



FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES

ESCUELA PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN

TESIS

**Ejecución presupuestal y eficiencia de los servicios en los
centros de salud de la Gerencia Regional de Salud,
Lambayeque 2023**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ADMINISTRACIÓN**

Autor:

Bach. Lora Yajahuanca Kenny Steve

ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-8832-4200>

Asesor:

Dr. Garcia Yovera Abraham Jose

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5851-1239>

Línea de Investigación:

Gestión Empresarial y Emprendimiento

Pimentel – Perú

2024

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL Y EFICIENCIA DE LOS SERVICIOS EN LOS CENTROS
DE SALUD DE LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD, LAMBAYEQUE 2023**

Asesor (a): Dr. Garcia Yovera Abraham Jose
Firma

Presidente (a) Dr. Mego Núñez Onésimo
Firma

Secretario (a): Dr. García Yovera Abraham José
Firma

Vocal (a): Mg. Falla Gómez Carolina de Lourdes
Firma



Universidad
Señor de Sipán


DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien(es) suscribe(n) la DECLARACIÓN JURADA, soy(somos) egresado (s)del Programa de Estudios de **ADMINISTRACIÓN** de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro (amos) bajo juramento que soy (somos) autor(es) del trabajo titulado:

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL Y EFICIENCIA DE LOS SERVICIOS EN LOS CENTROS DE SALUD DE LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD, LAMBAYEQUE 2023

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán, conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación con las citas y referencias bibliográficas, respetando el derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firma:

Lora Yajahuanca Kenny Steve	DNI: 46405354	
-----------------------------	---------------	---

Pimentel, 05 de enero de 2024.

Dedicatoria

A mis amados padres. Este logro académico es un reflejo del incansable esfuerzo que han invertido para brindarme una educación sólida. Cada sacrificio que han hecho, cada día de trabajo duro y cada decisión que tomaron en mi nombre son el fundamento de mi éxito. Su dedicación y compromiso con mi educación son un regalo que valoro más allá de las palabras. Esta tesis es un testimonio de su sacrificio y amor, y me llena de orgullo honrarlos de esta manera. Gracias por ser los faros en mi vida, por iluminar el camino hacia el conocimiento y por inculcarme la importancia del trabajo duro y la educación. Los amo profundamente.

Bach. Lora Yajahuanca Kenny Steve

Agradecimientos

A Dios, por guiarme siempre e iluminar mi andar, para poder lograr todas las metas que me he trasado.

A mi familia por su apoyo incondicional, mis padres Juan y Rosa, por estar siempre a cada momento de mi vida, a mi hijo Axel, mi hermano Bruno, mi sobrino Vasco, que son también parte de este gran logro.

A mi compañera de vida Rosa, por su amor y comprensión, por estar en las buenas y las malas siempre.

A cada una de las personas de una u otra manera apoyaron y creyeron en mí, y me brindaron su confianza.

Bach. Lora Yajahuanca Kenny Steve

Índice general

Dedicatoria	iv
Agradecimientos	v
Índice de tablas	vii
Índice de figuras	viii
Resumen	ix
Abstract	x
I. INTRODUCCIÓN	11
1.1. Realidad problemática.	11
1.2. Formulación del problema.....	18
1.3. Hipótesis.....	18
1.4. Objetivos.....	19
1.5. Teorías relacionadas al tema.....	19
II. MATERIALES Y MÉTODO	30
2.1. Tipo y Diseño de Investigación	30
2.2. Variables, Operacionalización.....	30
2.3. Población de estudio, muestra, muestreo y criterios de selección.....	33
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad..	34
2.5. Procedimiento de análisis de datos.....	35
2.6. Criterios éticos	35
III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	37
3.1. Resultados.....	37
3.2. Discusión	49
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	56
4.1. Conclusiones	56
4.2. Recomendaciones	58
REFERENCIAS	60
ANEXOS	66

Índice de tablas

Tabla 1 Operacionalización ejecución presupuestal	31
Tabla 2 Operacionalización eficiencia en los servicios.....	32
Tabla 3 Análisis de confiabilidad.....	35
Tabla 4 Ejecución presupuestal Vs. Eficiencia de los servicios.....	37
Tabla 5 Administración Financiera.....	38
Tabla 6 Planeamiento estratégico.....	39
Tabla 7 Logística	40
Tabla 8 Ejecución presupuestal.....	41
Tabla 9 Productividad	42
Tabla 10 Personal calificado.....	43
Tabla 11 Control interno	44
Tabla 12 Eficiencia de los servicios	45
Tabla 13 Administración Financiera vs Eficiencia de los servicios	46
Tabla 14 Planeamiento estratégico vs Eficiencia de los servicios	47
Tabla 15 Planeamiento estratégico vs Eficiencia de los servicios	48

Índice de figuras

Figura 1 Administración Financiera	38
Figura 2 Planeamiento estratégico	39
Figura 3 Logística.....	40
Figura 4 Ejecución presupuestal	41
Figura 5 Productividad	42
Figura 6 Personal calificado	43
Figura 7 Control interno.....	44
Figura 8 Eficiencia de los servicios.....	45

Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo general determinar la relación entre la ejecución presupuestal y la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023; para el cual se empleó una investigación cuantitativa, de tipo básica, con un nivel descriptivo, correlacional, teniendo en cuenta una población de 184 directores de los centros de salud de la GERESA de Lambayeque, incluyendo cuatros hospitales, de quienes se obtuvo una muestra de 123 a quienes se les encuestó y se obtuvo que la ejecución presupuestal es regular con el 52,8%; deficiente con el 36,6% y óptima con el 10,6%, lo que significa que regularmente la correcta ejecución del presupuesto de la GERESA, beneficia en el tiempo oportuno a los centros de salud y hospitales de Lambayeque, y la eficiencia en los servicios es regular con el 59,3%; deficiente con el 25,2% y óptima con el 15,4%, concluyendo que la ejecución presupuestal tiene un correlato positivo y significativo ($Rho = 0.650$) con la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la GERESA, Lambayeque. Asimismo, se aceptó la hipótesis de estudio general (H1) debido a que se encontró un nivel de Sig. (B) de 0.000 siendo menor a 0.05

Palabras Clave: Presupuesto, eficiencia; planificación, productividad, atención en los servicios.

Abstract

The general objective of this study was to determine the relationship between budget execution and efficiency of services in the health centers of the Regional Health Management of Lambayeque 2023; for which a basic quantitative research was used, with a descriptive, correlational level, taking into account a population of 184 directors of the health centers of the GERESA of Lambayeque, including four hospitals, from whom a sample of 123 were obtained and who were surveyed and it was obtained that the budget execution is regular with 52.8%, deficient with 36.6% and optimal with 10.6%, which means that the correct execution of the budget of the GERESA benefits the health centers and hospitals of Lambayeque in a timely manner; This means that the correct execution of the GERESA budget regularly benefits the health centers and hospitals of Lambayeque in a timely manner, and the efficiency of services is regular (59.3%), deficient (25.2%) and optimal (15.4%), concluding that budget execution has a positive and significant correlation ($Rho = 0.650$) with the efficiency of services. 650) with the efficiency of services in the health centers of the GERESA, Lambayeque. Likewise, the general study hypothesis (H1) was accepted due to the fact that a Sig. level (B) of 0.000 was found to be less than 0.05.

Key words: Budget, efficiency; planning, productivity, health care services.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática.

En países endémicos como Sudeste Asiático y África, durante la pandemia COVID-19, tuvieron que ejecutar reasignaciones de fondos, lo que significó la disminución de la capacidad en los sistemas de salud. Por tanto, durante el periodo de Post- pandemia fue fundamental que se impulse el reordenamiento del presupuesto a nivel nacional, para seguir brindando una mejor calidad de los servicios hospitalarios, como años atrás (Diptyanusa y Nelwin, 2020). Teniendo en cuenta, que los servicios de salud son de vital importancia para que cuenten con una atención segura; sin embargo, muchas veces depende de la disponibilidad presupuestaria de los países medianos y bajos; y una compresión deficiente de los costos que obstaculiza el progreso para una adecuada atención médica (Anderson et al., 2020).

En líneas similares, en Malasia la atención de la salud pública es financiada por el gobierno; sin embargo, el incremento del costo del gasto público es una preocupación y presenta desafíos importantes; debido a que, la esperanza de vida cada vez incrementa y eso genera un aumento en la carga del sistema año a año; donde el Ministerio de Salud representa aproximadamente el 49% de sus gastos en los hospitales, de los cuales el 8% en casos diarios, el 29% en atención ambulatoria y el 63% en atención hospitalaria (Fong et al., 2023). No obstante, en Ghana existe escasos recursos, uso inadecuado de su presupuesto y altos gastos en la atención hospitalaria, dando origen al término “Síndrome de no cama”, debido a que, en algunos centros de salud a los usuarios se les niega que sigan con sus tratamientos debido a las inadecuadas camas, principalmente en la unidades quirúrgicas y de emergencias (Vukey et al., 2023).

Por otro lado, en Ecuador la gestión de la salud pública necesita eficiencia en los recursos, lo que representa una gestión moderna; por tanto, se considera necesaria la intervención de herramientas necesarias, las mismas donde el presupuesto juega un papel

definitivo para prever, planificar, organizar, integrar, coordinar y controlar cada operación y obtener resultados favorables (Casanova y Valdés, 2020). Teniendo en cuenta, que el gobierno ecuatoriano destina aproximadamente \$5,000 millones para el rubro salud, representando el 16% del presupuesto general del estado (PGE), y al Ministerio de salud se destina \$2,000 millones lo que equivale al 7% del PGE, sin embargo, no es suficiente para que se pueda atender a toda la población de manera eficiente (Carpio et al., 2021).

Por otro lado, en el Perú, la gestión presupuestaria actual en el sector salud, no está articulada a la eficiencia en las metas de los servicios; por tanto, no tienen un punto convergente, lo que limita que se usen los recursos presupuestales, dificultando la eficiencia y calidad de los servicios prestados; para corregir los vacíos del presupuesto, se considera necesario la ejecución de la articulación de los resultados y servicios, aplicando criterios de equidad y eficiencia (Yactayo, 2019). Asimismo, en Arequipa la gestión de los recursos por parte del gobierno, han ocasionado el desperdicio del presupuesto, debido a que no se ejecutan por completo los presupuestos que se asignan en el sector salud, lo que genera la participación de los proyectos y reduce la calidad de los servicios, haciendo que los pacientes prefieran el sector privado (Bedregal, 2021).

Similar situación, se dio en Loreto, donde el director del sector salud, no gestiona, ni asigna un presupuesto adecuado para mejorar los sistemas de salud y la calidad de atención a los pacientes; considerando que lo destina a destiempo, sumado a ello no cuenta con la capacidad para la toma de decisiones acertadas, lo que imposibilita solucionar problemas de forma inmediata a la comunidad, por lo que, se dedujo que los servidores públicos carecen de habilidades para administrar presupuestos y conllevar una correcta gestión de salud (Valera y Delgado, 2020). Teniendo en cuenta, que la atención hospitalaria es un problema de eficiencia en cada servicio de salud, haciendo que se incrementen los costos sanitarios, limitando la oferta e incrementando el riesgo de eventos intrahospitalarios, además de afectar en la salud social y familiar de los pacientes (Lazarte, 2021).

Analizando el contexto local, en la Gerencia Regional de Salud (GERESA) Lambayeque se ha evidenciado en los últimos años crecientes brechas en la provisión de servicios de salud que recibe la población dentro de su jurisdicción; donde los principales problemas detectados tienen que ver con baja productividad en número de atenciones, deficiente abastecimiento de medicamentos, limitada capacidad diagnóstica para usuarios del SIS, entre otros.

Donde uno de los factores que está incidiendo en esta problemática son los problemas en la ejecución del presupuesto asignado al sector salud regional, dado los indicadores reportados de gasto que muestran niveles de avance regular de presupuesto ejecutado con tendencia a la baja en los últimos periodos. Esta subejecución presupuestal afecta directamente la provisión de los bienes y servicios médicos requeridos por los usuarios del primer nivel de atención.

De mantenerse esta situación en los próximos años, no solo se verían perjudicados los resultados sanitarios y de gestión de la red de establecimientos de salud de Lambayeque, sino que se incrementarían los riesgos de salud pública, las inequidades y problemas para cumplir las políticas y objetivos del sector para una atención de calidad orientada al ciudadano. Por ello, se requiere profundizar en el diagnóstico de este problema y la relación existente entre ambas variables.

Por otro lado, analizando los antecedentes del ámbito internacional, Murillo y Zamora (2023) analizaron la eficiencia de los servicios de salud durante la COVID19 en un centro de salud de Paján (Ecuador), teniendo en cuenta una metodología cuantitativa con 362 pacientes, de quienes se logró encontrar que 286 personas estuvieron muy satisfechas con la limpieza que existe en los consultorios y laboratorios, 275 y 278 con la limpieza de los servicios higiénicos y con la sala de espera, respectivamente; asimismo, 352 afirmaron que si fueron atendidos de manera puntual de acuerdo a su hora agendada, logrando concluir que, los pacientes han experimentado un adecuado tiempo de espera, demostrando que

existe una buen flujo de atención y organización en el centro de salud, sumado a ello, la atención en las diversas áreas del hospital (paramédico, enfermería, farmacia, administrativo, laboratorio) fueron favorables.

