tal situación.

4.2 Objetivo específico 2: Determinar el nivel de cumplimiento de metas del programa salud materno neonatal.

Tabla 4

Nivel de cumplimiento de metas del programa salud materno neonatal.

Variable	Nivel	Intervalo	N°	%
Cumplimiento de metas	Bajo	15 – 35	32	45.70%
	Regular	21 – 55	34	48.60%
	Alto	56 – 75	4	5.70%
	Total		70	100.00%

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

Respecto al cumplimiento de metas tiene un nivel regular 48.6%, bajo 45.7% y alto 5.7%

Tabla 5*Nivel de las dimensiones de cumplimiento de metas*

Dimensión	Nivel	Intervalo	N°	%
D1: Planificación estratégica	Bajo	5 - 11	39	55.70%
	Regular	12 -18	27	38.60%
	Alto	19 - 25	4	5.70%
	Total		70	100.00%
D2: Gestión presupuestal	Bajo	5 - 11	23	32.90%
	Regular	12 -18	43	61.40%
	Alto	19 - 25	4	5.70%
	Total		70	100.00%
D3: Nivel de eficacia	Bajo	5 - 11	18	25.70%
	Regular	12 -18	48	68.60%
	Alto	19 - 25	4	5.70%
	Total		70	100.00%

Fuente: Elaboración propia.**Interpretación:**

Se contempla en la tabla 5, que los encuestados manifestaron lo siguiente:

- La dimensión planificación estratégica tiene un nivel bajo 55.7%, regular 38.6% y alto 5.7%.
- La dimensión gestión presupuestal tiene un nivel regular 61.4%, bajo 32.9% y alto 5.7%.
- La dimensión eficacia, tiene un nivel regular 68.6%, bajo 25.7% y alto 5.7%.

Se determinó, que la variable cumplimiento de metas tiene mayormente un nivel regular del 48.6%, seguido de un nivel bajo del 45.7% y un mínimo porcentaje del 5.7% con nivel alto.

Estudio de la variable cumplimiento de metas con las dimensiones como compromiso, devengado y pagado de la variable Ejecución Presupuestal.

Tabla 6

Nivel variable cumplimiento de metas con la dimensión compromiso de la ejecución presupuestaria.

		Dimensión Compromiso				Total
		Intervalo	Nivel bajo 5 - 11	Nivel regular 12 -18	Nivel alto 19 - 25	
V2:	Nivel bajo	15 – 35	32.90%	11.40%	1.40%	45.70%
Cumplimiento	Nivel regular	36 - 55	31.40%	17.10%		48.60%
de metas	Nivel alto	56 - 75	5.70%			5.70%
Total			70.00%	28.60%	1.40%	100.00%

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

Se contempla la dimensión compromiso de la variable ejecución presupuestaria, presenta un bajo nivel con un 70%; y un nivel regular del 28.6% y 1.4% con un nivel alto en relación con la variable cumplimiento de metas.

Tabla 7

Nivel cumplimiento de metas con la dimensión devengado de la ejecución presupuestaria.

		Dimensión Devengado				Total
		Intervalo	Nivel bajo 5 - 11	Nivel regular 12 -18	Nivel alto 19 - 25	
V2:	Nivel bajo	15 – 35	40.00%	5.70%	-	45.70%
Cumplimiento	Nivel regular	36 - 55	45.70%	2.90%		48.60%
de metas	Nivel alto	56 - 75	5.70%			5.70%
Total			91.40%	8.60%	0.00%	100.00%

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

Se contempla la dimensión devengada de ejecución presupuestaria, presenta un nivel bajo con 91.4%; un nivel regular con 8.6% sin ningún porcentaje de nivel alto en relación con la variable cumplimiento de metas.

Tabla 8

Nivel de la variable cumplimiento de metas con la dimensión pagado de la ejecución presupuestaria.

		Dimensión Pagado				Total
		Intervalo	Nivel bajo 5 - 11	Nivel regular 12 -18	Nivel alto 19 - 25	
V2: Cumplimiento de metas	Nivel bajo	15 – 35	44.30%	1.40%	-	45.70%
	Nivel regular	36 - 55	45.70%	2.90%		48.60%
	Nivel alto	56 - 75	5.70%			5.70%
	Total		95.70%	4.30%	0.00%	100.00%

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

Se contempla la dimensión pagada de ejecución presupuestaria, presenta un nivel bajo del 95.7%; seguido de un nivel regular del 4.3% y sin ningún porcentaje de nivel alto, en relación con la variable cumplimiento de metas.

Prueba de Normalidad

Tabla 9

Prueba de normalidad.

Variables	Kolmogórov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Ejecución Presupuestal	,095	70	,194
Cumplimiento Metas	,168	70	,000

Fuente: Elaboración propia

Criterio de decisión

Sig. = grado de significancia = p

Cuando $p < 0.05$, se acepta H_a y se rechaza H_o

Cuando $p \geq 0.05$, se acepta H_o y rechaza H_a

Interpretación:

Se empleó la prueba de Kolmogórov-Smirnov por considerar una muestra mayor a 50 datos ($gl = 70$), con la finalidad de saber si los datos de cada variable siguen una distribución normalidad o no. Se utilizó el SPSS y se planteó dichas proposiciones:

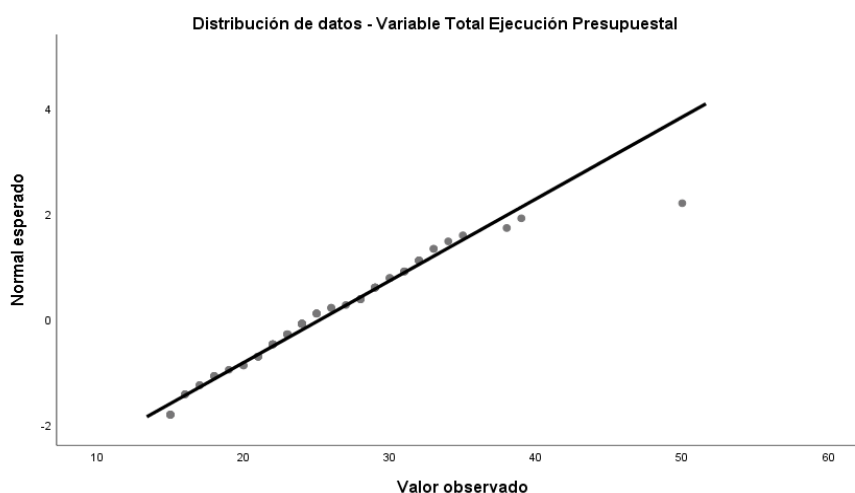
H_a : Los datos no tienen una distribución normal

H_o : Los datos tienen una distribución normal

Se consideró una confianza del 95% y una significancia del 5%.

Se observa que la variable total ejecución presupuestal es mayor a 0.05 ($p=0.194$) y la variable total cumplimiento de metas es menor a 0.05 ($p=0.000$); entonces teniendo en cuenta que solo el primer valor es mayor de $\alpha = 0.05$ se determina que $p < 0.05$, aceptándose H_a y negándose H_o ; por lo que los datos no tienen una distribución normal, aplicándose la estadística no paramétrica Rho de Spearman.

Figura 2 Línea de tendencia de los datos de la variable ejecución presupuestal

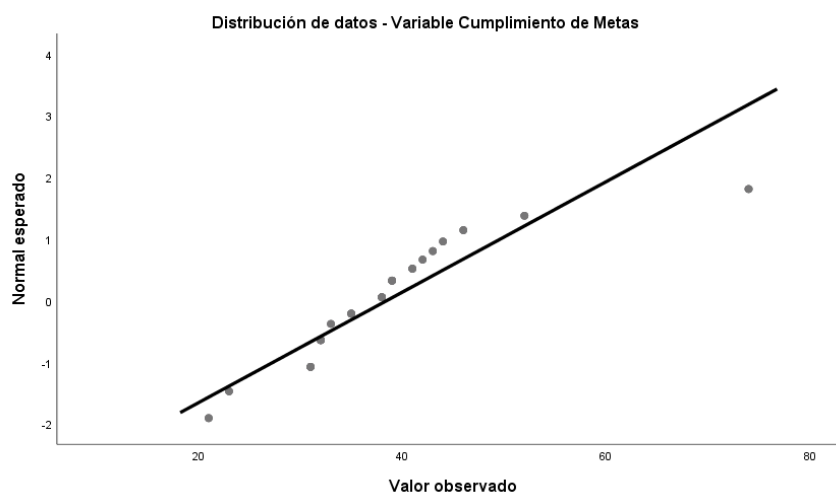


Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

Se contempla en la figura 2, los datos de la variable ejecución presupuestal siguen una distribución normal; es decir que los datos son homogéneos y no están muy dispersos en función a su media por lo tanto $p \geq 0.05$.

Figura 3 Línea de tendencia de los datos de la variable cumplimiento de metas



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

Se contempla en la figura 3, que los datos de la variable cumplimiento de metas no siguen una distribución normal; es decir que los datos son heterogéneos y están muy dispersos en función a su media por lo tanto $p < 0.05$.

4.3 Objetivo específico 3: Identificar la relación entre el cumplimiento de metas y dimensión compromiso de la ejecución presupuestaria del programa salud materno neonatal.

Tabla 10

Relación entre cumplimiento de meta y dimensión compromiso de la ejecución presupuestaria.

Correlaciones		Cumplimiento Meta	Dimensión compromiso
Rho de Spearman	Cumplimiento Meta	Coefficiente de correlación	0,032
		Sig. (bilateral)	0,794
		N	70
	Dimensión Compromiso	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	-
		N	70

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

Se contempla un coeficiente de correlación de 0.032 (correlación positiva muy baja) entre la dimensión compromiso y cumplimiento de meta y lo que significa que la relación es casi nula, comprobándose con el valor de Sig. (bilateral) = 0.794 (p valor ≥ 0.05), aceptando el H_0 y se rechazando el H_1 , demostrando que no hay relación entre cumplimiento de meta con la dimensión compromiso de ejecución presupuestal.

4.4 Objetivo específico 4: Identificar la relación entre el cumplimiento de metas y dimensión devengado de la ejecución presupuestaria del programa salud materno neonatal.