Tixi (2022) analizó la eficiencia y eficacia de los servicios de salud y su incidencia con la ejecución del presupuesto en la Zona 2- Riobamba (Ecuador), mediante una metodología cuantitativa, transversal, descriptiva, con una muestra de 6 centros de salud, donde encontró que, del total de los ingresos el 38,3% se debía a un monto asignado; el 0,1% de donaciones y el 61,6% de otros ingresos; asimismo, el presupuesto fue eficiente con el 73,6%; y eficaz con el 98,5%; logrando concluir que se pudo observar que la eficiencia y eficacia fueron afectadas por el mal manejo en la ejecución del presupuesto, lo que ocasiona que el rendimiento no esté al 100% para que se cumplan con las metas y objetivos planificación por la coordinación.

Schugurensky (2021) analizó la evolución del presupuesto en un centro de salud de la provincia de Misiones (Argentina), mediante una metodología cuantitativa, encontraron que el total del presupuesto asignado en el 2017 fue de \$1,946,245,000, para el 2018 fue de \$ 2,432,859,000 y para el 2019 fue de \$2,838,433,000, evidenciándose una variación ligera del 25% para el segundo año y de 16,67% para el siguiente año; a través de ello, se concluyó que para evitar un desfase es necesario tener una correcta asignación presupuestaria en los gastos de salud, donde se disponga de un sistema de información que procese y revele cada gasto.

Balderramo y Lara (2020) evaluaron la gestión gubernamental de un centro de salud Tipo C para tener mejoras en la calidad de servicio en Ecuador, donde a través de una metodología cuantitativa, descriptiva, encontraron que el 60% calificó que existía deficiencia en los controles ejecutados en la planificación presupuestaria de acuerdo con el POA institucional, el 92% observaba incumplimiento mínimo sobre los programas de presupuesto

para los medicamentos que se empleaban en el centro de salud, el 70% no lograba cumplir con los % de capacitaciones programadas dentro de su POA; mediante ello, concluyeron que se fue necesario rediseñar la gestión, mediante nuevas metas relacionadas con el cumplimiento de los procesos operativos; sin embargo, el presupuesto que se asignaba no permitía cumplir con los objetivos.

Analizando el contexto nacional, Mozombite y Ruiz (2022) determinaron la incidencia de la ejecución presupuestal y la calidad de gasto en los servicios de salud Huallaga (Tarapoto); mediante una metodología aplicada, no experimental, cuantitativa, con una muestra de 60 colaboradores; logrando tener como resultados que existe un correlato positivo alto (0.834) entre ambas variables investigadas; asimismo, la ejecución presupuesta fue calificada como moderada (43%), las fuentes de financiamiento regulares con el 40% y la categoría presupuestal deficiente con el 40%, logrando concluir que mientras la ejecución presupuestal sea eficiente, el grado de calidad de los servicios serán más eficientes, permitiendo aceptar la hipótesis de estudio.

Borda (2022) determinó el grado de correlato entre el presupuesto por resultados y la ejecución presupuestal en un programa de salud materna en Ayacucho, a través de una investigación básica, cuantitativa, transversal; con una población conformada por 45 personas, de quienes se encontró que existía un correlato de $r_s=0.597$ para ambas variables, asimismo, la ejecución presupuestal fue media con el 44,4%, la eficiencia y eficacia fueron medias con el 57,8%; 46,7%; respectivamente, logrando concluir que fue necesario que se realicen procedimientos que permitan la identificación de debilidades en las actividades de la ejecución del presupuesto, con la finalidad de la implementación de estrategias que logren conducir a elevar los grados de efectividad en la ejecución de los gastos.

Limache (2022) determinó la incidencia de la ejecución presupuesta en la calidad de los gastos públicos en una unidad operativa de Salud de Churcampá; teniendo en cuenta una

metodología cuantitativa, no experimental, correlacional y transversal; con una población de 52 colaboradores; logrando encontrar que existía un correlato significativo entre ambas variables con una $p_value = 0.022$, logrando aceptar la hipótesis de estudio, asimismo, se encontró que la ejecución del presupuesto incremento en un 40% entre dos años de análisis; logrando concluir que se consideró necesario que se realicen revisiones y ejecuciones necesarias para priorizar una mejor atención en la salud de los ciudadanos; es decir, las decisiones tomadas deben estar basadas en la ejecución de los gastos e ingresos.

Vargas y Zavaleta (2020) analizaron la gestión de presupuesto por resultados en la calidad del gasto de los gobiernos estatales, a través de un diseño no experimental, correlacional, con una población de 83 distritos de La Libertad, de quienes se halló que la ejecución presupuestaria es media con el 84%, demostrando un correlato directo y significativo con la calidad del gasto ($r=0,69$); principalmente con los programas de saneamiento rural y urbano, el uso y acceso adecuado a los servicios de salud, educación básica y telecomunicaciones.

Mayo (2020) determinó el correlato de la ejecución presupuestal en la eficacia del servicio de un Hospital en Lima; mediante una metodología cuantitativa, correlacional, transversal; con una muestra de 60 personas; logrando encontrar que ambas variables se correlacionaban con un $r_s=0.685$ y un $Pvalor=0.004$, aceptando la hipótesis de estudio; asimismo, el 13,3% estuvo de acuerdo con funcionamiento de las distintas áreas del hospital; sin embargo, el 30% no estuvo de acuerdo con que las decisiones que se toman sean las correctas; logrando concluir que fue necesario que las personas que trabajan en el hospital conozcan de los diversos procesos que se necesita para la ejecución de los recursos en los hospitales, y puedan contribuir con el buen desempeño en las diversas actividades que se ejecutan a diario en todas las áreas, y de esa manera brinden un servicio que satisfaga las necesidades de los pacientes.

Por otro lado, analizando los trabajos previos del contexto local, se encontró que, Rodríguez (2022) determinó el correlato entre la ejecución presupuestario y la calidad de los gastos en una municipalidad de Lambayeque; a través de un estudio cuantitativo, básico, transversal; con una muestra de 70 colaboradores; de quienes el 54,9% calificó la ejecución presupuestaria como regular y el 66,7% a la calidad de los gastos como media; asimismo, se encontró un correlato moderado entre la dimensión certificado, compromiso y devengado ($\rho=0,508$, ($\rho=0,607$, $\rho=0,477$) con la calidad del gasto, respectivamente; y entre ambas variables un correlato significativo de $\rho=0,716$; $p=0,000$; logrando concluir que una correcta ejecución presupuestal mejorará la calidad en el gasto municipal.

Carrasco (2021) propuso un sistema de control interno para el incremento de la efectividad del presupuesto de bienes y servicios de un hospital en Chiclayo; mediante una metodología transversal, cuantitativa; con una muestra de 20 colaboradores; encontrando que existe efectividad del 73,7% y el riesgo es bajo con el 26,3%; asimismo; el 56,6% afirmó que no se cumple con el total de las normas estipuladas para el control interno de la organización; logrando concluir que se implementaron políticas de control para innovar en la administración y se realice la adquisición de bienes con transparencia en los centros de salud; además, se capacitó al personal en el sistema de control interno; sobre planificación operativa y estratégica para aumentar la efectividad al momento de ejecutar los presupuestos.

Ordemar y Gálvez (2020) determinaron los factores que intervienen en la ejecución presupuestal de donaciones y transferencias en un hospital de Lambayeque; mediante una metodología descriptiva, cuantitativa, transversal, con una muestra de 57 colaboradores, de quienes el 84,2%, afirmó que casi siempre la documentación relacionada con los procesos administrativos retrasaba de manera significativa a la ejecución del presupuesto, por tanto, fue necesario que el factor político, plantee normas internas para el correcto desempeño y desarrollo de cada colaborador, para que puedan aportar ideas y contribuyan a completar al 100% la ejecución presupuestal, otro factor considerado fue la autonomía para que realicen

gestiones internas sin contradecir a los cargos superiores.

En cuanto a la justificación teórica, el estudio permitirá ampliar el conocimiento científico actual sobre la relación e incidencia entre la ejecución presupuestal y la eficiencia en la prestación de los servicios de los establecimientos de salud de la región Lambayeque. Los nuevos hallazgos enriquecerán las teorías y modelos existentes sobre gestión financiera, operativa y resultados en salud pública.

Con respecto a la metodológica, la investigación hará uso de un enfoque cuantitativo con técnicas e instrumentos que cumplan los requisitos de validez y confiabilidad para el levantamiento y procesamiento estadístico de los datos. El diseño de la metodología servirá de base para futuros estudios sobre problemáticas de dirección y administración de servicios médicos.

Y finalmente es práctica porque, los resultados, conclusiones y recomendaciones que se alcancen permitirán que las autoridades de la GERESA y directivos de los establecimientos de salud cuenten con evidencia válida y objetiva para la identificación de oportunidades de mejora en la gestión que conlleven a una provisión más eficiente de servicios sanitarios. Esto repercutirá en un impacto positivo final en los usuarios y población.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la relación entre la ejecución presupuestal y la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023?

1.3. Hipótesis

H₁: Existe relación entre la ejecución presupuestal y la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023.

H₀: No existe relación entre la ejecución presupuestal y la eficiencia de los servicios

en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar la relación entre la ejecución presupuestal y la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023.

1.4.2. Objetivos específicos

Diagnosticar la ejecución presupuestal en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023.

Describir el nivel de eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023.

Analizar la relación entre la administración financiera y la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023.

Identificar la relación entre el planeamiento estratégico y la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023.

Medir la relación entre la logística y la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023.

1.5. Teorías relacionadas al tema

1.5.1. Ejecución presupuestal.

La ejecución presupuestal se puede entender como el proceso o conjunto de

acciones por el cual las instituciones gubernamentales y entidades públicas gestionan y utilizan en la práctica el presupuesto anual que les fue aprobado y asignado (Carranza et al., 2022). Implica la autorización y disposición efectiva de los fondos presupuestados para que las entidades estatales puedan operar y cumplir con sus objetivos y funciones previstas para cada periodo fiscal (Huaman, 2022).

A través de la ejecución presupuestal, las instituciones públicas tienen la facultad de disponer de los recursos económicos estimados en su programación presupuestaria anual, atendiendo en la realidad los gastos administrativos y obligaciones de gasto de acuerdo a como fueron programados. Esto con el fin de poder prestar los servicios y bienes públicos que están dentro de su competencia (Navarro y Delgado, 2020).

La ejecución presupuestaria se lleva a cabo mediante procesos administrativos preestablecidos, que buscan que los fondos públicos se ejecuten de manera óptima y eficiente, en función de cumplir metas organizacionales e impactar efectivamente a los ciudadanos con la provisión de los bienes y servicios del Estado (Vaicilla et al., 2020).

El MEF juega un rol preponderante en el financiamiento y asignación presupuestal para todas las entidades públicas que conforman el sector salud en el Perú. A través de sus direcciones competentes, el MEF es el encargado de consolidar, aprobar y establecer el presupuesto nacional, del cual se desprende el presupuesto que se le otorgará específicamente al sector salud cada año fiscal (Ministerio de Economía y Finanzas, [MEF], 2012).

Luego, en base a la programación y estimaciones realizadas por el Ministerio de Salud, EsSalud, hospitales y otros organismos de salud, el MEF determina y aprueba un presupuesto final para cada una de estas entidades. Asimismo,

supervisa que los fondos presupuestales asignados se ejecuten adecuadamente durante el año de acuerdo con los fines programados para beneficiar en su momento a la población con las prestaciones y servicios de salud pública (MEF, 2012).

1.5.1.1. Importancia

Peñaloza et al. (2017) menciona que la ejecución presupuestal tiene una importancia vital en el sector salud por las siguientes razones:

- a)** Permite la operatividad y funcionamiento de los establecimientos de salud, al proveer los fondos necesarios para la compra de insumos médicos, pago a personal, mantenimiento de infraestructura, implementación de programas y servicios, etc.
- b)** Garantiza la oportuna atención a pacientes y población beneficiaria, evitando retrasos o limitaciones por falta de recursos o insumos en hospitales, clínicas, centros de salud, entre otros.
- c)** Asegura el impacto real de las políticas públicas de salud al destinarse y usarse los fondos presupuestados en las intervenciones, programas e inversiones establecidas.
- d)** La eficiencia en la ejecución presupuestal en salud permite ampliar cobertura y acceder a más ciudadanos con servicios de calidad de manera oportuna.
- e)** Facilita la rendición de cuentas y transparencia del gasto en el sistema de salud, al presupuestarse y verificarse dónde y cómo se gastan los fondos.

1.5.1.2. Proceso de la ejecución presupuestal

Para Copari et al. (2023) el proceso en el sector salud implica una serie de etapas orientadas a la aplicación eficiente de los recursos asignados a las diversas instituciones públicas de salud:

- a) **Programación:** Las entidades públicas de salud (MINSA, EsSalud, Hospitales, etc.) programan sus actividades anuales y estiman el presupuesto requerido.
- b) **Formulación:** El Ministerio de Salud y el de Economía consolidan estas propuestas en el presupuesto general que se presenta al Gobierno.
- c) **Aprobación:** El presupuesto se aprueba por decreto legislativo, asignando montos definitivos para cada pliego del sector salud.
- d) **Ejecución:** Durante el año fiscal, se ejecutan los créditos presupuestarios mediante compromisos y devengados para la compra de bienes y servicios.
- e) **Control y Evaluación:** Los órganos de control interno y externo supervisan la correcta aplicación presupuestaria de los fondos en las metas programadas.
- f) **Cierre:** A fin de año se consolida el gasto ejecutado, se liquidan los compromisos y saldos, elaborando los balances financieros.

1.5.1.3. Objetivos de la ejecución presupuestal

Quispe y Vargas (2023) indican que de acuerdo a las normas del MEF y el Ministerio de Salud, los principales objetivos de la ejecución presupuestal en el sector salud son:

- a) Garantizar el financiamiento oportuno de los bienes y servicios públicos

de salud programados en beneficio de la población. Esto incluye adquisiciones de medicamentos, equipos, infraestructura, contratación de personal, entre otros.

- b) Asegurar la atención médica integral a la población más vulnerable, ejecutando los recursos destinados por ejemplo a programas de salud materno-infantil, enfermedades transmisibles y crónicas.
- c) Mejorar continuamente la cobertura y calidad de las prestaciones brindadas por las entidades públicas del sector salud (hospitales, clínicas, centros de salud, etc).
- d) Cumplir de manera eficiente, transparente y orientada a resultados con el presupuesto público aprobado anualmente para las entidades del sector salud.
- e) Implementar una gestión presupuestal participativa, técnica y flexible, que promueva el gasto eficiente en las prioridades sanitarias.
- f) Contribuir, a través de la ejecución del presupuesto de salud, con las políticas nacionales de salud y la garantía del derecho constitucional de la población a la atención de su salud.

1.5.1.4. Dimensiones

Carranza et al. (2022) dan a conocer las dimensiones de la ejecución presupuestal en el sector salud:

- a) **La administración financiera** implica planear, organizar, dirigir y controlar todos los procesos necesarios para el buen manejo contable y de registros de las transacciones económicas que realiza una determinada institución pública de salud. Esto, de acuerdo con las

normas establecidas por el Estado. El objetivo es utilizar de forma óptima y eficiente los recursos financieros presupuestados que fueron asignados para su funcionamiento.

b) El planeamiento estratégico incluye la definición de la visión de largo plazo de la organización de salud, así como el análisis y diseño de las estrategias presupuestarias que determinan y permiten gestionar eficientemente la asignación de recursos financieros para los distintos programas y proyectos prioritarios que la organización lleva a cabo en beneficio de la población.

c) La logística abarca la adecuada gestión de los flujos y procesos de aprovisionamiento y distribución de todos los suministros e insumos necesarios para la buena prestación de los diversos servicios de salud. Incluyendo el manejo de inventarios, compras sistematizadas de acuerdo con el presupuesto disponible y planificación para la distribución a los distintos puntos de atención médica en forma óptima.

1.5.2. Eficiencia de los servicios

La eficiencia de los servicios se refiere a la capacidad de una organización o entidad para lograr sus objetivos y satisfacer las necesidades de sus clientes o usuarios utilizando los recursos de manera óptima (Morán y Ayvar, 2020). En el contexto de los centros de salud, la eficiencia de los servicios se puede definir como la capacidad de proporcionar atención médica de alta calidad, oportuna y efectiva, minimizando el desperdicio de recursos, como tiempo, personal, equipos y suministros (George et al., 2021).

Wiesner y Aguilera (2023), mencionan que la eficiencia en los servicios de salud se enfoca en la capacidad de las organizaciones e instituciones de este sector

para alcanzar sus objetivos y resultados sanitarios optimizando al máximo la utilización de los recursos disponibles, tanto financieros, como de infraestructura, equipamiento, personal e insumos médicos

La eficiencia también implica brindar el mayor volumen posible de prestaciones y servicios médicos de calidad en el momento oportuno según las necesidades de atención de la población, haciendo un uso racional de dichos recursos, disminuyendo desperdicios y gastos innecesarios (Jiménez, 2004).

El fin es garantizar la sostenibilidad del sistema de salud, su capacidad resolutive, la continuidad de los servicios y una óptima experiencia del paciente; valiéndose para ello del avance tecnológico y de la capacitación adecuada del talento humano (Alfonso, 2010).

1.5.2.1. Importancia

Díaz y Rubio (2021) mencionan que la eficiencia en los servicios de salud es sumamente importante por los siguientes motivos:

- a)** Permite optimizar recursos escasos como medicinas, equipos, infraestructura y personal, para brindar atención a más personas que lo necesitan.
- b)** Mejora la oportunidad en la atención, reduciendo tiempos de espera para consultas, tratamientos, cirugías y entrega de resultados. Esto salva vidas.
- c)** Incrementa la capacidad resolutive del sistema de salud, realizando más prestaciones médicas con los mismos recursos disponibles.
- d)** Genera ahorros significativos que pueden ser reorientados a cubrir brechas en servicios de salud no atendidos.

- e) Promueve la sostenibilidad financiera de los sistemas públicos de salud mediante el uso racional de recursos.
- f) Propicia una mejor experiencia del paciente mediante procesos ordenados y enfocados en sus necesidades.
- g) Permite alto impacto sanitario en la población debido a que más personas acceden oportunamente a servicios que mejoran su bienestar.

1.5.2.2. Características

Mesías et al. (2020) da a conocer que las principales características de la eficiencia en los servicios de salud son:

- a) **Productividad:** Capacidad de maximizar y aumentar la producción de los servicios de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación con los mismos o menores recursos.
- b) **Optimización:** Uso racional de recursos humanos, tecnológicos, de infraestructura, medicamentos e insumos para mejorar procesos y reducir desperdicios.
- c) **Capacidad resolutive:** Habilidad de los establecimientos de salud para resolver las necesidades de atención de los pacientes con los recursos actuales.
- d) **Accesibilidad:** Garantizar que más personas obtengan los servicios que satisfagan sus necesidades de salud de manera rápida y adecuada.
- e) **Oportunidad:** Reducir al mínimo los tiempos de espera para la atención médica cuando esta es requerida por el paciente.
- f) **Experiencia positiva:** Enfoque al usuario que facilite y mejore la interacción del paciente con el sistema de salud.

- g) Costo-efectividad:** Lograr resultados positivos en salud al menor costo posible para los prestadores y los usuarios.

1.5.2.3. Ventajas y desventajas

Para Jiménez (2004) algunas ventajas de la eficiencia en los servicios de salud son:

- a)** Maximiza la producción de servicios médicos con los mismos recursos disponibles.
- b)** Reduce significativamente los costos operativos al optimizar procesos.
- c)** Acorta los tiempos de espera de atención generando mayor satisfacción en pacientes.
- d)** Fortalece la capacidad resolutoria de consultorios, clínicas y hospitales públicos de salud.
- e)** Permite ampliar la cobertura y acceso de más ciudadanos a los servicios de prevención, diagnóstico y tratamiento.

Para Jiménez (2004) algunas desventajas de la eficiencia en los servicios de salud son:

- a)** Requiere de una alta inversión inicial en su implementación derivada del rediseño de procesos, incorporación de equipos e infraestructura.
- b)** Implica esfuerzos importantes de capacitación del personal en los nuevos procesos eficientes.
- c)** Se necesita comprometer activamente a todo el personal hacia el enfoque de eficiencia, lo cual es un reto.
- d)** No garantiza por sí sola una atención médica integral y de alta calidad

centrada en el paciente. Debe complementarse con otras estrategias enfocadas en estos propósitos.

1.5.2.4. Dimensiones

Wiesner y Aguilera (2023), dan a conocer las dimensiones de eficiencia en servicios de salud:

- a) **La productividad** implica el grado en que una organización de salud es capaz de alcanzar el máximo rendimiento en términos del volumen de prestaciones y servicios médicos que puede brindar, optimizando al máximo los recursos financieros, humanos, tecnológicos y de infraestructura con los que cuenta para cumplir de forma rápida y efectiva con la demanda que requiere la población objetivo.

Teniendo en cuenta que la eficacia implica la capacidad real de una entidad de salud para alcanzar las metas trazadas en cuanto a número de atenciones y servicios médicos brindados a la población en un período determinado. La reducción de gastos se enfoca en disminuir los costos de operación sin afectar la calidad. Los recursos consumidos son los insumos utilizados para brindar la atención en salud.

- b) Disponer de **personal calificado** se enfoca en asegurar que se cuente con el equipo de trabajadores competentes y con las habilidades técnicas y de experiencia adecuadas para entregar una atención médica de acuerdo con estándares definidos de calidad y de manera resolutive según las necesidades en salud que se requiere atender.

Asimismo, la contratación de personal busca proveer al establecimiento del talento humano idóneo a través de un proceso de reclutamiento y selección basado en etapas de evaluación de la competencia de los

postulantes para identificar a los más adecuados. Para ello se emplean diversas técnicas que miden los conocimientos, habilidades y actitudes requeridos para el puesto.

- c) **El control interno** contribuye al uso más eficiente de los recursos a través de procesos, directrices y políticas que aseguran que el personal, la tecnología y la infraestructura se gestionen correctamente, cuidando su integridad, y en línea con los objetivos y metas institucionales plasmados por la respectiva entidad de salud.

Dentro del control interno, el ambiente de control consiste en acciones que privilegien una gestión ética y responsable. El monitoreo implica supervisar de manera continua los procesos y el uso de recursos. La información se enfoca en generar data oportuna para una adecuada toma de decisiones.

II. MATERIALES Y MÉTODO

2.1. Tipo y Diseño de Investigación

En el estudio se utilizó un enfoque cuantitativo, lo que implica que la recolección y análisis de datos se hará mediante procedimientos estadísticos para probar las hipótesis planteadas sobre la relación entre ejecución presupuestal y eficiencia de servicios en los centros de salud (Hernández et al., 2014). Asimismo, fue una investigación de tipo básica, pues buscó ampliar el conocimiento teórico-científico existente entre las variables de interés en el campo de la gestión de organizaciones de salud pública (CONCYTEC, 2020).

Su alcance fue descriptivo y correlacional, ya que inicialmente se especificó y detalló el comportamiento y características principales de las variables en la población de estudio para luego evaluar el grado de asociación entre ellas, es decir, saber cuál es la relación entre la ejecución presupuestal y la eficiencia en los servicios (Vásquez et al., 2023).

El diseño de la investigación fue no experimental, recolectando los datos en un período específico, sin manipular o intervenir las variables, observando los hechos en su ambiente natural para posteriormente analizarlos. Adicionalmente, el corte para levantar la información fue transversal, es decir, se recogieron los datos en un único momento (Arias, 2023).

2.2. Variables, Operacionalización

Ejecución presupuestal: Se puede entender como el proceso o conjunto de acciones por el cual las instituciones gubernamentales y entidades públicas gestionan y utilizan en la práctica el presupuesto anual que les fue aprobado y asignado (Carranza et al., 2022).

Eficiencia en los servicios: Wiesner y Aguilera (2023) mencionan que se enfoca en la capacidad de las organizaciones e instituciones de este sector para alcanzar sus objetivos y resultados sanitarios optimizando al máximo la utilización de los recursos disponibles, tanto financieros, como de infraestructura, equipamiento, personal e insumos médicos.

Tabla 1*Operacionalización ejecución presupuestal*

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Valores finales	Tipo de variable	Escala de medición
Ejecución presupuestal	Se puede entender como el proceso o conjunto de acciones por el cual las instituciones gubernamentales y entidades públicas gestionan y utilizan en la práctica el presupuesto anual que les fue aprobado y asignado (Carranza et al., 2022)	La ejecución presupuestal será medida a través de la administración financiera, planeamiento estratégico y la logística cada uno con sus respectivos indicadores siendo un total de 9; y 18 ítems.	Administración Financiera	Plan	1;2	Cuestionario	Deficiente Regular Óptima	Categoría	Ordinal
			Administración Financiera	Decisiones	3;4				
				Políticas	5;6				
				Presupuesto	7;8				
			Planeamiento estratégico	Distribución	9;10				
				Métodos	11;12				
				Programación	13;14				
				Logística	Adquisición				
Almacén	17;18								

Tabla 2*Operacionalización eficiencia en los servicios*

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Valores finales	Tipo de variable	Escala de medición
Eficiencia en los servicios	Wiesner y Aguilera (2023) mencionan que se enfoca en la capacidad de las organizaciones e instituciones de este sector para alcanzar sus objetivos y resultados sanitarios optimizando al máximo la utilización de los recursos disponibles	La eficiencia en los servicios será medida a través de la productividad, personal calificado y control interno cada uno con sus respectivos indicadores siendo un total de 9; y 18 ítems.	Productividad	Eficacia	1;2	Cuestionario	Deficiente Regular Óptima	Categórica	Ordinal
				Minimización de gastos	3;4				
				Recursos	5;6				
			Personal calificado	Contratación	7;8				
				Selección	9;10				
			Control interno	Técnicas	11;12				
				Ambiente	13;14				
				Monitorear	15;16				
	Información	17;18							

2.3. Población de estudio, muestra, muestreo y criterios de selección

Población; conjunto de todos los casos que concuerdan con determinadas especificaciones, para los cuales serán extensivas las conclusiones obtenidas a partir del estudio de la muestra extraída de esa población". (Tamayo, 2004). Por tanto, la población estuvo conformada por todos directores de los centros de salud de la GERESA de Lambayeque, siendo un total de 184, incluyendo cuatros hospitales.