Tabla 11

Relación entre cumplimiento de meta y dimensión devengado de la ejecución presupuestaria

Correlaciones		Cumplimiento Meta	Dimensión Devengado
Rho de Spearman	Cumplimiento Meta	1,000	0,128
		-	0,293
		70	70
	Dimensión Devengado	0,128	1,000
		0,293	-
		70	70

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

Se aprecia un coeficiente de correlación de 0.128 (correlación positiva muy baja) entre cumplimiento de meta y la dimensión devengado lo que evidencia que la relación es casi nula, comprobándose con el valor de Sig. (bilateral) = 0.293 (p valor ≥ 0.05). Aceptando el H_0 y rechazando el H_1 , demostrando que no hay correlación entre cumplimiento de meta con la dimensión devengado de la ejecución presupuestal.

4.5 Objetivo específico 5: Identificar la relación entre el cumplimiento de metas y la dimensión pagado de la ejecución presupuestaria del programa salud materno neonatal.

Tabla 12

Relación entre cumplimiento de meta y dimensión pagado de la ejecución presupuestaria

Correlaciones		Cumplimiento Meta	Dimensión Pagado
Rho de Spearman	Cumplimiento Meta	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	-
		N	70
	Dimensión Pagado	Coefficiente de correlación	-0,071
		Sig. (bilateral)	0,557
		N	70

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

Se contempla un coeficiente de correlación de -0.071 (correlación negativa muy baja) entre cumplimiento de meta y la dimensión pagado, comprobándose con el valor de Sig. (bilateral) = 0.557 (p valor ≥ 0.05). Aceptando el H_0 y rechazando el H_1 , demostrando que no existe relación entre cumplimiento de meta con la dimensión pagado de la ejecución presupuestal.

4.6 Correlación y relación de la ejecución presupuestal y cumplimiento de meta del programa salud materno neonatal.

Hipótesis General:

H_1 : Existe relación entre ejecución presupuestal y cumplimiento de meta del programa salud materno neonatal.

H_0 : No Existe relación entre ejecución presupuestal y cumplimiento de meta del programa salud materno neonatal.

Se tuvo los siguientes criterios

Quando $p < 0.05$: se admite H_1 y Se deniega H_0

Quando $p > 0.05$: Se admite H_0 y se deniega H_1

Tabla 13*Correlación entre ejecución presupuestal y cumplimiento de metas*

Correlaciones			Ejecución presupuestal	Cumplimiento de meta
Rho de Spearman	de Ejecución presupuestal	Coeficiente de correlación	1.000	0.049
		Sig. (bilateral)	-	0.686
		N	70	70
	Cumplimiento de meta	Coeficiente de correlación	0.049	1.000
		Sig. (bilateral)	0.686	-
		N	70	70

Fuente: Elaboración propia.**Interpretación:**

Se contempla un coeficiente de correlación de 0.049 (correlación positiva muy baja) entre la variable ejecución presupuestal y la variable cumplimiento de meta, lo que significa que la relación entre las dos variables es muy baja, comprobándose con el valor de Sig. (bilateral) = 0.686 (p valor ≥ 0.05). Por lo que se acepta el H_0 y se rechaza la H_1 , resolviendo que no existe relación entre la variable cumplimiento de meta con la variable ejecución presupuestal.

V. DISCUSIÓN

En el presente capítulo se procede a contrastar los resultados alcanzados con los antecedentes y teorías planteadas, evidenciando que no existe relación entre cumplimiento de meta con ejecución presupuestal, aplicado el coeficiente de correlación se tiene un valor de 0.049 (correlación positiva muy baja) evidenciando que la relación entre las dos variables es demasiado baja y lo comprobamos con el valor de Sig. (bilateral) = 0.686. Lo que significa que es mayor a 0.05 por lo que se admite el H_0 y se niega la H_1 , de lo cual se puede mencionar que la ejecución presupuestaria no se viene ejecutando adecuadamente y esto repercute a los compromisos, devengados y pagados teniendo mayormente un nivel muy bajo. Guardando relación con lo expuesto por Shack & Rivera (2017), indican que es un método que genera renovación en el diseño de originar presupuesto; parte de una perspectiva integradora de una proyección estratégica y presupuesto; y el desempeño de acciones de carácter social, para la obtención de resultados favorables.

Así mismo, relacionado al nivel de la variable ejecución presupuestal, se realizó el análisis por dimensión, obteniéndose para la primera dimensión compromiso con un 70% (un nivel bajo), seguido del 28.6% (nivel regular) y 1.4% (nivel alto). El cual indica que no se están realizando los compromisos como se requieren y que puede deberse a que no exista el presupuesto para su registro. Así también en la segunda dimensión denominado devengado, refleja un nivel muy bajo con un 91.4%, seguido con un 8.6% en un nivel regular, el cual es consecuencia a que, si no se realizan los compromisos presupuestarios, es poco probable a que se realicen los devengados. Por consiguiente, en la tercera dimensión denominado pagado, se observa un elevado porcentaje en el nivel bajo con un 95.7%, seguido con un 4.3% de nivel regular, el cual se puede deber a que, si no hay devengados, es probable que no existan pagados; evidenciando, que la variable ejecución presupuestal tiene muchas dificultades en sus dimensiones, arrojando en todas ellas un nivel muy bajo en término porcentual. Da origen a que muchas metas no se puedan cumplir probablemente al no brindarse el presupuesto requerido para la adquisición de

recursos. Por lo que es conveniente tomar acciones correctivas para tal situación. Finalmente, respecto a la variable ejecución presupuestal que tiene un nivel bajo del 95.7% y un nivel regular del 4.3%. Teniendo similitud a lo mencionado por Béjar (2013), quien indica que la fase del proceso presupuestario es muy importante porque materializa los ingresos y egresos del presupuesto anual al cumplimiento de metas y objetivos del año fiscal.

Así mismo, referente al nivel de la variable cumplimiento de metas, se realizó el análisis por dimensión, obteniéndose para la primera dimensión planificación estratégica con un nivel bajo (55.7%), seguido de un nivel regular (38.6%) y un nivel alto (5.7%), esto puede deberse a que no existe una adecuada coordinación entre el área de salud materno neonatal y la unidad de planificación y gestión financiera con la finalidad de establecer acciones conjuntas de acuerdo con el plan estratégico. Así mismo en la segunda dimensión denominada gestión presupuestal refleja el porcentaje más grande al nivel regular (61.4%), seguido con el nivel bajo (32.9%) y un nivel alto (5.7%), que puede deberse a que el área de salud materno neonatal recibe los reclamos, requerimiento y necesidades, a pesar de los inconvenientes de coordinación con la unidad de planificación y gestión financiera, se cumplen las metas. Finiquitando en la tercera dimensión denominada nivel de eficacia, refleja más porcentaje en el nivel regular (68.6%), seguido del nivel bajo (25.7%), y un nivel alto (5.7%). Este resultado puede deberse a que el presupuesto asignado para el área de materno neonatal en momentos de emergencia haya sido asignado para enfrentar el COVID 19. Finalmente evidenciando, que la variable cumplimiento de metas tiene mayormente un nivel regular del 48.6%, seguido de un nivel bajo del 45.7% y un mínimo porcentaje en el nivel alto con un 5.7%. Esto puede deberse a que todas las dificultades que se tiene, se tratan de gestionar los resultados con los presupuestos para el cumplimiento de las metas programadas. Sustentada según el MINSA (2021) que adapta su modelo conceptual, incluye características geográficas, plurimulticulturales, poblacional (cuantía y diversidad), entre otros, para la revisión sistemática y cumplimiento meta-análisis del ente ejecutor, en un tiempo premeditado, con los presupuestos estipulados, organización operativa y

presupuestal adecuada, a la realidad del programa salud materno neonata, para cumplir con disminuir la morbimortalidad materna y perinatal, con intervención preventivo-promocional, recuperativas y especialista.

Así también, referente a que no existe relación entre el cumplimiento de meta con la dimensión compromiso de la ejecución presupuestal, indicado al tener un coeficiente de correlación de 0.032; evidenciándose que la correlación entre ellos, es casi nula y eso lo comprobamos con el valor de Sig. (bilateral) = 0.794 que significa que es mayor a 0.05. Por lo que se admite el H_0 y se deniega la H_1 , resultado debido a que el presupuesto mayormente se destina para la adquisición de medicamentos e insumos en general y poco se realiza el compromiso de otras necesidades del área materno neonatal. Conllevando a tener muchos esfuerzos para conseguir dicho presupuesto, al no cumplir lo sustentado en la R.D. N° 036-2019-EF/50.01(2019), donde estipula que la programación de compromiso anual es una herramienta que determina el gasto público a plazo corto sobre los ingresos y egresos para el año fiscal.

Así también, referente a que no existe relación entre cumplimiento de meta con la dimensión devengado de la ejecución presupuestal, demostrado por un coeficiente de correlación de 0.128 entre cumplimiento de meta y la dimensión compromiso lo que denota que la relación entre los dos valores es casi nula y eso lo comprobamos con el valor de Sig. (bilateral) = 0.293 y que es mayor a 0.05. Por lo que se admite el H_0 y se niega la H_1 , evidenciando que, esto incumbe a que en su institución no se financia debidamente, el cumplimiento de las de las metas programadas, no se efectúa el cumplimiento de los gastos determinados. Se tienen muchas dificultades debido a que no se realizan oportunamente los devengados para la adquisición de los recursos necesarios para acciones del área materno neonatal. Albarado de Dios & Galindo (2019), hace mención, la ejecución presupuestal es desarrollar todo productos y actividades identificado, con una determinación de monto contemplado en el presupuesto, que incumben efectuar durante el año fiscal su liquidación, alcanzando las metas y objetivos trazados.

Finalmente, referente a que no existe relación entre cumplimiento de meta con la dimensión pagado de la ejecución presupuestal, expresando un coeficiente de correlación de -0.071 entre cumplimiento de meta y la dimensión pagado, teniendo una correlación muy baja y negativa, comprobándose con el valor de Sig. (bilateral) = 0.557 que significa que es mayor a 0.05 . Esto es consecuente a que, no se cumple con el trámite legal instituido, los colaboradores no tienen conocimientos de las leyes aplicables al presupuesto, así como las demoras en los pagos hacia los proveedores que están centralizados en Lima (CENARES). Así también se considera de gran importancia, analizar las capacidades como servidor público al personal que desempeñan estas funciones de ejecución presupuestal y la designación para ocupar cargos directivos. Concluye Pérez (2020), una de las tareas más importantes del Estado es la elaboración del presupuesto y así intervenir en la economía con el objetivo de lograr la transformación social. La ejecución de gastos como los ingresos públicos son herramientas estatales para satisfacer la insuficiencia pública, la redistribución apropiadamente del capital, asegurar el desarrollo social y la estabilidad económica, a fin de que su normatividad y su formalización se efectivice.