Muestra: Subgrupo de la población o universo que se determina para la realización del estudio y sobre el cual se recolectarán los datos pertinentes sin que necesariamente sea estadísticamente representativo de la población". (Bernal Torres, 2006); para calcular la muestra se tuvo en cuenta la siguiente formula:

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

Donde:

Tamaño de la población (N) =	184
Valor de Z según nivel de confianza (95%) =	1.96
Proporción favorable 60% (p) =	0.6
Proporción desfavorable 40% (q) =	0.4
Error permisible 5% (e) =	0.05

$$n = \frac{184 * 1.96^2 * 0.6 * 0.4}{(184 - 1)0.05^2 + 1.96^2 * 0.6 * 0.4}$$

$$n = 123$$

En base a ello, la muestra de estudio estuvo conformada por 123 directores de los centros de salud.

Muestreo: El muestreo fue de tipo probabilístico, es decir, se utilizó métodos aleatorios

que brindaron a todos los integrantes de la población objetivo una misma probabilidad de ser escogidos para examinarlos y evitar sesgos (Polit y Hungler, 2000)

Criterios de selección:

Criterios de inclusión: Todos los directores de los centros de salud y hospitales de la GERESA de Lambayeque

Criterios de exclusión: directores fuera de centros de salud fuera de Lambayeque y directores que no desearon participar de manera voluntaria en el estudio.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

La encuesta, técnica destinada a obtener datos de varias personas cuyas opiniones impersonales interesan al investigador” (Sampieri, 2018) y el cuestionario: “Instrumento de investigación que consiste en un conjunto de preguntas respecto de una o más variables que se van a medir.” (Sampieri, 2018)

La técnica de recolección de datos que fue la encuesta, mediante la cual se formuló una serie estandarizada de preguntas organizadas en un cuestionario digital que será aplicado a una muestra representativa de los directivos de los centros de salud seleccionados. Esto permitió recopilar de forma impersonal las opiniones y reportes de dichos sujetos con relación a la ejecución presupuestal, eficiencia de servicios.

Para garantizar la calidad de este instrumento, el cuestionario será sometido a un proceso de validación de juicio de expertos, donde profesionales expertos en el tema revisaron y dieron fe de la adecuación de las preguntas con las variables de estudio. Teniendo en cuenta que la validez de juicio de expertos es el proceso donde expertos o especialistas brindan su opinión experta respecto a la validez de contenido de los ítems de un instrumento de medición en relación con la variable de interés” (Montoya, 2020)

Asimismo, se estimó el nivel de confiabilidad o consistencia interna del cuestionario

aplicando el Alfa de Cronbach, el cual arrojó un valor superior a 0.7 considerando que el instrumento es fiable para recolectar los datos que se analizaron.

Tabla 3

Análisis de confiabilidad

Variable	Confiabilidad	Decisión
Ejecución presupuestal	0.962	Aplicable
Eficiencia en los servicios	0.928	Aplicable

2.5. Procedimiento de análisis de datos

El análisis de los datos recogidos a través de la encuesta aplicada a los 123 directores de los centros de salud se realizó empleando en primer lugar la codificación de las preguntas y sus respectivas respuestas en una base de datos computarizada, utilizando el software SPSS. Cada interrogante y opción de respuesta tuvo asignado un código numérico para proseguir con los análisis estadísticos.

Luego se procedió al análisis estadístico descriptivo de las variables nominales y ordinales examinando sus distribuciones de frecuencias y gráficas asociadas. Para la contrastación de las hipótesis planteadas en la investigación, se aplicaron pruebas inferenciales no paramétricas como Correlación de Spearman, de acuerdo con el tipo de variables a examinar. Esto permitió determinar la significancia y asociación entre las variables evaluadas.

2.6. Criterios éticos

Todas las fases de la actividad científica deben conducirse en base a los principios generales y principios específicos establecido en los Art. 5 y Art. 6 en el Código de Ética en Investigación de la USS S.A.C.

Teniendo en cuenta la Declaración de Helsinki, el Reporte Belmont y los principios éticos que se aplicaron en la tesis incluyen:

Consentimiento informado: Se proporciono a todos los participantes una explicación completa y clara sobre la naturaleza y objetivos del estudio, su derecho a negarse a participar o retirarse del estudio sin ningún tipo de represalia. Solo con el consentimiento voluntario de cada participante se aplicará el cuestionario.

Confidencialidad: Se guardo absoluta reserva sobre cualquier información privada de los participantes y de los centros de salud. Los datos fueron manejados solo por el investigador y no se divulgarán datos nominales en los reportes, solo resultados agregados.

Obtención de permisos: Se solicitó los permisos formales tanto a los directivos de los establecimientos de salud, como a los responsables de la Gerencia Regional antes de recolectar cualquier dato.

Beneficencia y ausencia de daño: La investigación no incorporó ninguna variable, procedimiento o pregunta que implique riesgos físicos, psicológicos o sociales para los participantes. Por el contrario, generará beneficios por los hallazgos.

Veracidad: Se garantizó proveer resultados fidedignos, mediante instrumentos válidos y fiables sujetos a rigurosos procesamientos estadísticos. No se admitieron invención, omisión o adulteración de datos.

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. Resultados

Tabla 4

Ejecución presupuestal Vs. Eficiencia de los servicios

		Eficiencia de los servicios			Total
		Deficiente	Regular	Optima	
Ejecución presupuestal	Deficiente	22,8%	13,8%	0,0%	36,6%
	Regular	1,6%	42,3%	8,9%	52,8%
	Optima	0,8%	3,3%	6,5%	10,6%
Total		25,2%	59,3%	15,4%	100,0%
Rho de Spearman 0.650**		Sig. (bilateral) 0.000			

Interpretación. Teniendo en cuenta los resultados de la tabla 4, se pudo determinar que la ejecución presupuestal tiene un correlato positivo y significativo ($Rho = 0.650$) con la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la GERESA, Lambayeque. Asimismo, se aceptó la hipótesis de estudio general (H1) debido a que se encontró un nivel de Sig. (B) de 0.000 siendo menor a 0.05; lo que significa que si existe un correlato entre ambas variables.

Por otro lado, se evidenció que la ejecución presupuestal es regular del 42,3%, con la Eficiencia de los servicios; y deficiente con el 22,8%; demostrando que, a una mejor ejecución presupuestal, los centros de salud y hospitales brindaran un eficiente servicio a los pacientes.

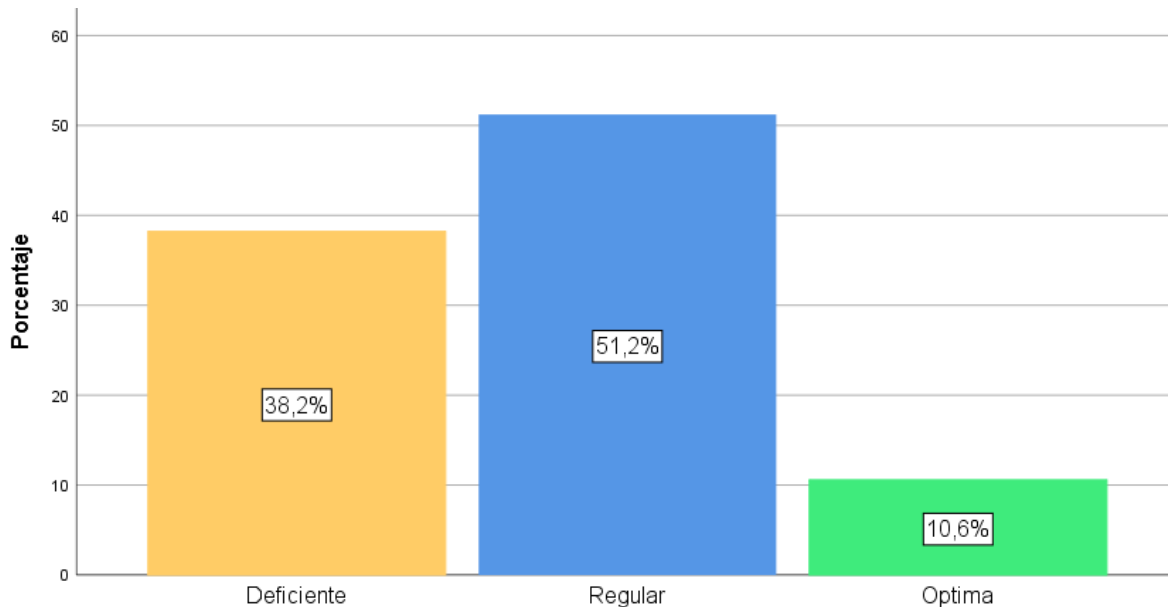
Tabla 5

Administración Financiera

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	47	38,2
Regular	63	51,2
Optima	13	10,6
Total	123	100,0

Figura 1

Administración Financiera



Interpretación. Teniendo en cuenta los resultados de la tabla 5 y figura 1, se encontró que la administración financiera es regular con el 51,2%; deficiente con el 38,2% y óptima con el 10,6%, lo que significa que en su mayoría los directores de los centro de salud de la GERESA no ponen en marcha el plan estratégico que tienen, debido a que no siempre se les asigna el presupuesto correspondiente para ejecutar las estrategias, sumado a ello, son pocas la veces que se dictaminan políticas para ayudar en el rendimiento presupuestal.

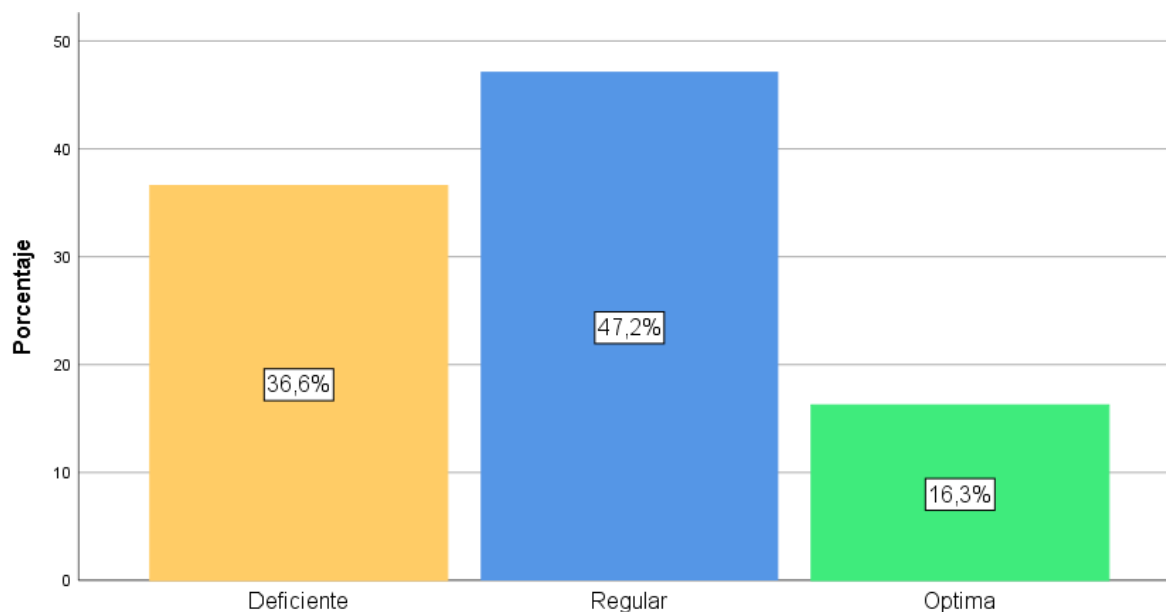
Tabla 6

Planeamiento estratégico

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	45	36,6
Regular	58	47,2
Optima	20	16,3
Total	123	100,0

Figura 2

Planeamiento estratégico



Interpretación. Teniendo en cuenta los resultados de la tabla 6 y figura 2, se encontró que el planeamiento estratégico es regular con el 47,2%; deficiente con el 36,6% y óptima con el 16,3%, lo que significa que regularmente el presupuesto que se asigna es el apropiado para que se alcancen los objetivos y metas propuestas, por ende, muchas veces los recursos que se asignan a las áreas no son lo suficiente para que se satisfaga las necesidades; sumado a ello, se debe tener en cuenta que los planes que se elaboran no siempre son los adecuados para la correcta ejecución presupuestal.

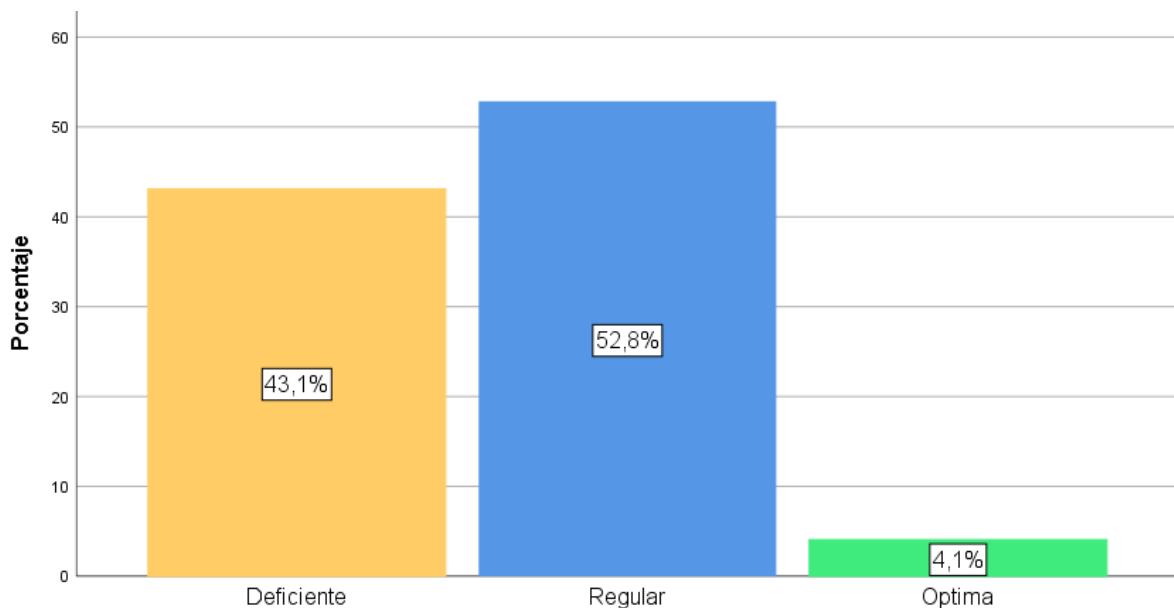
Tabla 7

Logística

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	53	43,1
Regular	65	52,8
Optima	5	4,1
Total	123	100,0

Figura 3

Logística



Interpretación. Teniendo en cuenta los resultados de la tabla 7 y figura 3, se encontró que la logística es regular con el 52,8%; deficiente con el 43,1% y óptima con el 4,1%, lo que significa que casi siempre la programación de pedidos de compra y servicios se dan en el tiempo correspondiente, debido a manejo poco adecuado de la ejecución presupuestal; sumado a ello los proveedores regularmente atienden las ordenes dentro de los plazos establecidos, debido a que no siempre se les paga en la fecha pactada; por ende, no siempre existe un buen control de las PECOSAS en las diversas áreas.

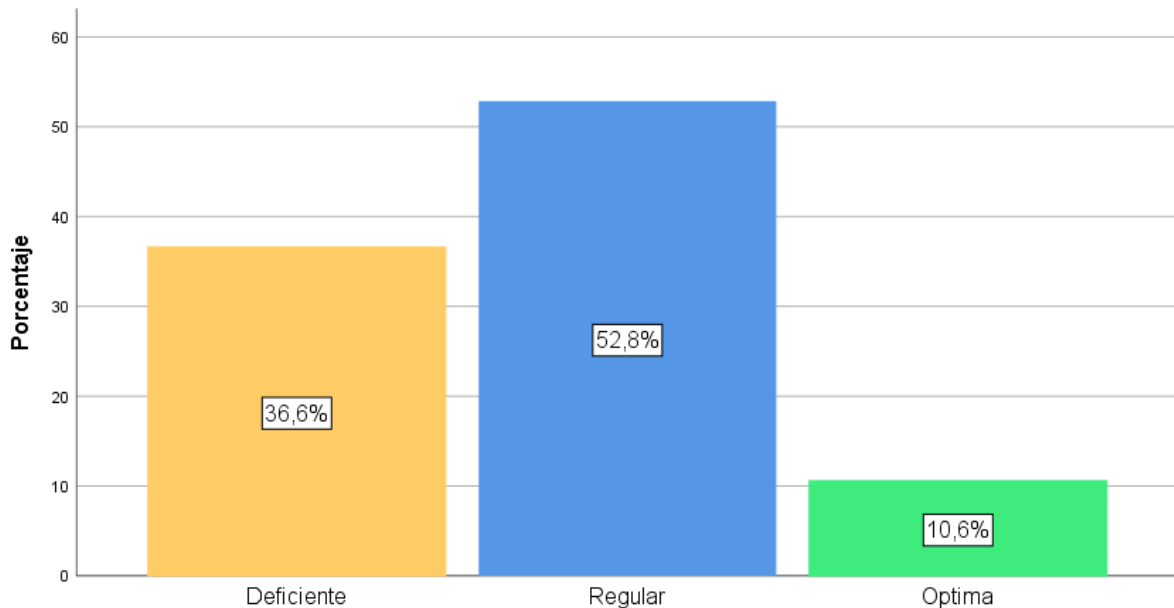
Tabla 8

Ejecución presupuestal

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	45	36,6
Regular	65	52,8
Optima	13	10,6
Total	123	100,0

Figura 4

Ejecución presupuestal



Interpretación. Teniendo en cuenta los resultados de la tabla 8 y figura 4, se encontró que la ejecución presupuestal es regular con el 52,8%; deficiente con el 36,6% y óptima con el 10,6%, lo que significa que regularmente la correcta ejecución del presupuesto de la GERESA, beneficia en el tiempo oportuno a los centros de salud y hospitales de Lambayeque, generando así, deficiencias en la administración financiera, en su planeamiento estratégico debido a que, por la falta del adecuado presupuesto no siempre se cumple con lo previsto, afectando también en la logística.

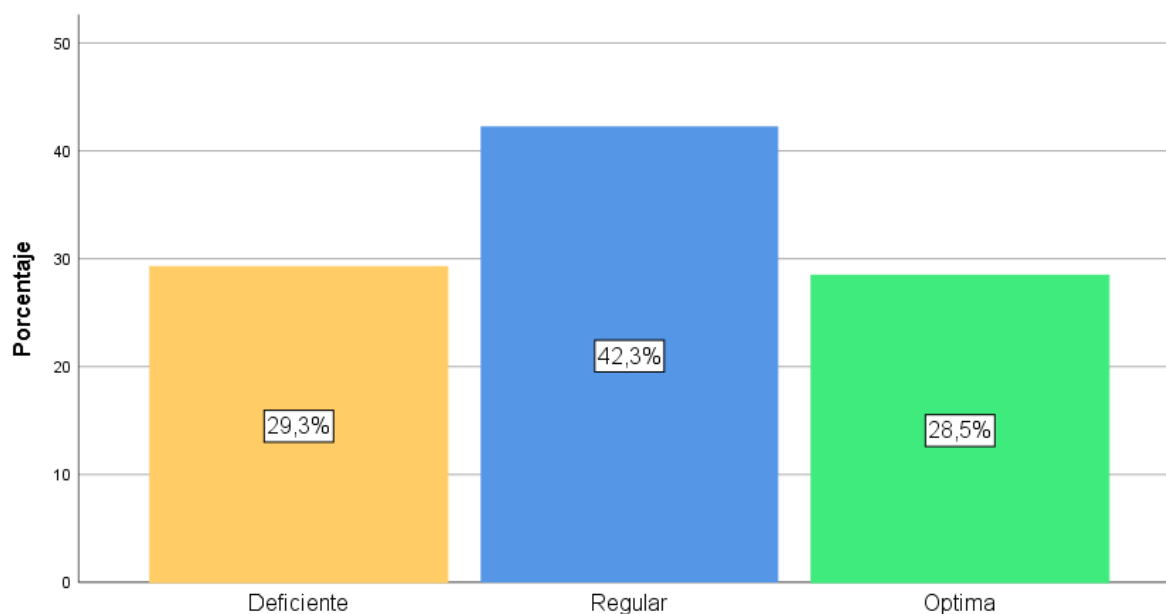
Tabla 9

Productividad

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	36	29,3
Regular	52	42,3
Optima	35	28,5
Total	123	100,0

Figura 5

Productividad



Interpretación. Teniendo en cuenta los resultados de la tabla 9 y figura 5, se encontró que la productividad es regular con el 42,3%; deficiente con el 29,3% y óptima con el 28,5%, lo que significa que regularmente se genera una correcta productividad que beneficie a los pacientes, logrando el correcto desarrollo laboral de los colaboradores para que se logren los objetivos y metas en los centros de salud y hospitales; por lo que no siempre reducen sus gastos, debido a que la GERESA no siempre les brinda las medidas necesarias de cómo hacerlo.

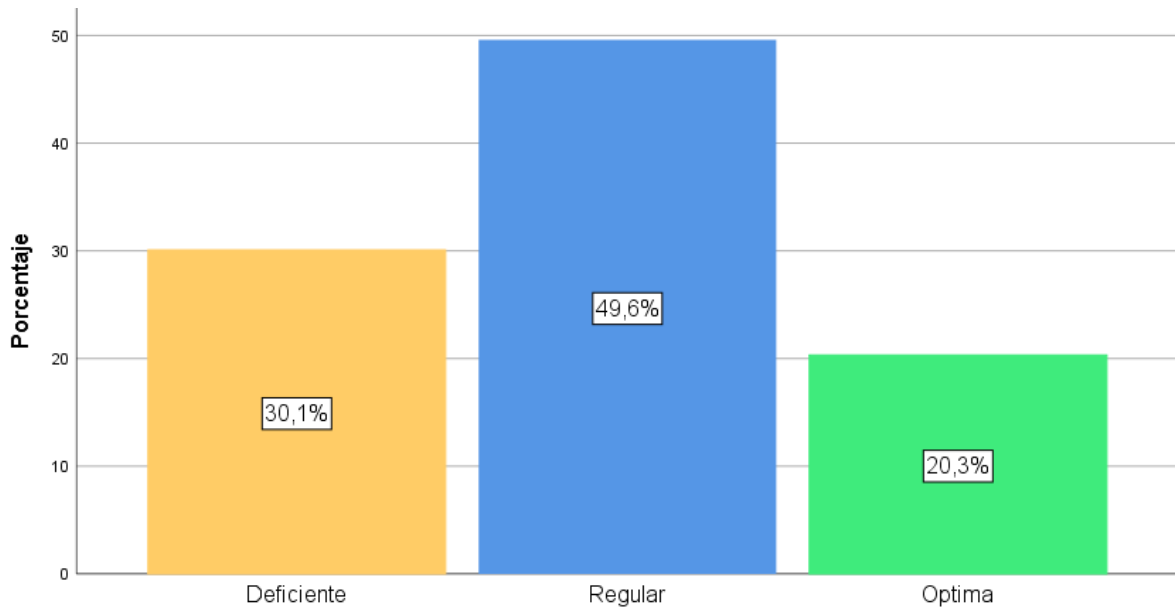
Tabla 10

Personal calificado

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	37	30,1
Regular	61	49,6
Optima	25	20,3
Total	123	100,0

Figura 6

Personal calificado



Interpretación. Teniendo en cuenta los resultados de la tabla 10 y figura 6, se encontró que el personal calificado es regular con el 49,6%; deficiente con el 30,1% y óptima con el 20,3%, lo que significa que regularmente se cuenta con el presupuesto idóneo para contratar a personal calificado en los puestos que se requiera, siendo así, que no siempre en las entrevistas se recolecta la información necesaria para que se pueda contratar a los trabajadores.

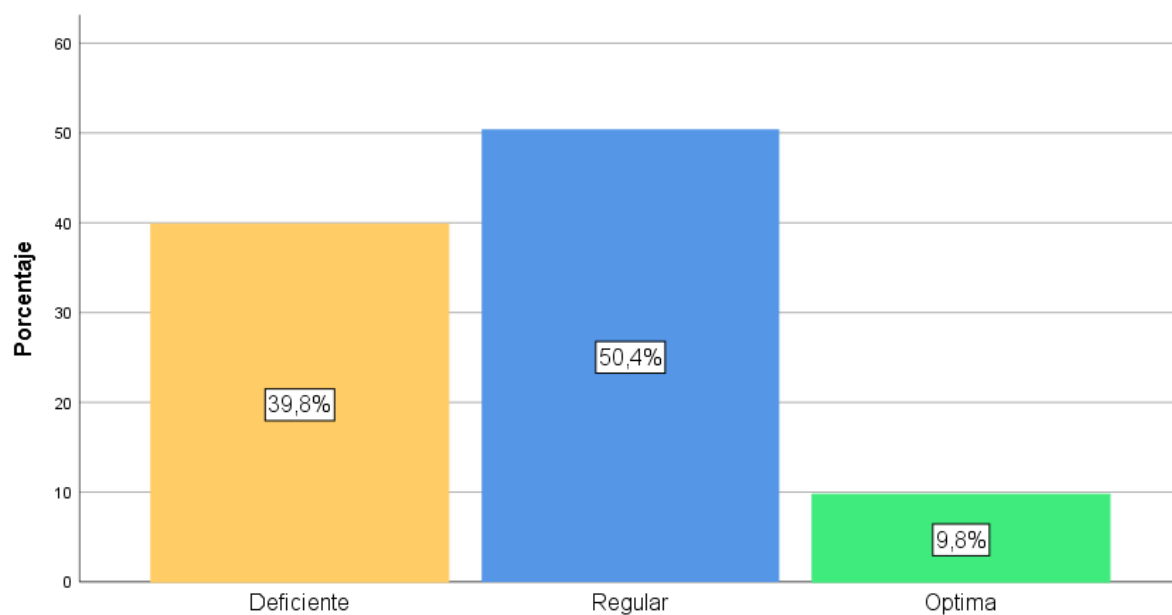
Tabla 11

Control interno

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	49	39,8
Regular	62	50,4
Optima	12	9,8
Total	123	100,0

Figura 7

Control interno



Interpretación. Teniendo en cuenta los resultados de la tabla 11 y figura 7, se encontró que el control interno regular con el 50,4%; deficiente con el 39,8% y óptima con el 9,8%, lo que significa que no siempre el desempeño de las diversas áreas mejora con el control interno, debido a que regularmente existe un correcto filtro que les ayude a detectar errores en las documentaciones que se realizan; mucho menos, se informa de manera oportuna sobre las normas internas.