VI. CONCLUSIONES

- 6.1 Existe correlación positiva muy baja entre la variable ejecución presupuestal y la variable cumplimiento de metas programa salud materno neonatal, Oficina de Gestión de Servicios de Salud Alto Mayo - 2021, debido que el coeficiente de correlación fue 0.049 (Correlación positiva muy baja) comprobándose por el valor de Sig. (bilateral) = 0.686 que significa que es mayor a 0.05.
- 6.2 El nivel de ejecución presupuestal es bajo en 95.7% y regula en 4.3%.
- 6.3 El nivel de cumplimiento de metas es regular en 48.6%, bajo en 45.7% y alto en 5.7%.
- 6.4 Existe correlación positiva muy baja entre cumplimiento de meta con la dimensión compromiso de la ejecución presupuestal, debido que el coeficiente de correlación fue 0.032 (Correlación positiva muy baja) comprobándose por el valor de Sig. (bilateral) = 0.794 que significa que es mayor a 0.05.
- 6.5 Existe correlación positiva muy baja entre cumplimiento de meta con la dimensión devengado de la ejecución presupuestal, debido que el coeficiente de correlación fue 0.128 (Correlación positiva muy baja) comprobándose por el valor de Sig. (bilateral) = 0.293 que significa que es mayor a 0.05.
- 6.6 Existe correlación negativa muy baja entre cumplimiento de meta con la dimensión pagado de la ejecución presupuestal, debido que el coeficiente de correlación fue -0.071 (Correlación negativa muy baja) comprobándose por el valor de Sig. (bilateral) = 0.557 que significa que es mayor a 0.05.

VII. RECOMENDACIONES

- 7.1 Al director general y director de gestión financiera, administrativa y economía de la OGESS Alto Mayo, se ejecute oportunamente la fase de compromiso, devengados y pagos a los proveedores, descentralizar a las unidades de gestión territorial funciones. Además, considerar muy importante, analizar capacidades del servidor público que desempeñan funciones de ejecución presupuestal, para cumplir satisfactoriamente con las necesidades del área materno neonatal.
- 7.2 Al director de gestión financiera, administrativa y economía, realizar coordinaciones a toda instancia, se agilice las fases del sistema administrativo, priorizando el presupuesto de salud de materno neonatal a fin de cumplir las metas programadas y necesidades de acuerdo a la realidad problemática.
- 7.3 Al jefe de la unidad especializada de planificación y gestión financiera, realizar talleres de capacitación de planificación estratégica alineado al plan estratégico y plan operativo, para cumplir una eficiente gestión presupuestal en el área materno neonatal. Con un logro de nivel alto de percepción en la variable de ejecución presupuestal y cada actividad tenga un presupuesto adecuado.
- 7.4 Al coordinador de área materno neonatal, conciliar la asignación del presupuesto aparte de medicamentos e insumos de manera responsable a inicio de año y se comprometa oportunamente, para cumplir con el plan de cuadro de necesidades reales. Así la unidad especializada de planificación y gestión financiera no desvíe los presupuestos para otras áreas y/o recursos.
- 7.5 Al jefe de la unidad de logística, tenga herramientas oportunas de simplificación administrativa en la fase de devengado y descentralizar a las unidades de gestión territorial a realizar tales funciones, a fin de agilizar los procesos requeridos del área materno neonatal.

7.6 Al jefe de la unidad de economía, establecer los mecanismos de simplificación en la fase de pagado y descentralizar a las unidades de gestión territorial a realizar tales funciones, para minimizar la duración de los procesos de pago a los proveedores.

REFERENCIAS

- Albarado de Dios, Ingry Tatiana & Galindo Quito, Leidy Maribel (2019). Análisis de la ejecución presupuestal y verificación del registro contable de los ingresos y gastos de ocho municipios de Boyacá durante la vigencia 2016. Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia. <https://repositorio.uptc.edu.co/handle/001/2760?cv=1>
- Alcalino, Santiago Emilio (2010). Ejecución del Gasto Público y sus diferentes Etapas. Aconcagua. http://bibliotecadigital.uda.edu.ar/objetos_digitales/134/seminario-3917-ejecucion.pdf
- Alvarado, J. (2019). *Análisis de la ejecución presupuestaria del Primer Nivel de Atención en El Ministerio de Salud de El Salvador, 2014 - 2017 [CIES UNAN]*. <https://repositorio.unan.edu.ni/10660/1/t1032.pdf>
- Aprueban la Directiva N° 0007-2020-EF/50.01 “Directiva para la Ejecución Presupuestaria”, así como sus Anexos, Modelos y Ficha y otras disposiciones. <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/aprueban-la-directiva-no-0007-2020-ef5001-directiva-para-resolucion-directoral-no-0034-2020-ef5001-1916350-1/?cv=1>
- Arbaiza Fermini, Lydia Aurora; Álvarez, Patricia; Hernández, Catherine; Sarria, Sabrina & Villalba, Erick (2017). Monitoreo del Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal para el sector público. Universidad ESAN. <https://repositorio.esan.edu.pe/handle/20.500.12640/1216?cv=1&show=full>
- Armijo, Marianela (2011). Planificación estratégica e indicadores de desempeño en el sector público. *Instituto Latinoamericano y del Caribe de Planificación Económica y Social (ILPES) (Ed.)*. Naciones Unidas. <http://docplayer.es/425195-Planificacion-estrategica.html?cv=1>
- Arriaga, Y. (2018). *Incidencia del cumplimiento de metas de recaudación en la ejecución presupuestal de los servicios de limpieza pública de la Municipalidad Provincial de San Martín, periodo 2014 – 2017 [Universidad César Vallejo]*. In Universidad César Vallejo.

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/28752/Arriaga_SY.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Asante, A., Price, J., Hayen, A., Jan, S., & Wiseman, V. (2016). *Equity In Health care financing in low-and middle-income countries: A systematic review of evidence from studies using benefit and financing incidence analyses. PLoS ONE*, 11(4).<https://bit.ly/3vEcX7d>

Avila, C. (2018). *Disminución de la mortalidad materna en Perú y el enfoque de capacidades. Convergencia Revista de Ciencias Sociales*, 26(80), 1–24. <https://convergencia.uaemex.mx/article/view/10790/9709>

Bernal, N., Carpio, M. A., & Klein, T. J. (2017). *The effects of access to health insurance: Evidence from a regression discontinuity design in Peru. Journal of Public Economics*, 154, 122–136. <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0047272717301299?token=EBBC33B608E4FC69ABA34D5B5AB413D75D6E05F9A908BE70EDBBCA7B4C7C5ADC4F841D2DE38BC400C89E180F3A80B5D48&originRegion=us-east-1&originCreation=20211024153556>

Cabannes, Y. (2019). *La contribución del presupuesto participativo al logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible: lecciones para la política en los países de la Commonwealth. Commonwealth Journal of Local Governance*, 21, Article ID 6707. <https://epress.lib.uts.edu.au/journals/index.php/cjlg/article/view/6707/7228>

Calle, I., & Valles, M. (2021). *Dashboard digital para el monitoreo de indicadores y metas de los proyectos de consultores San Martín E.I.R.L. Revista Científica de Sistemas e Informática*, 1(ene-jun, 2021). <http://209.45.90.234/index.php/rcsi/article/view/94/60>

Campbell, O., Calvert, C., Testa, A., Strehlow, M., Benova, L., Keyes, E., Donnay, F., Macleod, D., Gabrysch, S., Rong, L., Ronsmans, C., Sadruddin, S., Koblinsky, M., & Bailey, P. (2016). *The scale, scope, coverage, and capability of childbirth care. The Lancet*, 388(10056), 2193–2208. [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(16\)31528-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(16)31528-8/fulltext)

- Carter, N., Bryant, D., DiCenso, A., Blythe, J., & Neville, A. (2014). *The Use of Triangulation in Qualitative Research*. *Oncology Nursing Forum*, 41(5), 545–547. <https://doi.org/10.1188/14.ONF.545-547>
- Castillo, Emilia. (2017). *Ejecución Presupuestal del Programa Articulado Nutricional en la Red de Salud Rímac, 2012-2016*, 2012-2016 [Universidad César Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/8821/Castillo_BEG.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Chávez, R. (2020). *Contrataciones de medicamentos y dispositivos médicos con la ejecución presupuestal de la Unidad Ejecutora 401 Salud Alto Mayo- 2019* [Cesar Vallejo]. In *Psikologi Perkembangan (Issue October 2013)*. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/61008/Ch%C3%A1vez_RRW-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Condori, M. (2018). *Evaluación De La Ejecución Presupuestal De La Fuente De Financiamiento Donaciones Y Transferencia De La Unidad Ejecutora 408 Red De Salud Collao llave De Los Periodos 2013 - 2014* [Universidad Nacional Del Altiplano]. http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/9666/Condori_Flores_Madileidi_Olga.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Contreras, C., Millones, A., Santa Cruz, J., Aguilar, M., Clendenes, M., Toranzo, M., Llaro, K., Lecca, L., Becerra, M., & Yuen, C. (2017). *Addressing tuberculosis patients' medical and socio-economic needs: a comprehensive programmatic approach*. *Tropical Medicine and International Health*, 22(4), 505–511. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/tmi.12844>
- Cuipal, A. (2019). *Procesos de adquisiciones y su influencia en la ejecución presupuestal de la unidad ejecutora 400 - Dirección Regional de Salud Amazonas - Chachapoyas*. In *Universidad César Vallejo*. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/39686/Cuipal_PAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Decreto Supremo N° 026-2020-SA. - Política Nacional Multisectorial de Salud al 2030 Perú, País Saludable, 1 (testimonio del MINSAs).

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1255953/Decreto%20su%20premo%20026-2020-SA.pdf?cv=1>

Del Águila, C., & García, A. (2019). UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES Escuela Profesional de Contabilidad Evaluación de la ejecución presupuestal de la Municipalidad Provincial de San Martín, gestión 2018 [Universidad Peruana Unión].

https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/2014/Astrith_Tesis_Licenciatura_2019.pdf?sequence=4&isAllowed=y

DGPP - MEF. (2014). *Programas Presupuestales con Articulación Territorial*. <https://bit.ly/3FZeZna>

DGPP. (2011). *El Sistema Nacional de Presupuesto*. <https://bit.ly/3peYux5>

Díaz, E. (2018). *Cumplimiento de metas y su interacción con la ejecución del gasto en el área de presupuesto de la Municipalidad Distrital de la Banda de Shilcayo, periodo 2017* [Universidad César Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/26040/D%20c3%adaz_BE.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Aprueban la Directiva N° 0007-2020-EF/50.01. "Directiva para la Ejecución Presupuestaria", así como sus Anexos, Modelos y Ficha y otras disposiciones.