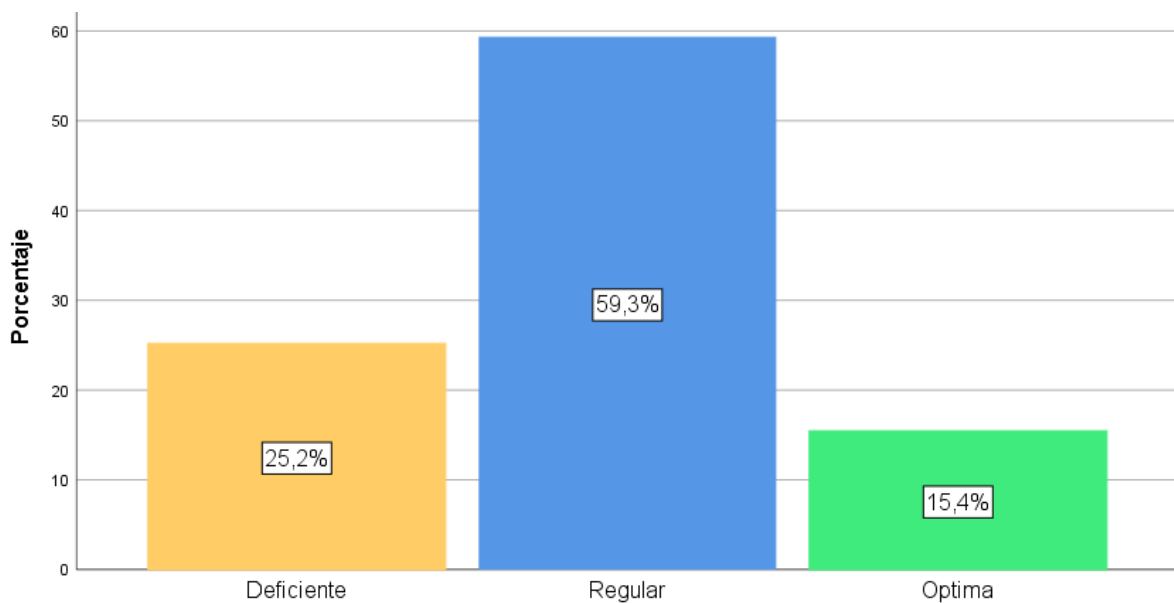
Tabla 12

Eficiencia de los servicios

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	31	25,2
Regular	73	59,3
Optima	19	15,4
Total	123	100,0

Figura 8

Eficiencia de los servicios



Interpretación. Teniendo en cuenta los resultados de la tabla 12 y figura 8, se encontró que la eficiencia en los servicios es regular con el 59,3%; deficiente con el 25,2% y óptima con el 15,4%, lo que significa que la asignación de presupuesto es la adecuada para la correcta contratación de personal calificado, que ayude a los centros de salud y hospitales a tener una mejor productividad y que con ello no existan deficiencias en la atención de los pacientes, por ende, se considera necesario realizar mejoras en el control interno de cada uno.

Tabla 13*Administración Financiera vs Eficiencia de los servicios*

		Eficiencia de los servicios			Total
		Deficiente	Regular	Optima	
Administración Financiera	Deficiente	22,0%	16,3%	0,0%	38,2%
	Regular	3,3%	39,0%	8,9%	51,2%
	Optima	0,0%	4,1%	6,5%	10,6%
Total		25,2%	59,3%	15,4%	100,0%
Rho de Spearman 0.668**				Sig. (bilateral) 0.000	

Interpretación. Teniendo en cuenta los resultados de la tabla 13, se pudo determinar que la administración financiera tiene un correlato positivo y significativo ($Rho = 0.668$) con la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la GERESA, Lambayeque. Asimismo, se aceptó la hipótesis de estudio específica (H1) debido a que se encontró un nivel de Sig. (B) de 0.000 siendo menor a 0.05; lo que significa que si existe un correlato entre dimensión uno de la variable ejecución presupuestal con la segunda variable.

Por otro lado, se evidenció que la administración financiera es regular del 39,0% con la eficiencia de los servicios; y deficiente con el 22,8%; demostrando que, a una mejor administración financiera del presupuesto, los centros de salud y hospitales brindaran un eficiente servicio a los pacientes.

Tabla 14*Planeamiento estratégico vs Eficiencia de los servicios*

		Eficiencia de los servicios			Total
		Deficiente	Regular	Optima	
Planeamiento estratégico	Deficiente	21,1%	14,6%	0,8%	36,6%
	Regular	3,3%	35,0%	8,9%	47,2%
	Optima	0,8%	9,8%	5,7%	16,3%
Total		25,2%	59,3%	15,4%	100,0%
Rho de Spearman		Sig. (bilateral)			
0.650**		0.000			

Interpretación. Teniendo en cuenta los resultados de la tabla 14, se pudo determinar que el planeamiento estratégico tiene un correlato positivo y significativo ($Rho = 0.650$) con la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la GERESA, Lambayeque. Asimismo, se aceptó la hipótesis de estudio específica (H1) debido a que se encontró un nivel de Sig. (B) de 0.000 siendo menor a 0.05; lo que significa que si existe un correlato entre dimensión dos de la variable ejecución presupuestal con la segunda variable.

Por otro lado, se evidenció que el planeamiento estratégico es regular del 35,0% con la eficiencia de los servicios; y deficiente con el 21,1%; demostrando que, a un mejor planeamiento estratégico del presupuesto, los centros de salud y hospitales brindaran un eficiente servicio a los pacientes.

Tabla 15*Planeamiento estratégico vs Eficiencia de los servicios*

		Eficiencia de los servicios			Total
		Deficiente	Regular	Optima	
Logística	Deficiente	22,8%	19,5%	0,8%	43,1%
	Regular	2,4%	38,2%	12,2%	52,8%
	Optima	0,0%	1,6%	2,4%	4,1%
Total		25,2%	59,3%	15,4%	100,0%
Rho de Spearman			Sig. (bilateral)		
0.698**			0.000		

Interpretación. Teniendo en cuenta los resultados de la tabla 15, se pudo determinar que la logística tiene un correlato positivo y significativo ($Rho = 0.698$) con la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la GERESA, Lambayeque. Asimismo, se aceptó la hipótesis de estudio específica (H1) debido a que se encontró un nivel de Sig. (B) de 0.000 siendo menor a 0.05; lo que significa que si existe un correlato entre dimensión tres de la variable ejecución presupuestal con la segunda variable.

Por otro lado, se evidenció que la logística es regular del 38,2% con la logística; y deficiente con el 22,8%; demostrando que, a una mejor logística gracias al correcto presupuesto, los centros de salud y hospitales brindaran un eficiente servicio a los pacientes.

3.2. Discusión

La relación entre la ejecución presupuestal y la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque, es un tema de gran importancia y complejidad. Teniendo en cuenta el objetivo general: Determinar la relación entre la ejecución presupuestal y la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023: Los resultados de este estudio indican que la ejecución presupuestal tiene un correlato positivo y significativo ($Rho = 0.650$) con la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la GERESA, Lambayeque. Asimismo, se aceptó la hipótesis de estudio general (H1) debido a que se encontró un nivel de Sig. (B) de 0.000 siendo menor a 0.05; lo que significa que si existe un correlato entre ambas variables.

Es importante destacar que, según los datos analizados, se encontró que la ejecución presupuestal es regular en un 42.3% y deficiente en un 22.8% de los casos, en relación con la eficiencia de los servicios. Esto sugiere que hay margen para mejorar la gestión financiera en los centros de salud de la región. Específicamente, se encontró que un mayor nivel de ejecución presupuestal está relacionado con una mayor eficiencia en la prestación de servicios de salud, lo que respalda la importancia de asignar y utilizar los recursos financieros de manera efectiva para mejorar la calidad de la atención médica.

Estos resultados son consistentes con la literatura existente sobre el tema. Estudios anteriores, como el realizado por Murillo y Zamora (2023) en un centro de salud en Ecuador, y Tixi (2022) en la Zona 2 de Riobamba, también han encontrado una relación positiva entre la eficiencia de los servicios de salud y la ejecución adecuada del presupuesto. Sin embargo, Balderramo y Lara (2020) señalaron desafíos relacionados con el mal manejo en la ejecución presupuestaria, lo que puede afectar negativamente la eficiencia y eficacia de los servicios de salud. Teniendo importantes implicaciones para la gestión de la salud en la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque. Para mejorar la eficiencia de los servicios de salud, es fundamental implementar medidas que mejoren la planificación y ejecución presupuestaria, incluyendo una mayor transparencia en la asignación de recursos, la implementación de

controles y monitoreo efectivos, y el diseño de incentivos para promover la eficiencia y la calidad en la prestación de servicios de salud.

Con respecto al objetivo específico 01: Diagnosticar la ejecución presupuestal en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023 se encontró que la ejecución presupuestal es regular con el 52,8%; deficiente con el 36,6% y óptima con el 10,6%, lo que significa que la administración financiera es regular con el 51,2%; demostrando que en su mayoría los directores de los centro de salud de la GERESA no ponen en marcha el plan estratégico que tienen, debido a que no siempre se les asigna el presupuesto correspondiente para ejecutar las estrategias, sumado a ello, son pocas la veces que se dictaminan políticas para ayudar en el rendimiento presupuestal

El planeamiento estratégico es regular con el 47,2%; demostrando que regularmente el presupuesto que se asigna es el apropiado para que se alcancen los objetivos y metas propuestas, por ende, muchas veces los recursos que se asignan a las áreas no son lo suficiente para que se satisfaga las necesidades; sumado a ello, se debe tener en cuenta que los planes que se elaboran no siempre son los adecuados para la correcta ejecución presupuestal y la logística es regular con el 52,8%; evidenciando que casi siempre la programación de pedidos de compra y servicios se dan en el tiempo correspondiente, debido a manejo poco adecuado de la ejecución presupuestal; sumado a ello los proveedores regularmente atienden las ordenes dentro de los plazos establecidos, debido a que no siempre se les paga en la fecha pactada; por ende, no siempre existe un buen control de las PECOSAS en las diversas áreas

Los resultados presentados revelan que la mayoría de los directores de los centros de salud no están implementando adecuadamente el plan estratégico debido a la falta de asignación presupuestaria correspondiente, lo que conduce a deficiencias en la gestión financiera y en la ejecución de políticas y estrategias. Por ende, sugieren que existe una clara necesidad de mejorar la gestión financiera y la ejecución presupuestal en los centros de salud

de la GERESA en Lambayeque. Esto podría lograrse mediante la implementación de políticas y controles más efectivos, así como una mayor asignación de recursos para satisfacer las necesidades de la población.

Los hallazgos de Balderramo y Lara (2020) y Mozombite y Ruiz (2022) respaldan esta conclusión, destacando la importancia de una gestión financiera eficiente para mejorar la calidad de los servicios de salud. Siendo fundamental abordar estas deficiencias en la gestión financiera para garantizar que los centros de salud puedan brindar servicios de calidad a la población de Lambayeque y cumplir con sus objetivos de salud pública.