<https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/aprueban-la-directiva-no-0007-2020-ef5001-directiva-para-resolucion-directoral-no-0034-2020-ef5001-1916350-1/?cv=1>

Esteban, N. (2018). *TIPOS DE INVESTIGACIÓN*. <https://core.ac.uk/download/pdf/250080756.pdf>

ENDES. (2020). *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar -INEI 2021*. https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf

Fernández Mera, Jhascelly (2020). *Programación presupuestal y ejecución presupuestal de la OGESS Alto Mayo de la Región San Martín, 2019*. Tesis Postgrado. Universidad Cesar Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/48711?cv=1&show=full>

- Ganoza, Mariana; Plasencia, Bruno & Villafani, Deiddy (2016). Incentivos presupuestales en gobiernos regionales: caso European. Universidad del Pacífico. <https://repositorio.up.edu.pe/handle/11354/1649>
- Gaspar, E. (2020). *Ejecución Presupuestal Y El Cumplimiento De Metas Del Programa Presupuestal De Control Y Prevención De Salud Mental De La Unidad Ejecutora 409 Red De Salud Pachitea – 2020* [Universidad de Huánuco]. <https://bit.ly/3lQKTtW>
- Grández, K. (2016). *Ejecución presupuestal y resultados inmediatos del programa presupuestal 0001 Articulado Nutricional en la red de salud de Mariscal Cáceres, 2019 (Issue 051)* [Universidad Cesar Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/48020/Gr%c3%a1ndez_VKG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Gutiérrez, A. (2015). *Gasto público y Presupuesto Base Cero en México*. 13–32. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=32539883003>
- Hartinger, S. M., Lanata, C. F., Hattendorf, J., Verastegui, H., Gil, A. I., Wolf, J., & Mäusezahl, D. (2016). *Improving household air, drinking water and hygiene in rural Peru: A community-randomized-controlled trial of an integrated environmental home-based intervention package to improve child health*. *International Journal of Epidemiology*, 45(6), 2089–2099. <https://bit.ly/3jx9YII>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2003). *Metodología de la Investigación (Tercera)*. McGraw-Hill. http://data.over-blog-kiwi.com/0/27/01/47/201304/ob_195288_metodologia-de-la-investigacion-sampieri-hernande.pdf
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2017). *Metodología de la Investigación (sexta)*. McGraw-Hill. <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wpcontent/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
- Hernández, S., & Pérez, O. (2018). *La Eficiencia de la Ejecución presupuestal en la Inversión pública de la Municipalidad Distrital de Picota periodo 2013-2016*. In Universidad Nacional de San Martín Tarapoto. [http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3090/ECONOMIA%20-](http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3090/ECONOMIA%20)

%20Santiago%20Hernandez%20Lopez%20%26%20Osver%20P%c3%
a9rez%20Quispe.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Hoyos Arista, Doris Milinda (2018). Ejecución Presupuestal y El Programa Control y Prevención del Cáncer del Hospital María Auxiliadora, 2011-2017. *REVISTA GOBIERNO Y GESTIÓN PÚBLICA*, 5(1), 111 - 131. <https://revistagobiernoygestionpublica.usmp.edu.pe/index.php/RGGP/article/view/146/133>
- Ibrahim, M. K., Zambruni, M., Melby, C. L., & Melby, P. C. (2017). *Impact of childhood malnutrition on host defense and infection. Clinical Microbiology Reviews*, 30(4), 919–971. <https://journals.asm.org/doi/epub/10.1128/CMR.00119-16>
- INEI. (2017). Salud Materna. https://webinei.inei.gob.pe/anda_inei/index.php/catalog/649
- INEI. (2018). Salud materna. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/pdf/cap008.pdf
- INEI. (2018). *Sistema de Objetivos de Desarrollo Sostenible. Sistema de Monitoreo y Seguimiento de Los Indicadores de Los Objetivos de Desarrollo Sostenible.* <http://ods.inei.gob.pe/ods/objetivos-de-desarrollo-sostenible/salud-y-bienestar>
- IRIS, R. I. para C. I. (2020). OMS. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/69735/a91272.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Kananura, R. M., Wamala, R., Ekirapa, E., Tetui, M., Kiwanuka, S. N., Waiswa, P., & Atuhaire, L. K. (2017). *A structural equation analysis on the relationship between maternal health services utilization and newborn health outcomes: A cross-sectional study in Eastern Uganda. BMC Pregnancy and Childbirth*, 17(1), 1–12. <https://bmcpregnancychildbirth.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12884-017-1289-5.pdf>
- LEY N° 28411. Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto. http://transparencia.mtc.gob.pe/idm_docs/normas_legales/1_0_31.pdf

- Lujan, K. (2020). *Gestión del talento humano y ejecución presupuestal en la Unidad Ejecutora 009-VII Dirección Territorial Policial Lima*, Lima 2019 [Universidad César Vallejo]. In *Repositorio Institucional - UCV*. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/43099/Lujan_PKZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Mamani, N. (2019). *Interacción De Las Competencias Gerenciales De Los Gerentes De Las Comunidades Locales De Administración De Salud Con Las Metas Físicas Y De Presupuesto De Los Productos De Los Programas Articulado Nutricional Y Salud Materno Neonatal Arequipa 2016 – 2017* [Universidad Nacional De San Agustín De Arequipa]. <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/9305/ECMmacon.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Marrón, M. (2018). *Mortalidad materna: un enfoque histórico*. *Historia de La Anestesiología*, 41(1), 59–63. <https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2018/cma181k.pdf>
- MEF, O. D. C. (2018, noviembre 28). *Presupuesto Público 2019 crece en 6.9% y prioriza recursos para intervenciones sociales en Educación y Salud*. <https://www.mef.gob.pe/es/comunicados-y-notas-de-prensa/100-notas-de-prensa-y-comunicados/5829-presupuesto-publico-2019-crece-en-6-9-y-prioriza-recursos-para-intervenciones-sociales-en-educacion-y-salud>
- MEF. (2013). *Aprueban Texto Único Ordenado de la Ley N° 28411, Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto*. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(1), 1689–1699. http://ir.obihiro.ac.jp/dspace/handle/10322/3933%0Ahttps://doi.org/10.1016/j.jag.2018.07.004%0Ahttp://dx.doi.org/10.1038/s41598-018-25369-w%0Ahttps://www.bertelsmann-stiftung.de/fileadmin/files/BSt/Publikationen/GrauePublikationen/MT_Globalization_Report_
- MEF. (2020). *Reporte de análisis de ejecución presupuestal*. https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publ/documentac/Reporte_Presupuesto_122020.pdf

- MEF. (2020). *Resumen ejecutivo de la ejecución del gasto de los Programas Presupuestales*.
https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publ/ppr/Reporte_Anual_2019_VCA_17_04_19.pdf
- Ministerio de Salud (2019). Evaluación de los programas presupuestales de salud al I semestre 2019.
https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2019/evaluacion_is2019_PP.pdf?cv=1
- MINSA. (2016). *Programas Presupuestales. Oficina De Planeamiento, Presupuesto Y Modernización Presupuesto Por Resultados*.
<https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/index.asp?pg=2#contact>
- MINSA. (2017). Programa_Presupuestal_002.pptx. Programa Presupuestal 002 Salud Materno Neonatal.
https://view.officeapps.live.com/op/view.aspx?src=https%3A%2F%2Fwww.minsa.gob.pe%2Fpresupuestales%2Fdoc2017%2Ftele%2F2_SMN%2FPrograma_Presupuestal_002.pptx&wdOrigin=BROWSELINK
- MINSA. (2019). *Contenidos Mínimos del Programa Presupuestal 002 Salud Materno Neonatal*.
https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2019/pp/anexo/ANEXO2_2.pdf
- MINSA. (2021). *Contenidos Mínimos del Programa Presupuestal 002 Salud Materno Neonatal, 2021*.
https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2021/ANEXO2_2.pdf
- Monjarás, A., Bazán, A., Pacheco, Z., Rivera, J., Zamarripa, J., & Cuevas, C. (2019). *Diseños de investigación. Dermatología Revista Mexicana*, 15(15), 119–122. <http://www.scopus.com/inward/record.url?eid=2-s2.0-35348921065&partnerID=MN8TOARS>
- Motta-León; Ilba, C. P., Ardila-Roa; Ana, D., & Becerra-Pabón, C. C. (2020). *Aportes de la partería tradicional al ejercicio del cuidado Materno-Perinatal en Colombia: una visión intercultural del fenómeno Contributions of traditional midwifery to the exercise of Maternal-Perinatal care in Colombia: an intercultural vision of the*. *Ciencia y Salud Virtual*, 12(1), 29–35.

<https://revistas.curn.edu.co/index.php/cienciaysalud/article/view/1370/1>
104

- OGESS Alto Mayo. (2019). *UE 401 OOGESSAM.*
<https://oosaludaltomayo.gob.pe/mision>
- OMS - Centro de Prensa. (n.d.). *Mortalidad materna.* Retrieved September 26, 2021, from <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>
- OMS. (2015). *Recomendaciones de la OMS para la conducción del trabajo de parto.*
https://www.who.int/topics/maternal_health/directrices_OMS_parto_es.pdf
- OMS. (2020). *Mejorar la supervivencia y el bienestar de los recién nacidos.*
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborns-reducing-mortality>
- Paredes Herrera, Deisy Clarivel (2018). *Calidad del gasto del programa presupuestal salud materno neonatal, Región de Salud Cusco – 2015.* Tesis Doctoral. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa.
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/6773/ENDpahedc.pdf?cv=1&sequence=>
- Paredes. (2006). *El presupuesto público: aspectos teóricos y prácticos. (Libro reseñado) Universidad de los Andes, Vicerrectorado Académico, CODEPRE.* <https://biblat.unam.mx/hevila/Strategos/2014/no13/6.pdf>
- Peñaloza Vassallo, K., Gutiérrez Aguado, A. & Prado Fernández, M. (2017). Evaluaciones de diseño y ejecución presupuestal, un instrumento del presupuesto por resultados: algunas experiencias aplicadas en salud. *Rev Peru Med Exp Salud Publica.*
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v34n3/a20v34n3.pdf?cv=1>
- Peñaloza, K., Gutiérrez, A., & Prado, M. (2017). *Evaluaciones de diseño y ejecución presupuestal, un instrumento del presupuesto por resultados: algunas experiencias aplicadas en salud.* *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, 34(3), 521–527.*
<https://doi.org/10.17843/RPMESP.2017.343.3074>

- Pérez Zúñiga, José María (2020). Aspectos constitucionales de los principios de legalidad y estabilidad presupuestaria en la aprobación del gasto público. *Revista Presupuesto y Gasto Público* 99/2020: 61-76. Secretaría de Estado de Presupuestos y Gastos © 2020, Instituto de Estudios Fiscales.
<https://www.ief.es/docs/destacados/publicaciones/revistas/pgp/99.pdf>
- Programa_Presupuestal_002.pptx. (n.d.). Retrieved September 25, 2021, from https://view.officeapps.live.com/op/view.aspx?src=https%3A%2F%2Fwww.minsa.gob.pe%2Fpresupuestales%2Fdoc2017%2Ftele%2F2_SMN%2FPrograma_Presupuestal_002.pptx&wdOrigin=BROWSELINK
- PRONIS, & Cruz, E. (2016). *Mejoramiento y ampliación de los servicios de salud del Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo de la Ciudad de Azángaro, distrito y provincia de Azángaro, departamento de Puno.*
- Quevedo, D. (2018). *Metodología para la solicitud de incorporación de bienes y servicios en el kit de los sub productos de los programas presupuestales* .pptx.
https://view.officeapps.live.com/op/view.aspx?src=https%3A%2F%2Fwww.minsa.gob.pe%2Fpresupuestales%2Fdoc2017%2Ftele%2Fkid_productos.pptx&wdOrigin=BROWSELINK
- Ramirez, D., & Enciso, R. (2017). *Evaluación De La Ejecución Presupuestal Del Programa Materno Neonatal De La Red De Salud Rímac-San Martín De Porres-Los Olivos [Universidad Nacional del Callao].*
<http://hdl.handle.net/20.500.12952/3053>
- Reinoso-Baquerizo, Yngri & David Pincay-Sancán (2020). Análisis de la ejecución presupuestaria en el Gobierno local Municipal del Cantón Simón Bolívar. *593 Digital Publisher CEIT*, 5(2), 14-30.
https://www.593dp.com/index.php/593_Digital_Publisher/article/view/162/437
- Resolución Directoral N° 036-2019-EF/50.01. *Directiva para la ejecución presupuestaria.* Perú. *El peruano.* 1–17.
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/471177/RD036_2019EF5001.pdf

- Resolución Directoral N°001-2017-EF/50.01. Lineamientos para la elaboración y la remisión de información necesaria para el cálculo de los indicadores de desempeño de los Programas Presupuestales.
https://www.mef.gob.pe/en/?id=3354&option=com_content&language=en-GB&Itemid=101531&lang=en-GB&view=article
- Resolución Directoral N° 036-2019-EF/50.01. Aprueban Directiva para la Ejecución Presupuestaria.
<https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/aprueban-directiva-para-la-ejecucion-presupuestaria-resolucion-directoral-n-036-2019-ef5001-1841806-1/?cv=1>
- Rodríguez Bereijo, A. (1976). Introducción al estudio del Derecho Financiero, Instituto de Estudios Fiscales, Madrid, 1976, pág. 70.
- Rodríguez, J. (2015). *Ejecución Presupuestal y Cumplimiento de Metas del Programa Articulado Nutricional de la Unidad Ejecutora 401 Salud Alto mayo 2014, Ciudad de Moyobamba. [Universidad César Vallejo]. In Normas Tributarias.*
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/10423>
- Rojas Casique, Andy Guibb (2020). *Ejecución presupuestal y cumplimiento de metas en enfermedades Metaxénicas y Zoonosis, Oficina de Servicios de Salud Alto Mayo – 2019.* Tesis Postgrado. Universidad Cesar Vallejo.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/50471/Rojas_CAG-SD.pdf?cv=1&isAllowed=y&sequence=1
- Ruiz, E., Saldaña, C., Saavedra, F., Flores, K., & Delgado, J. (2021). Gestión municipal y cumplimiento de la meta 4 en la municipalidad distrital de la Banda de Shilcayo. *Ciencia Latina Revista Multidisciplinar*, 5(5), 1–21.
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/946/1281>
- Ruiz, S. (2016). *Motivación y desempeño laboral de los trabajadores de la unidad ejecutora 400 DIRES San Martín 2014 [Cesar Vallejo].*
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/13021/ruiz_cs.pdf?sequence=1
- Samuel, J. (2016). *The role of civil society in strengthening intercultural maternal health care in local health facilities: Puno, Peru. Global Health Action*, 9(1).

<https://www.tandfonline.com/doi/pdf/10.3402/gha.v9.33355?needAccess=true>

- Sanchez, J., Halsey, E. S., Bayer, A. M., Martin, H., R. Razuri, D. E., Velasquez, V. A., Cama, P. C. F. G., Quispe, A. M., Maves, R. C., Montgomery, J. M., Sanders, J. W., & Lescano, A. G. (2015). *Needs, Acceptability, and Value of Humanitarian Medical Assistance in Remote Peruvian Amazon Riverine Communities. The American Journal of Tropical Medicine and Hygiene*, 92(6), 1090–1099.
https://www.ajtmh.org/view/journals/tpmd/92/6/article-p1090.xml?tab_body=pdf
- Sánchez, W. (2016). *Análisis De La Implementación Del Presupuesto Por Resultados En Guatemala [Universidad de Chile]*.
<https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/143520/An%c3%a1lisis-de-la-implementaci%c3%b3n-del-presupuesto-por-resultados-en-Guatemala.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Segovia Lagos, Pablo (2018) *Una nueva perspectiva metodológica para evaluar el impacto de programas de transferencias condicionadas en países de América Latina*. Tesis doctoral. Universidad Complutense de Madrid.
<https://eprints.ucm.es/id/eprint/49472/>
- Seguin, M., & Niño, M. (2015). *Non-clinical interventions for acute respiratory infections and diarrhoeal diseases among young children in developing countries. Tropical Medicine and International Health*, 20(2), 146–169.
<https://doi.org/10.1111/TMI.12423>
- Shack, N., & Rivera, R. (2017). *Seis años de la gestión para resultados en el Perú (2007-2013)*. In *Universidad Continental (Primera edición)*. Universidad Continental.
<https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/3265>
- Silva, M., Muniz, A., Oliart, H., Fernando, C., Matos, B., Moraes, T., Silva, S., & Camargo, A. (2015). *Child Health in the Peruvian Amazon: Prevalence and Factors Associated with Referred Morbidity and Health Care Access in the City of Iñapari. Journal of Tropical Medicine*, 2015, 1–11.
<https://downloads.hindawi.com/journals/jtm/2015/157430.pdf>

- Vammalle, C., et al. (2018), "Financing and budgeting practices for health in Peru", *OECD Journal on Budgeting*, vol. 17/2, https://read.oecd-ilibrary.org/governance/financing-and-budgeting-practices-for-health-in-peru_budget-17-5j8v16g3czth#page3
- Vargas Del Aguila, David (2020). *Programas presupuestales 0001, 0082, 0083 y ejecución del presupuesto de gasto en la municipalidad provincial de Picota, 2015 – 2018*. Tesis Postgrado. Universidad Cesar Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/47395?cv=1&show=full>
- Vargas, L., Monzón, L., Cayo, M., & Quevedo, D. (2019). *Evaluación De Los Programas Presupuestales De Salud Al I Semestre 2019*. http://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2019/evaluacion_is2019_PP.pdf
- Vásquez Murrieta, Yesmin Arlette (2020). "Evaluación de la ejecución física y financiera del programa presupuestal 0002: salud materno neonatal del hospital regional de loreto, periodo 2017 – 2018". Tesis de Pregrado. Universidad Privada de la Selva Peruana. <http://repositorio.ups.edu.pe/bitstream/handle/UPS/88/INFORME%20%20DE%20TESIS%20-%20Bach.%20Cont.%20Yesmin%20Arlette%20V%C3%A1squez%20Murrieta.pdf?cv=1>
- Velásquez, A., Suarez, D., & Nepo-Linares, E. (2016). *Health sector reform in Peru: Law, governance, universal coverage, and responses to health risks*. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 33(3), 546–555. <https://doi.org/10.17843/RPMESP.2016.333.2338>
- Waissbluth, M., & Larrain, F. (2018). *Modelos de gestión pública: implicancias para la planificación, evaluación y control de gestión del Estado*. <https://www.sistemaspublicos.cl/wp-content/uploads/2018/02/Modelos-de-gestión-pública-implicancias-para-la-planificación-evaluación-y-control-de-gestión-del-Estado.pdf>
- Wingfield, T., Tovar, M. A., Huff, D., Boccia, D., Montoya, R., Ramos, E., Datta, S., Saunders, M. J., Lewis, J. J., Gilman, R. H., & Evans, C. A. (2017). *A randomized controlled study of socioeconomic support to enhance*

- tuberculosis prevention and treatment, Peru. Bulletin of the World Health Organization, 95(4), 270–280. <https://doi.org/10.2471/BLT.16.170167>*
- Yactayo Chávez, E. L. (2019). La ejecución presupuestal de ESSALUD del Perú como un instrumento de gestión. *Pensamiento Crítico, 24(1)*, 103–120. <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/econo/article/view/16561/14206>
- Zelle, S. G., Vidaurre, T., Abugattas, J. E., Manrique, J. E., Sarria, G., Jeronimo, J., Seinfeld, J. N., Lauer, J. A., Sepulveda, C. R., Venegas, D., & Baltussen, R. (2013). *Cost-effectiveness analysis of breast cancer control interventions in Peru. PLoS ONE, 8(12)*. <https://doi.org/10.1371/JOURNAL.PONE.0082575>
- Zevallos, M. (2014). *Administración pública y control. Lima, Perú: Gaceta Jurídica.*
[https://www2.congreso.gob.pe/sicr/biblioteca/Biblio_con.nsf/999a45849237d86c052577920082c0c3/42B1D886196F02F305257ED70076CE30/\\$FILE/351.7222Z75.PDF](https://www2.congreso.gob.pe/sicr/biblioteca/Biblio_con.nsf/999a45849237d86c052577920082c0c3/42B1D886196F02F305257ED70076CE30/$FILE/351.7222Z75.PDF)