Con respecto al objetivo específico 02: Describir el nivel de eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023 se encontró que la eficiencia en los servicios es regular con el 59,3%; deficiente con el 25,2% y óptima con el 15,4%, lo que significa que la productividad es regular con el 42,3%; demostrando que regularmente se genera una correcta productividad que beneficie a los pacientes, logrando el correcto desarrollo laboral de los colaboradores para que se logren los objetivos y metas en los centros de salud y hospitales; por lo que no siempre reducen sus gastos, debido a que la GERESA no siempre les brinda las medidas necesarias de cómo hacerlo

Asimismo, el personal calificado es regular con el 49,6%; demostrando que regularmente se cuenta con el presupuesto idóneo para contratar a personal calificado en los puestos que se requiera, siendo así, que no siempre en las entrevistas se recolecta la información necesaria para que se pueda contratar a los trabajadores y el control interno regular con el 50,4%; evidenciando que no siempre el desempeño de las diversas áreas mejora con el control interno, debido a que regularmente existe un correcto filtro que les ayude a detectar errores en las documentaciones que se realizan; mucho menos, se informa de manera oportuna sobre las normas internas

Los resultados presentados revelan que la asignación de presupuesto parece ser adecuada para la contratación de personal calificado y para garantizar una eficiencia regular

en los servicios de salud, aunque aún existen áreas de mejora en el control interno y la gestión del personal. Lo que significa, la asignación de presupuesto parece estar contribuyendo a una eficiencia regular en los servicios de salud, lo que sugiere que los recursos asignados están siendo utilizados de manera adecuada para garantizar una atención satisfactoria a los pacientes. Sin embargo, también se observa que hay deficiencias en la productividad y en el control interno, lo que indica que aún hay margen para mejorar la gestión de los recursos disponibles.

Los hallazgos presentados por Carrasco (2021) y Ordemar y Gálvez (2020) respaldan estos resultados, destacando la importancia de implementar políticas de control interno efectivas y mejorar la gestión del personal para garantizar una ejecución presupuestal eficiente y transparente en los centros de salud y hospitales. Por ende, si bien la asignación de presupuesto parece ser adecuada para garantizar una eficiencia regular en los servicios de salud, aún hay áreas de oportunidad para mejorar la productividad, la gestión del personal y el control interno en los centros de salud y hospitales de la GERESA en Lambayeque. Estas mejoras pueden contribuir a una prestación de servicios de salud más eficiente y satisfactoria para la población.

Con respecto al objetivo específico 03: Analizar la relación entre la administración financiera y la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023 se pudo determinar que la administración financiera tiene un correlato positivo y significativo ($Rho = 0.668$) con la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la GERESA, Lambayeque. Asimismo, se aceptó la hipótesis de estudio específica (H1) debido a que se encontró un nivel de Sig. (B) de 0.000 siendo menor a 0.05; lo que significa que si existe un correlato entre dimensión uno de la variable ejecución presupuestal con la segunda variable. Por otro lado, se evidenció que la administración financiera es regular del 39,0% con la eficiencia de los servicios; y deficiente con el 22,8%; demostrando que, a una mejor administración financiera del presupuesto, los centros de salud y hospitales brindaran un eficiente servicio a los pacientes

La investigación realizada por Borda (2022) y Limache (2022) también respalda estos hallazgos al encontrar correlaciones significativas entre la ejecución presupuestal y diferentes aspectos relacionados con la calidad de los servicios de salud. Borda (2022) identificó un correlato significativo entre el presupuesto por resultados y la ejecución presupuestal en un programa de salud materna en Ayacucho, mientras que Limache (2022) encontró que la ejecución del presupuesto tuvo un impacto positivo en la calidad de los gastos públicos en una unidad operativa de salud en Churcampá.

Demostrando las implicaciones para la gestión financiera y la prestación de servicios de salud. Indican que una adecuada administración financiera, incluida una correcta ejecución presupuestal, puede contribuir significativamente a mejorar la eficiencia y la calidad de los servicios de salud. Esto sugiere la necesidad de implementar políticas y prácticas que promuevan una gestión financiera transparente, eficiente y efectiva en los centros de salud y hospitales.

Teniendo en cuenta el objetivo 04: Identificar la relación entre el planeamiento estratégico y la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023; se pudo determinar que el planeamiento estratégico tiene un correlato positivo y significativo ($Rho = 0.650$) con la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la GERESA, Lambayeque. Asimismo, se aceptó la hipótesis de estudio específica (H1) debido a que se encontró un nivel de Sig. (B) de 0.000 siendo menor a 0.05; lo que significa que si existe un correlato entre dimensión dos de la variable ejecución presupuestal con la segunda variable.

Por otro lado, se evidenció que el planeamiento estratégico es regular del 35,0% con la eficiencia de los servicios; y deficiente con el 21,1%; demostrando que, a un mejor planeamiento estratégico del presupuesto, los centros de salud y hospitales brindaran un eficiente servicio a los pacientes

Los estudios realizados por Vargas y Zavaleta (2020) y Mayo (2020) proporcionan

evidencia adicional sobre la relación entre la ejecución presupuestal y la calidad de los servicios de salud, respaldando los hallazgos presentados en este estudio. Vargas y Zavaleta encontraron un correlato directo y significativo entre la ejecución presupuestaria y la calidad del gasto en los gobiernos estatales de La Libertad, demostrando la importancia de una adecuada ejecución presupuestal para garantizar el acceso adecuado a servicios básicos como saneamiento, salud y educación. Por su parte, Mayo identificó una correlación significativa entre la ejecución presupuestal y la eficacia del servicio en un hospital en Lima, destacando la importancia de que el personal esté familiarizado con los procesos necesarios para la ejecución de recursos y contribuya al buen desempeño en todas las áreas del hospital.

Respaldando la importancia del planeamiento estratégico en la eficiencia de los servicios de salud en los centros de salud de la GERESA en Lambayeque. Se observa un correlato positivo y significativo entre el planeamiento estratégico y la eficiencia de los servicios, lo que indica que una mejor planificación en la ejecución del presupuesto está asociada con una mayor eficiencia en la prestación de servicios de salud. Estos hallazgos son consistentes con la literatura existente y sugieren la necesidad de implementar políticas y prácticas que promuevan una gestión financiera transparente y efectiva en los centros de salud y hospitales.

Finalmente, el objetivo 05: Medir la relación entre la logística y la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023 se pudo determinar que la logística tiene un correlato positivo y significativo ($Rho = 0.698$) con la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la GERESA, Lambayeque. Asimismo, se aceptó la hipótesis de estudio específica (H1) debido a que se encontró un nivel de Sig. (B) de 0.000 siendo menor a 0.05; lo que significa que si existe un correlato entre dimensión tres de la variable ejecución presupuestal con la segunda variable. Por otro lado, se evidenció que la logística es regular del 38,2% con la logística; y deficiente con el 22,8%; demostrando que, a una mejor logística gracias al correcto presupuesto, los centros de salud y hospitales brindaran un eficiente servicio a los pacientes

El estudio realizado por Rodríguez (2022) proporciona evidencia adicional sobre la importancia de una correcta ejecución presupuestal en la mejora de la calidad del gasto, específicamente en el contexto de una municipalidad en Lambayeque. Los hallazgos muestran un correlato moderado entre diferentes dimensiones de la ejecución presupuestal y la calidad del gasto, así como un correlato significativo entre ambas variables en general. Estos resultados sugieren que una gestión adecuada del presupuesto puede contribuir significativamente a mejorar la calidad del gasto en instituciones públicas.

Por otro lado, el estudio de Carrasco (2021) destaca la importancia de implementar políticas de control interno para mejorar la efectividad en la ejecución de presupuestos en centros de salud, específicamente en el contexto de un hospital en Chiclayo. La capacitación del personal en sistemas de control interno y planificación operativa y estratégica puede contribuir a una mejor gestión de los recursos y una mayor transparencia en la adquisición de bienes y servicios.

Los resultados presentados en estos estudios resaltan la importancia de una gestión logística efectiva y una ejecución presupuestal adecuada en la mejora de la eficiencia y la calidad de los servicios de salud. Estos resultados pueden servir como base para implementar políticas y prácticas destinadas a mejorar la gestión logística y la ejecución presupuestal en los centros de salud de la GERESA en Lambayeque y en otras instituciones de salud similares.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

Se determinó que la ejecución presupuestal tiene un correlato positivo y significativo ($Rho = 0.650$) con la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la GERESA, Lambayeque. Asimismo, se aceptó la hipótesis de estudio general (H1) debido a que se encontró un nivel de Sig. (B) de 0.000 siendo menor a 0.05; lo que significa que si existe un correlato entre ambas variables; demostrando que, a una mejor ejecución presupuestal, los centros de salud y hospitales brindaran un eficiente servicio a los pacientes.

Se describió que la ejecución presupuestal es regular con el 52,8% y óptima con el 10,6%, demostrando que regularmente la correcta ejecución del presupuesto de la GERESA, beneficia en el tiempo oportuno a los centros de salud y hospitales de Lambayeque, generando así, deficiencias en la administración financiera, en su planeamiento estratégico debido a que, por la falta del adecuado presupuesto no siempre se cumple con lo previsto, afectando también en la logística

Se analizó que la eficiencia en los servicios es regular con el 59,3% y óptima con el 15,4%, afirmando que la asignación de presupuesto es la adecuada para la correcta contratación de personal calificado, que ayude a los centros de salud y hospitales a tener una mejor productividad y que con ello no existan deficiencias en la atención de los pacientes, por ende, se considera necesario realizar mejoras en el control interno de cada uno.

Se analizó que la administración financiera tiene un correlato positivo y significativo ($Rho = 0.668$) con la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la GERESA, Lambayeque. Asimismo, se aceptó la hipótesis de estudio específica (H1) debido a que se encontró un nivel de Sig. (B) de 0.000 siendo menor a 0.05; lo que significa que, a mejor administración financiera del presupuesto, los centros de salud y hospitales brindaran un eficiente servicio a los pacientes.

Se identificó que el planeamiento estratégico tiene un correlato positivo y significativo

(Rho = 0.650) con la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la GERESA, Lambayeque. Asimismo, se aceptó la hipótesis de estudio específica (H1) debido a que se encontró un nivel de Sig. (B) de 0.000 siendo menor a 0.05; lo que significa que, a un mejor planeamiento estratégico del presupuesto, los centros de salud y hospitales brindaran un eficiente servicio a los pacientes.

Se midió que la logística tiene un correlato positivo y significativo (Rho = 0.698) con la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la GERESA, Lambayeque. Asimismo, se aceptó la hipótesis de estudio específica (H1) debido a que se encontró un nivel de Sig. (B) de 0.000 siendo menor a 0.05; lo que significa que, a una mejor logística gracias al correcto presupuesto, los centros de salud y hospitales brindaran un eficiente servicio a los pacientes.

4.2. Recomendaciones

A los directores de los centros de salud, implementar un sistema de monitoreo y seguimiento continuo de la ejecución presupuestal, identificando cuellos de botella y estableciendo mecanismos para agilizar los procesos. Además, capacitar al personal involucrado en la gestión financiera y adquisiciones para garantizar una correcta planificación y ejecución de los recursos. Con el propósito de mejorar la eficiencia en la ejecución de los recursos financieros asignados a los centros de salud, y maximizar el impacto positivo en la prestación de servicios

A los directores de los centros de salud, implementar un programa de capacitación continua en temas de planificación, programación, ejecución y seguimiento presupuestal, dirigido a los equipos de gestión financiera y administrativa de la GERESA y los centros de salud. Con el propósito de mejorar las competencias del personal involucrado en la ejecución presupuestal, optimizar el uso de los recursos financieros y reducir las deficiencias identificadas.

A la GERESA, desarrollar un programa de evaluación de desempeño y capacitación continua del personal asistencial y administrativo, que permita identificar necesidades de formación y establecer planes de mejora individuales y colectivos. Además, implementar incentivos y reconocimientos al buen desempeño. Con el propósito de aprovechar de manera óptima el potencial del personal calificado contratado, mejorando su desempeño y motivación, para brindar una atención de calidad a los pacientes.

A la GERESA, implementar un sistema integrado de gestión financiera que permita planificar, programar y ejecutar el presupuesto de manera efectiva. Además, capacitar al personal encargado de la administración financiera en temas de planificación, control y rendición de cuentas. Con el propósito de optimizar la administración financiera en los centros de salud y hospitales, para asegurar una asignación y ejecución eficiente de los recursos presupuestales.

A la GERESA, implementar una metodología estandarizada de planeamiento estratégico basada en un enfoque participativo y en la gestión por resultados. Además, capacitar al personal involucrado en técnicas de planificación estratégica y prospectiva. Con el propósito de optimizar el proceso de planeamiento estratégico en los centros de salud y hospitales, para asegurar una adecuada priorización y asignación de recursos en función de los objetivos y metas institucionales.

A la GERESA, Implementar un sistema integrado de gestión logística que permita planificar, programar y monitorear las necesidades de bienes y servicios, así como ejecutar los procesos de adquisición de manera ágil y transparente. Con el propósito de mejorar los procesos de adquisición, almacenamiento y distribución de bienes y servicios en los centros de salud y hospitales, para garantizar un abastecimiento oportuno y eficiente.