ANEXOS

Matriz de operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Ejecución presupuestaria	Se describe como un instrumento a través del cual la administración del hospital, la gestión a nivel de departamento y los órganos de gobierno pueden revisar los servicios hospitalarios en interacción con el plan preparado de una forma integral en el año fiscal e integrada expresada en términos financieros. Béjar (2013), quien indica que la fase del proceso presupuestario es muy importante porque materializa los ingresos y egresos del presupuesto anual al cumplir con las metas y objetivos del año fiscal.	En la gestión pública del sector salud, es la acción más importante que viabiliza la resolución de los problemas sociales de cualidad física, será medible con un cuestionario vinculado a las dimensiones, empleando la escala de Likert.	Compromiso	<ul style="list-style-type: none"> - Cumplimiento - Tramites - Realización de gastos 	Ordinal
			Devengado	<ul style="list-style-type: none"> - Liquidación - Identificación - Determinación del monto 	
			Pagado	<ul style="list-style-type: none"> - Ejecución del gasto - Formalización - Normatividad 	
Cumplimiento de metas	MINSA (2021) adapta su modelo conceptual, incluye características geográficas, plurimulticulturales, poblacional (cuantía y diversidad), entre otros, para la revisión sistemática y cumplimiento meta-análisis del ente ejecutor, en un tiempo premeditado, con los presupuesto estipulados, organización operativa y presupuestal adecuada, a la realidad del programa salud materno neonata, para cumplir con disminuir la morbimortalidad materna y perinatal, con intervención preventivo-promocional, recuperativas y especialista.	Producto resultante institucional que cumple la objetividad de actividades, que será medible con un cuestionario vinculado a las dimensiones con la escala de Likert.	Planificación Estratégica	<ul style="list-style-type: none"> - Planes de Acción - Objetivos estratégicos - Financiamiento - Reestructuración 	Ordinal
			Gestión Presupuestal	<ul style="list-style-type: none"> - Información - Indicadores - Diagnostico - Calidad 	
			Nivel de Eficacia	<ul style="list-style-type: none"> - Compromiso institucional - Desempeño - Modificación de presupuestos - Uso de recursos 	

Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario para Medir la Ejecución presupuestal programa salud materno neonatal, Oficina de gestión de servicios de salud alto mayo - 2021.

Datos informativos:

Género:

 M

 F

Universidad: **Área de trabajo:**

Instrucciones: Estimado (a) colaborador (a), el presente tiene como objetivo identificar el nivel de las habilidades gerenciales de las autoridades (Rector, vicerrector, decano, jefe de escuela o facultad, o coordinador de escuela o facultad) de tu universidad o filial. El instrumento es anónimo y reservado, la información es solo para uso de la investigación. En tal sentido, se le agradece por la información brindada con sinceridad y objetividad, teniendo en cuenta las siguientes opciones de respuesta:

NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1	2	3	4	5

N°	Ítems	Escala de medición				
		1	2	3	4	5
D1	Compromiso					
1	¿Conoce Ud. desde el inicio del año las metas a ejecutarse en el programa salud materno neonatal?					
2	¿Ud. percibe si los compromisos de gastos son afectados a cada actividad programada en cada meta?					
3	¿Considera Ud. que el compromiso es un acto de administración y no un acto administrativo?					
4	¿Todo gasto, antes del compromiso, es verificado si cuenta con la programación correspondiente, posterior a la declaración del Plan Anual de Contrataciones autorizado por el titular de la entidad?					
5	¿Durante el ejercicio presupuestal se realizan modificaciones y anulaciones de actividades?					
D2	Devengado					
6	¿Ud. como colaborador conoce el reglamento del presupuesto público?					
7	¿Conoce Ud. que el Área Usuaria, luego de recibir los bienes y servicios contratados, otorga la Conformidad del Servicio previa verificación de las especificaciones técnicas y/o los términos de referencia con oportunidad?					
8	¿La obligación de pago comprende la determinación del monto, asumida por el pliego presupuestario a través del respectivo documento oficial?					
9	¿El Área Usuaria conoce la aplicación de penalidades/moras?					
10	¿Las obligaciones de pago se registran en el Sistema Integrado de Administración Financiera – SIAF?					
D3	Pagado					
11	¿La Unidad de Tesorería revisa que todo gasto devengado cuente con la documentación sustentatoria y este regulado?					
12	¿La unidad de Tesorería ingresar las obligaciones de pago en Sistema Integrado de Administración Financiera – SIAF?					
13	La Unidad de Tesorería realiza los pagos solo a través de su cuenta interbancaria del proveedor o contratista					
14	Los proveedores asumen con confianza el pago a través del sistema interbancario					
15	En su institución se da a conocer la programación de gastos a los colaboradores.					

Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario para Medir el cumplimiento de metas programa salud materno neonatal, Oficina de gestión de servicios de salud alto mayo - 2021.

Datos informativos:

Género:

 M

 F

Universidad: **Área de trabajo:**

Instrucciones: Estimado (a) colaborador (a), el presente tiene como objetivo identificar el nivel de las habilidades gerenciales de las autoridades (Rector, vicerrector, decano, jefe de escuela o facultad, o coordinador de escuela o facultad) de tu universidad o filial. El instrumento es anónimo y reservado, la información es solo para uso de la investigación. En tal sentido, se le agradece por la información brindada con sinceridad y objetividad, teniendo en cuenta las siguientes opciones de respuesta:

NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1	2	3	4	5

N°	Ítems	Escala de medición				
		1	2	3	4	5
D1	Planificación Estratégica					
1	¿Cree Ud. que se logró el cumplimiento de objetivos y metas establecidas con la ejecución del gasto?					
2	¿Ud. Conoce de manera precisa los objetivos para el cumplimiento de las metas programadas?					
3	¿El financiamiento para la ejecución presupuestal se basa en las normas legales?					
4	¿Cree Ud. que se cumple con eficiencia la ejecución presupuestal?					
5	¿Se realizan acciones de ajustes financieros para corregir algunas dificultades que se generan entre lo planificado y ejecutado para responder a problemas específicos?					
D2	Gestión Presupuestal					
6	¿Se cuenta con información mensualizada sobre el flujo de ingreso y egreso presupuestal, previendo gestionar presupuesto adicional?					
7	¿Recibió orientación como realizar el diagnóstico para cumplir las metas programadas e indicadores?					
8	¿El consumo del presupuesto varía en función a cambios no previstos o el PIM es devengado en la totalidad anualmente?					
9	¿Los gastos ejecutados están orientados a brindar un servicio de calidad?					
10	¿si hay modificaciones presupuestales se ajusta también las metas?					
D3	Nivel de Eficacia					
11	Según la ley de presupuestos, se cumple con los niveles de eficacia necesarios.					
12	¿Ud. cree que al término del año fiscal se cumple con resultados para el cumplimiento de metas programadas permitiendo programar las metas a realizar el siguiente año?					
13	¿Los recursos destinados a las metas, son lo suficientemente exactos como para evitar posibles modificaciones posteriores?					
14	¿Los recursos destinados a las metas siempre se mantienen iguales sin sufrir modificaciones?					
15	¿Existe un control en el uso de los recursos del programa salud materno neonatal en la OGESS?					

Validación de instrumentos



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Dr. Gilberto Carrión Barco

Institución donde labora : Universidad César Vallejo – Escuela de Posgrado

Especialidad : Doctor en Ciencias de la Computación y Sistemas – Metodólogo

Instrumento de evaluación : Ejecución Presupuestal Programa Salud Materno Neonatal

Autor (s) del instrumento (s) : Br. Jose Luis Livia Aguilar

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.				X	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.				X	
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Ejecución presupuestal.					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Ejecución presupuestal.					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.				X	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Ejecución presupuestal.				X	
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
PUNTAJE TOTAL		46				

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

_____ **SE RECOMIENDA APLICAR EL INSTRUMENTO A UNA MUESTRA PILOTO** _____

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

4.6

Tarapoto, 14 de octubre de 2021.

DR. GILBERTO CARRIÓN BARCO

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA
I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Dr. Gilberto Carrión Barco

Institución donde labora : Universidad César Vallejo – Escuela de Posgrado

Especialidad : Doctor en Ciencias de la Computación y Sistemas – Metodólogo

Instrumento de evaluación : Cumplimiento de Metas programa salud materno neonatal

Autor (s) del instrumento (s) : Br. Jose Luis Livia Aguilar

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN
MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					X
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Cumplimiento de Metas.					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Cumplimiento de Metas.					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.				X	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Cumplimiento de Metas.				X	
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.				X	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
PUNTAJE TOTAL		47				

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

 _____ **SE RECOMIENDA APLICAR EL INSTRUMENTO A UNA MUESTRA PILOTO** _____

 PROMEDIO DE VALORACIÓN: 4.7

Tarapoto, 14 de octubre de 2021



DR. GILBERTO CARRIÓN BARCO

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Mtra. Jhascelly Fernández Mera
 Institución donde labora : Oficina De Gestión De Servicios De Salud Alto Mayo
 Especialidad : Maestra en Gestión Pública
 Instrumento de evaluación : Ejecución presupuestal programa salud materno neonatal, Oficina de gestión de servicios de salud alto mayo - 2021
 Autor (s) del instrumento (s) : Br. Jose Luis Livia Aguilar

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					X
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Ejecución presupuestal.					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Ejecución presupuestal.					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.				X	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Ejecución presupuestal.					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.				X	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
PUNTAJE TOTAL						48

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

VIABLE PARA SU APLICACIÓN

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 4.8

Tarapoto, 12 de octubre de 2021.



Econ. Mtra. Jhascelly Fernández Mera
 Maestra en Gestión Pública

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Mtra. Jhascelly Fernández Mera
 Institución donde labora : Oficina De Gestión De Servicios De Salud Alto Mayo
 Especialidad : Maestra en Gestión Pública
 Instrumento de evaluación : Cumplimiento de metas programa salud materno neonatal, Oficina de gestión de servicios de salud alto mayo - 2021
 Autor (s) del instrumento (s) : Br. Jose Luis Livia Aguilar

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					X
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Cumplimiento de Metas.					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Cumplimiento de Metas.					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.				X	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Cumplimiento de Metas.					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.				X	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
PUNTAJE TOTAL						48

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

VIABLE PARA SU APLICACIÓN

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 4.8

Tarapoto, 12 de octubre de 2021



Econ. Mtra. Jhascelly Fernández Mera
 Maestra en Gestión Pública

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Mtro. Andy Guibb Rojas Casique
 Institución donde labora : Oficina De Gestión De Servicios De Salud Alto Mayo
 Especialidad : Maestro en Gestión Pública
 Instrumento de evaluación : Ejecución presupuestal programa salud materno neonatal, Oficina de gestión de servicios de salud alto mayo - 2021
 Autor (s) del instrumento (s) : Br. Jose Luis Livia Aguilar

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					X
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Ejecución presupuestal.					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Ejecución presupuestal.					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.				X	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Ejecución presupuestal.					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.				X	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
PUNTAJE TOTAL						48

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

VIABLE PARA SU APLICACIÓN

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 4.8

Tarapoto, 12 de octubre de 2021.



 Lic. Adm. Mtro. Andy Guibb Rojas Casique
 Maestro en Gestión Pública

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA
I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Mtro. Andy Guibb Rojas Casique
 Institución donde labora : Oficina De Gestión De Servicios De Salud Alto Mayo
 Especialidad : Maestro en Gestión Pública
 Instrumento de evaluación : Cumplimiento de metas programa salud materno neonatal, Oficina de gestión de servicios de salud alto mayo - 2021
 Autor (s) del instrumento (s) : Br. Jose Luis Livia Aguilar

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN
MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					x
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					x
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Cumplimiento de Metas.					x
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					x
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					x
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Cumplimiento de Metas.					x
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.				x	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Cumplimiento de Metas.					x
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.				x	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					x
PUNTAJE TOTAL					48	

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD
VIABLE PARA SU APLICACIÓN
PROMEDIO DE VALORACIÓN: 4.8

Tarapoto, 12 de octubre de 2021.



 Lic. Adm. Mtro. Andy Guibb Rojas Casique
 Maestro en Gestión Pública

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Dr. Hector Manuel Suarez Rios
 Institución donde labora : Universidad Nacional de San Martín
 Especialidad : Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad
 Instrumento de evaluación : Cumplimiento de metas programa salud materno neonatal, Oficina de gestión de servicios de salud Alto Mayo - 2021
 Autor (s) del instrumento (s) : Br. Jose Luis Livia Aguilar

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					X
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Cumplimiento de Metas.					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Cumplimiento de Metas.					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.				X	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Cumplimiento de Metas.					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.				X	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
PUNTAJE TOTAL						48

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Los criterios de evaluación del instrumento son adecuados, coherentes y claros con el propósito al tema de investigación; por lo que es válido para su aplicación.

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 4.8

Tarapoto, 16 de octubre de 2021



HECTOR MANUEL SUAREZ RIOS
 Dr. EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD
 DNI 18067785

Sello personal y firma

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA
I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Dr. Hector Manuel Suarez Rios
 Institución donde labora : Universidad Nacional de San Martín
 Especialidad : Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad
 Instrumento de evaluación : Ejecución presupuestal programa salud materno neonatal, Oficina de gestión de servicios de salud Alto Mayo - 2021
 Autor (s) del instrumento (s) : Br. Jose Luis Livia Aguilar

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN
MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					x
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					x
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Ejecución presupuestal.					x
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					x
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					x
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Ejecución presupuestal.					x
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.				x	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Ejecución presupuestal.					x
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.				x	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					x
PUNTAJE TOTAL					48	

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Los criterios de evaluación del instrumento son adecuados, coherentes y claros con el propósito al tema de investigación; por lo que es válido para su aplicación.

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 4.8

Tarapoto, 16 de octubre de 2021.



HECTOR MANUEL SUAREZ RIOS
 Dr. EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD
 DNI 18067785

Sello personal y firma

Constancia de autorización donde se ejecutó la investigación



OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO

DIRECCION GENERAL

"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

Exp. N° 012-2021

Moyobamba, 26 de octubre del 2021.

CARTA N° 109 -2021-DIRESA-OGESS-AM/DG

Señor:
Obstra. JOSE LUIS LIVIA AGUILAR
Rioja.-

Asunto: Autorización para realizar Proyecto de Investigación.

Referencia: Expediente N°012-2021340081
Solicitud de autorización de fecha 12/10/2021



Tengo el Agrado de dirigirme a Usted, saludandole cordialmente, asimismo en respuesta a su solicitud sobre permiso para la realización de su Tesis sobre el tema "Ejecución presupuestal y cumplimiento de metas programa salud neonatal, Oficina de gestión de servicios de salud alto mayo - 2021"

Cabe indicar que esta Dirección, autoriza su investigación en nuestra instalaciones, a partir del día 12 de Octubre del presente año.

Atentamente,

DIRECCIÓN REGIONAL DE SERVICIOS DE SALUD SAN MARTÍN
U.E. 401 - SALUD ALTO MAYO
M.C. Julio E. Alcantara Rengifo
DIRECTOR

C.c:
Dirección
UEPvGF

Base de datos

Ejecución presupuestal del programa salud materno neonatal, Oficina de gestión de servicios de salud alto mayo - 2021																		
DATOS	D1					SUB TOTAL	D2					SUB TOTAL	D3					SUB TOTAL
	P1	P2	P3	P4	P5		P6	P7	P8	P9	P10		P11	P12	P13	P14	P15	
1	1	2	3	3	2	11	1	1	3	1	1	7	1	1	1	1	1	5
2	1	3	2	1	3	10	2	2	3	1	2	10	1	2	2	2	2	9
3	5	5	5	5	5	25	5	5	5	5	5	25	5	5	5	5	5	25
4	3	2	1	3	2	11	3	1	3	2	4	13	4	2	3	3	1	13
5	4	3	2	1	3	13	3	1	2	2	1	9	1	1	2	1	4	9
6	3	2	2	2	3	12	2	2	2	3	1	10	1	1	3	3	5	13
7	4	2	3	3	2	14	2	3	2	3	1	11	1	1	2	2	4	10
8	2	3	2	3	3	13	2	2	3	3	2	12	2	2	2	2	2	10
9	2	2	1	1	1	7	2	1	1	1	1	6	1	1	1	1	5	9
10	5	4	3	4	3	19	3	3	3	4	1	14	2	1	1	1	5	10
11	2	2	2	1	3	10	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	2	6
12	3	1	2	3	3	12	1	1	2	4	1	9	1	1	1	1	3	7
13	3	3	3	2	3	14	3	3	3	3	1	13	2	2	3	3	4	14
14	5	3	3	3	2	16	5	1	2	1	1	10	1	1	1	1	2	6
15	3	3	3	3	3	15	5	2	3	1	1	12	1	1	2	2	2	8
16	2	3	3	3	4	15	2	3	3	2	1	11	1	1	3	4	2	11
17	1	2	4	4	3	14	2	1	2	3	2	10	1	1	1	1	2	6
18	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	2	2	1	7
19	3	3	3	4	1	14	3	1	1	5	1	11	1	1	1	2	2	7
20	4	5	1	3	1	14	1	5	3	1	1	11	5	1	5	5	1	17
21	4	3	2	2	3	14	4	3	1	4	1	13	1	2	1	3	5	12
22	2	3	5	2	2	14	3	3	2	4	1	13	2	2	2	2	2	10
23	1	2	3	3	2	11	1	1	3	1	1	7	1	1	1	1	1	5
24	1	3	2	1	3	10	2	2	3	1	2	10	1	2	2	2	2	9
25	5	5	5	5	5	25	5	5	5	5	5	25	5	5	5	5	5	25
26	3	2	1	3	2	11	3	1	3	2	4	13	4	2	3	3	1	13
27	4	3	2	1	3	13	3	1	2	2	1	9	1	1	2	1	4	9
28	3	2	2	2	3	12	2	2	2	3	1	10	1	1	3	3	5	13
29	4	2	3	3	2	14	2	3	2	3	1	11	1	1	2	2	4	10
30	2	3	2	3	3	13	2	2	3	3	2	12	2	2	2	2	2	10
31	2	2	1	1	1	7	2	1	1	1	1	6	1	1	1	1	5	9
32	5	4	3	4	3	19	3	3	3	4	1	14	2	1	1	1	5	10
33	2	2	2	1	3	10	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	2	6
34	3	1	2	3	3	12	1	1	2	4	1	9	1	1	1	1	3	7

35	3	3	3	2	3	14	3	3	3	3	1	13	2	2	3	3	4	14
36	5	3	3	3	2	16	5	1	2	1	1	10	1	1	1	1	2	6
37	3	3	3	3	3	15	5	2	3	1	1	12	1	1	2	2	2	8
38	2	3	3	3	4	15	2	3	3	2	1	11	1	1	3	4	2	11
39	1	2	4	4	3	14	2	1	2	3	2	10	1	1	1	1	2	6
40	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	2	2	1	7
41	3	3	3	4	1	14	3	1	1	5	1	11	1	1	1	2	2	7
42	4	5	1	3	1	14	1	5	3	1	1	11	5	1	5	5	1	17
43	4	3	2	2	3	14	4	3	1	4	1	13	1	2	1	3	5	12
44	2	3	5	2	2	14	3	3	2	4	1	13	2	2	2	2	2	10
45	1	2	3	3	2	11	1	1	3	1	1	7	1	1	1	1	1	5
46	1	3	2	1	3	10	2	2	3	1	2	10	1	2	2	2	2	9
47	5	5	5	5	5	25	5	5	5	5	5	25	5	5	5	5	5	25
48	3	2	1	3	2	11	3	1	3	2	4	13	4	2	3	3	1	13
49	4	3	2	1	3	13	3	1	2	2	1	9	1	1	2	1	4	9
50	3	2	2	2	3	12	2	2	2	3	1	10	1	1	3	3	5	13
51	4	2	3	3	2	14	2	3	2	3	1	11	1	1	2	2	4	10
52	2	3	2	3	3	13	2	2	3	3	2	12	2	2	2	2	2	10
53	2	2	1	1	1	7	2	1	1	1	1	6	1	1	1	1	5	9
54	5	4	3	4	3	19	3	3	3	4	1	14	2	1	1	1	5	10
55	2	2	2	1	3	10	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	2	6
56	3	1	2	3	3	12	1	1	2	4	1	9	1	1	1	1	3	7
57	3	3	3	2	3	14	3	3	3	3	1	13	2	2	3	3	4	14
58	5	3	3	3	2	16	5	1	2	1	1	10	1	1	1	1	2	6
59	3	3	3	3	3	15	5	2	3	1	1	12	1	1	2	2	2	8
60	2	3	3	3	4	15	2	3	3	2	1	11	1	1	3	4	2	11
61	1	2	4	4	3	14	2	1	2	3	2	10	1	1	1	1	2	6
62	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	2	2	1	7
63	3	3	3	4	1	14	3	1	1	5	1	11	1	1	1	2	2	7
64	4	5	1	3	1	14	1	5	3	1	1	11	5	1	5	5	1	17
65	4	3	2	2	3	14	4	3	1	4	1	13	1	2	1	3	5	12
66	2	3	5	2	2	14	3	3	2	4	1	13	2	2	2	2	2	10
67	1	2	3	3	2	11	1	1	3	1	1	7	1	1	1	1	1	5
68	1	3	2	1	3	10	2	2	3	1	2	10	1	2	2	2	2	9
69	5	5	5	5	5	25	5	5	5	5	5	25	5	5	5	5	5	25
70	3	2	1	3	2	11	3	1	3	2	4	13	4	2	3	3	1	13
PROMEDIO	2.8	2.7	2.6	2.6	2.6	13.3	2.6	2.1	2.4	2.5	1.5	11.1	1.7	1.5	2.1	2.2	2.8	10.3

Cumplimiento de metas del programa salud materno neonatal, Oficina de gestión de servicios de salud alto mayo - 2021

DATOS	D1					SUB TOTAL	D2					SUB TOTAL	D3					SUB TOTAL
	P1	P2	P3	P4	P5		P6	P7	P8	P9	P10		P11	P12	P13	P14	P15	
1	3	1	1	3	2	10	1	1	2	2	2	8	2	2	3	3	3	13
2	2	2	1	3	2	10	1	2	3	1	3	10	2	1	4	3	2	12
3	5	5	5	5	5	25	5	5	5	5	4	24	5	5	5	5	5	25
4	1	3	3	2	2	11	3	5	2	1	3	14	3	3	4	4	2	16
5	2	2	1	2	3	10	3	4	3	1	1	12	1	2	2	3	3	11
6	2	2	2	3	3	12	3	3	2	2	2	12	2	3	4	3	3	15
7	2	4	1	3	3	13	4	4	3	2	3	16	2	3	3	4	3	15
8	2	2	3	2	3	12	2	3	3	3	2	13	3	2	2	3	3	13
9	2	2	1	3	1	9	4	2	4	1	1	12	3	2	4	5	3	17
10	3	3	3	3	3	15	3	3	4	3	2	15	3	4	3	3	3	16
11	2	2	1	1	2	8	1	3	1	1	1	7	2	1	2	2	1	8
12	2	2	1	3	3	11	1	3	3	3	3	13	2	3	3	3	3	14
13	3	2	3	3	5	16	5	3	3	4	3	18	3	4	5	3	3	18
14	5	3	3	3	2	16	5	1	2	1	1	10	1	1	1	1	2	6
15	2	4	2	2	2	12	2	5	2	2	2	13	2	2	2	2	2	10
16	2	3	1	1	2	9	3	3	3	1	2	12	2	3	1	1	3	10
17	2	1	1	2	3	9	3	3	2	1	3	12	2	2	4	3	3	14
18	2	2	1	2	1	8	1	1	1	1	1	5	2	2	2	1	1	8
19	3	3	2	2	1	11	2	3	1	1	1	8	2	2	2	5	2	13
20	4	5	1	3	1	14	1	5	3	1	1	11	5	1	5	5	1	17
21	4	3	2	2	3	14	4	3	1	4	1	13	1	2	1	3	5	12
22	3	2	1	2	2	10	3	5	3	2	3	16	3	2	4	4	4	17
23	3	1	1	3	2	10	1	1	2	2	2	8	2	2	3	3	3	13
24	2	2	1	3	2	10	1	2	3	1	3	10	2	1	4	3	2	12
25	5	5	5	5	5	25	5	5	5	5	4	24	5	5	5	5	5	25
26	1	3	3	2	2	11	3	5	2	1	3	14	3	3	4	4	2	16
27	2	2	1	2	3	10	3	4	3	1	1	12	1	2	2	3	3	11
28	2	2	2	3	3	12	3	3	2	2	2	12	2	3	4	3	3	15
29	2	4	1	3	3	13	4	4	3	2	3	16	2	3	3	4	3	15
30	2	2	3	2	3	12	2	3	3	3	2	13	3	2	2	3	3	13
31	2	2	1	3	1	9	4	2	4	1	1	12	3	2	4	5	3	17
32	3	3	3	3	3	15	3	3	4	3	2	15	3	4	3	3	3	16
33	2	2	1	1	2	8	1	3	1	1	1	7	2	1	2	2	1	8
34	2	2	1	3	3	11	1	3	3	3	3	13	2	3	3	3	3	14
35	3	2	3	3	5	16	5	3	3	4	3	18	3	4	5	3	3	18
36	5	3	3	3	2	16	5	1	2	1	1	10	1	1	1	1	2	6
37	2	4	2	2	2	12	2	5	2	2	2	13	2	2	2	2	2	10

38	2	3	1	1	2	9	3	3	3	1	2	12	2	3	1	1	3	10
39	2	1	1	2	3	9	3	3	2	1	3	12	2	2	4	3	3	14
40	2	2	1	2	1	8	1	1	1	1	1	5	2	2	2	1	1	8
41	3	3	2	2	1	11	2	3	1	1	1	8	2	2	2	5	2	13
42	4	5	1	3	1	14	1	5	3	1	1	11	5	1	5	5	1	17
43	4	3	2	2	3	14	4	3	1	4	1	13	1	2	1	3	5	12
44	3	2	1	2	2	10	3	5	3	2	3	16	3	2	4	4	4	17
45	3	1	1	3	2	10	1	1	2	2	2	8	2	2	3	3	3	13
46	2	2	1	3	2	10	1	2	3	1	3	10	2	1	4	3	2	12
47	5	5	5	5	5	25	5	5	5	5	4	24	5	5	5	5	5	25
48	1	3	3	2	2	11	3	5	2	1	3	14	3	3	4	4	2	16
49	2	2	1	2	3	10	3	4	3	1	1	12	1	2	2	3	3	11
50	2	2	2	3	3	12	3	3	2	2	2	12	2	3	4	3	3	15
51	2	4	1	3	3	13	4	4	3	2	3	16	2	3	3	4	3	15
52	2	2	3	2	3	12	2	3	3	3	2	13	3	2	2	3	3	13
53	2	2	1	3	1	9	4	2	4	1	1	12	3	2	4	5	3	17
54	3	3	3	3	3	15	3	3	4	3	2	15	3	4	3	3	3	16
55	2	2	1	1	2	8	1	3	1	1	1	7	2	1	2	2	1	8
56	2	2	1	3	3	11	1	3	3	3	3	13	2	3	3	3	3	14
57	3	2	3	3	5	16	5	3	3	4	3	18	3	4	5	3	3	18
58	5	3	3	3	2	16	5	1	2	1	1	10	1	1	1	1	2	6
59	2	4	2	2	2	12	2	5	2	2	2	13	2	2	2	2	2	10
60	2	3	1	1	2	9	3	3	3	1	2	12	2	3	1	1	3	10
61	2	1	1	2	3	9	3	3	2	1	3	12	2	2	4	3	3	14
62	2	2	1	2	1	8	1	1	1	1	1	5	2	2	2	1	1	8
63	3	3	2	2	1	11	2	3	1	1	1	8	2	2	2	5	2	13
64	4	5	1	3	1	14	1	5	3	1	1	11	5	1	5	5	1	17
65	4	3	2	2	3	14	4	3	1	4	1	13	1	2	1	3	5	12
66	3	2	1	2	2	10	3	5	3	2	3	16	3	2	4	4	4	17
67	3	1	1	3	2	10	1	1	2	2	2	8	2	2	3	3	3	13
68	2	2	1	3	2	10	1	2	3	1	3	10	2	1	4	3	2	12
69	5	5	5	5	5	25	5	5	5	5	4	24	5	5	5	5	5	25
70	1	3	3	2	2	11	3	5	2	1	3	14	3	3	4	4	2	16
PROMEDIO	2.6	2.6	1.9	2.5	2.5	12.2	2.7	3.2	2.6	2.0	2.1	12.5	2.4	2.4	3.1	3.2	2.7	13.8

Autorización de la organización para publicar su identidad en los resultados de las investigaciones



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN PARA PUBLICAR SU IDENTIDAD EN LOS RESULTADOS DE LAS INVESTIGACIONES

Datos Generales

Nombre de la Organización:	RUC: 20531320060
OFICINA DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO	
Nombre del Titular o Representante legal:	
Nombres y Apellidos JULIO EDMUNDO ALCANTARA RENGIFO	DNI: 40861444

Consentimiento:

De conformidad con lo establecido en el artículo 7º, literal "f" del Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo (*), autorizo no autorizo publicar LA IDENTIDAD DE LA ORGANIZACIÓN, en la cual se lleva a cabo la investigación:

Nombre del Trabajo de Investigación	
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL Y CUMPLIMIENTO DE METAS PROGRAMA SALUD MATERNO NEONATAL, OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO - 2021	
Nombre del Programa Académico: MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA	
Autor: Nombres y Apellidos JOSE LUIS LIVIA AGUILAR	DNI: 41692512

En caso de autorizarse, soy consciente que la investigación será alojada en el Repositorio Institucional de la UCV, la misma que será de acceso abierto para los usuarios y podrá ser referenciada en futuras investigaciones, dejando en claro que los derechos de propiedad intelectual corresponden exclusivamente al autor (a) del estudio.

Lugar y Fecha: MOYOBAMBA, 26 DE OCTUBRE DE 2021.



[Handwritten Signature]
M.C. Julio E. Alcantara Rengifo
DIRECTOR

Firma: _____

(Titular o Representante legal de la Institución)

(*) Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo-Artículo 7º, literal " f " Para difundir o publicar los resultados de un trabajo de investigación es necesario mantener bajo anonimato el nombre de la institución donde se llevó a cabo el estudio, salvo el caso en que haya un acuerdo formal con el gerente o director de la organización, para que se difunda la identidad de la institución. Por ello, tanto en los proyectos de investigación como en los informes o tesis, no se deberá incluir la denominación de la organización, pero sí será necesario describir sus características.