REFERENCIAS

- Alfonso, P. (2010). Eficiencia en Salud Pública. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 14(5), 0-0. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1025-02552010000500020&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Anderson, D., Cronk, R., Best, L., Radin, M., Schram, H., Tracy, W., & Bartram, J. (2020). Budgeting for Environmental Health Services in Healthcare Facilities: A Ten-Step Model for Planning and Costing. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(6), Article 6. <https://doi.org/10.3390/ijerph17062075>
- Arias, J. (2023). *Metodología de la Investigación—Guía para el Proyecto de Tesis*. <https://doi.org/10.35622/inudi.b.073>
- Balderramo, S., & Lara, J. (2020). *Evaluación de la gestión administrativa para la mejora de la calidad del servicio que brinda el Centro de Salud Tipo C Chone* [bachelorThesis, ESPAM MFL]. <http://repositorio.espam.edu.ec/handle/42000/1287>
- Bedregal, M. (2021). Gobierno Regional de Arequipa 2005-2018: Ejecución presupuestal y de proyectos de desarrollo y gestión de los sectores educación y salud. Un caso de gestión de gobierno subnacional en el Perú. *Illustro*, 12(1), Article 1. <https://doi.org/10.36901/illustro.v12i1.1378>
- Borda, E. (2022). *Presupuesto por resultados y ejecución presupuestal en el programa salud materno neonatal de la Dirección Regional De Salud Ayacucho, 2020* [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/81572>
- Carpio, C., Pablo, J., & Solano, B. (2021). La incidencia de la inversión pública en el sistema de salud del Ecuador período 2010 – 2019. *COMPENDIUM: Cuadernos de Economía y Administración*, 8(2), 145-164. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8232797>

- Carranza, V., Rivero, L., Bernal, R., & Villafuerte, A. (2022). Ejecución presupuestal y calidad de gasto en un gobierno local, periodo 2019. *Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies*, 3(1), Article 1. <https://doi.org/10.51798/sijis.v3i1.189>
- Carrasco, G. (2021). *Sistema de control interno para la efectividad presupuestal de bienes y servicios en el hospital "Las Mercedes"—Chiclayo* [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/71501>
- Casanova, J., & Valdés, D. (2020). Análisis de la ejecución presupuestaria, basado en la estadística descriptiva, del Distrito de Salud de Portoviejo. *593 Digital Publisher CEIT*, 5(5-1), 16-25. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7898194>
- CONCYTEC. (2020). *Guía práctica para la formulación y ejecución de proyectos de investigación y desarrollo (I+D)*. https://www.untels.edu.pe/FTP/2021.01.26.0032_COMUNICADO%20N.%C2%B0%20032-2020A-INVESTIGACI%C3%93N-GU%C3%8DA%20PR%C3%81CTICA%20PARA%20LA%20FORMULACI%C3%93N%20Y%20EJECUCI%C3%93N%20DE%20PROYECTOS%20DE%20INVESTIGACI%C3%93N%20Y%20DESARROLLO.pdf
- Copari, S., Ticona, L., Ticona, V., Mamani, S., & Velásquez, Z. (2023). Desempeño de ejecución presupuestaria en proyectos de los gobiernos locales de la región periodos 2019 -2021 Perú. *REVISTA VERITAS ET SCIENTIA - UPT*, 12(01), Article 01. <https://doi.org/10.47796/ves.v12i01.776>
- Díaz, L., & Rubio, A. (2021). *Importancia del uso de las tecnologías de la información en el sector salud de Bucaramanga frente a la pandemia del covid-19*. <http://repositorio.uts.edu.co:8080/xmlui/handle/123456789/7498>
- Diptyanusa, A., & Nelwin, K. (2020). Addressing budget reduction and reallocation on health-related resources during COVID-19 pandemic in malaria-endemic countries. *Malaria*

Journal, 19(1), 411. <https://doi.org/10.1186/s12936-020-03488-y>

Fong, K., Hamzah, N., & Yu, M.-M. (2023). Multi-period state healthcare efficiency for heterogeneous parallel hospital units. *Socio-Economic Planning Sciences*, 101790. <https://doi.org/10.1016/j.seps.2023.101790>

George, R., Gámez, Y., Matos, D., González, I., Labori, R., & Guevara, S. (2021). Eficacia, efectividad, eficiencia y equidad en relación con la calidad en los servicios de salud. *Infodir (Revista de Información para la Dirección en Salud)*, 17(35), 1-27. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=106900>

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología Investigación Científica*. <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

Huaman, R. (2022). *El sistema presupuestario y el proceso de ejecución presupuestal de la VIII dirección territorial de policía Huancayo, periodo 2020*. <https://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/5018>

Jiménez, R. (2004). Indicadores de calidad y eficiencia de los servicios hospitalarios: Una mirada actual. *Revista Cubana de Salud Pública*, 30(1), 0-0. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-34662004000100004&lng=es&nrm=iso&tIng=es

Lazarte, K. (2021). *Estancia hospitalaria prolongada y factores asociados en hospitalización de medicina interna de un hospital público peruano*. <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/10003>

Limache, M. (2022). *Ejecución presupuestal y su influencia en la calidad de gasto público en la Unidad Operativa Red de Salud Churcampa 2018* [Tesis de Licenciatura,

Universidad Peruana Los Andes].

<http://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/3233>

Mayo, W. (2020). *La ejecución presupuestal y su influencia en la eficiencia del servicio del Hospital Cayetano Heredia, año 2017* [Tesis de Licenciatura, Universidad Peruana de Ciencias e Informática]. <http://repositorio.upci.edu.pe/handle/upci/190>

Mesías, R., Reza, E., & León, Lady. (2020). Eficiencia del gasto público en educación y salud en América Latina. *Cumbres*, 6(2), 35-52. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8228816>

Ministerio de Economía y Finanzas. (2012). *Ejecución Presupuestal*. https://www.mef.gob.pe/es/?option=com_content&language=es-ES&Itemid=101160&lang=es-ES&view=article&id=951

Morán, J., & Ayvar, F. J. (2020). Eficiencia municipal y servicios públicos en Michoacán, México. *Revista de Economía Institucional*, 22(43), 277-299. <https://doi.org/10.18601/01245996.v20n43.12>

Mozombite, M., & Ruiz, P. (2022). *Ejecución presupuestal y calidad de gasto de suministros médicos de la oficina de gestión de servicios de Salud Huallaga Central, 2021* [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/110562>

Murillo, D., & Zamora, Á. (2023). Eficiencia y Calidad de Servicio Durante la Pandemia COVID 19 del Centro de Salud A, Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, Paján. *593 Digital Publisher CEIT*, 8(5), 945-954. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9124293>

Navarro, C., & Delgado, J. (2020). Sistema integrado de administración financiera municipal 2020. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 4(2), 1160-1181.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v4i2.146

Ordemar, P., & Gálvez, N. (2020). Factores intervinientes para la ejecución del presupuesto de donaciones y transferencias en el Hospital Regional Lambayeque-Perú. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 13(1), 61-65. <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.131.624>

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, 521-527. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2017.343.3074>

Quispe, D., & Vargas, J. (2023). Ejecución presupuestal de la Red de Salud Huamanga durante la pandemia 2020-2022. *Dilemas contemporáneos: Educación, Política y Valores*. <https://doi.org/10.46377/dilemas.v11i1.3786>

Rodríguez, J. (2022). *Proceso de ejecución presupuestaria y calidad de gasto en una municipalidad provincial de la Región Lambayeque* [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/93047>

Schugurensky, N. (2021). *Análisis de la evolución del Presupuesto del Organismo descentralizado "Parque de la Salud, de la Provincia de Misiones, Dr. Ramón Madariaga" de los períodos comprendidos entre los años 2017 a 2019* [Tesis de Licenciatura, Universidad Gastón Dachary]. <https://repositorio.ugd.edu.ar/handle/123456789/134>

Tixi, J. (2022). *Análisis de la Eficacia, Eficiencia y Economía en la Ejecución Presupuestaria de la Coordinación Zonal 3-Salud, Riobamba período 2019* [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de Chimborazo]. <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/8690>

- Vaicilla, M., Narváez, I., Erazo, J. C., & Torres, M. M. (2020). Transparencia y efectividad en la ejecución presupuestaria y contratación pública en los gobiernos cantonales. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria Koinonía*, 5(10 (Julio-Diciembre 2020)), 774-805. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7541838>
- Valera, J., & Delgado, J. (2020). Control interno de la ejecución presupuestal en la gestión de salud 2020. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 4(2), 1092-1110. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v4i2.140
- Vargas, J., & Zavaleta, W. (2020). The management of the budget for results and the quality of expenditure in local governments. *Visión de Futuro (Misiones)*, 7-2020; 24(2): Pp. 60-81 <https://visiondefuturo.fce.unam.edu.ar/index.php/visiondefuturo/index>. <https://doi.org/10.36995/j.visiondefuturo.2020.24.02.002.en>
- Vásquez, A., Guanuchi, L., Tapia, R., Vera, R., & Julio Holgado. (2023). Métodos de investigación científica. En *Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú*. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú. <https://doi.org/10.35622/inudi.b.094>
- Vukey, E., Ntow-Kummi, G., & Abuosi, A. (2023). Assessing the efficiency of regional hospitals in Ghana: Implications for optimal resource allocation for referral hospitals. *Scientific African*, 21, e01847. <https://doi.org/10.1016/j.sciaf.2023.e01847>
- Wiesner, C., & Aguilera, J. (2023). La ocupación de los servicios de urgencias: Un indicador de eficiencia del sistema de salud. *Revista Colombiana de Cancerología*, 27(4), Article 4. <https://doi.org/10.35509/01239015.1028>
- Yactayo, E. (2019). La ejecución presupuestal de ESSALUD del Perú como un instrumento de gestión. *Pensamiento Crítico*, 24(1), 103-120. <https://doi.org/10.15381/pc.v24i1.16561>

ANEXOS
Anexo 1: Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variable y dimensiones	Metodología
¿Cuál es la relación entre la ejecución presupuestal y la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023?	Objetivo general Determinar la relación entre la ejecución presupuestal y la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023.		Variable Ejecución presupuestal Dimensiones: -Administración Financiera	Tipo de investigación Enfoque Cuantitativo – Básica Tipo descriptivo - correlacional Diseño no experimental Corte transversal
Problemas específicos. ¿Cómo es la ejecución presupuestal en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023?	Objetivos Específicos Diagnosticar la ejecución presupuestal en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023.	H1: Existe relación entre la ejecución presupuestal y la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023.	-Planeamiento estratégico -Logística	Población y muestra Población: Todos directores de los centros de salud de la GERESA de Lambayeque, siendo un total de 184, incluyendo cuatros hospitales.
¿Cuál es el nivel de eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023?	Describir el nivel de eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023.			Muestra: La muestra de estudio estuvo conformada por 123 directores de los centros de salud
¿Cuál es la relación entre la administración financiera y la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023?	Analizar la relación entre la administración financiera y la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023.	H0: No existe relación entre la ejecución presupuestal y la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023.	Variable Eficiencia en los servicios Dimensiones: -Productividad	Técnica e instrumento de recolección de datos Encuesta – cuestionario
¿Cuál es la relación entre el planeamiento estratégico y la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023?	Identificar la relación entre el planeamiento estratégico y la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023.		-Personal calificado -Control interno	
¿Cuál es la relación entre la logística y la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023?	Medir la relación entre la logística y la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023.			

Anexo 2: Formato del cuestionario



ESCUELA PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN

Fecha.: ____/____/____ N° ____

Cordiales saludos: solicito su colaboración para realizar la presente encuesta, por lo que se le agradece complete todo el cuestionario el cual tiene un carácter confidencial.

Este cuestionario está destinado a recopilar información que será necesaria como sustento de la investigación; **“Ejecución presupuestal y eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023”**, siendo de vital consideración su apoyo y valoración respecto a las alternativas seleccionadas. A continuación, se describen las principales categorías e instrucciones:

I. INSTRUCCIONES

El presente cuestionario de carácter confidencial está basado a cinco alternativas, las cuales permitirán medir las dimensiones del estudio, para ello lea adecuadamente cada ítem y marque con una (X) la alternativa correcta, teniendo en consideración la escala de respuesta:

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

Consentimiento informado:

De manera libre y voluntaria, expreso mi aceptación para responder al presente cuestionario:

Si () No ()

N°	Ítems	1	2	3	4	5
Ejecución presupuestal						
Administración Financiera						
1	Está de acuerdo usted con el funcionamiento de las diversas áreas que tiene el centro de salud					
2	Las medidas institucionales tienen coherencia con el plan estratégico del centro de salud					

3	La GERESA toma decisiones acertadas con respecto asignación de recursos económicos					
4	La GERESA toma decisiones en el momento oportuno					
5	La GERESA dictamina políticas que ayuden al rendimiento del presupuesto					
6	Las decisiones económicas que toma la GERESA se ven reflejadas en las áreas de los centros de salud					
Planeamiento estratégico		1	2	3	4	5
7	El presupuesto asignado es el apropiado para lograr las metas y objetivos que se proponen					
8	Se ejecuta eficientemente el presupuesto asignado al hospital					
9	La distribución del presupuesto está bien distribuida en las diferentes metas presupuestarias					
10	Los recursos asignados a cada área son los necesarios para satisfacer sus necesidades					
11	Los planes elaborados son los adecuados para proceso de la ejecución presupuestal					
12	Los métodos de ejecución empleados son eficientes					
Logística		1	2	3	4	5
13	La programación de pedidos de compra y servicio se dan el momento oportuno					
14	Siempre se programa al proveedor que cumplen con los requerimientos del usuario					
15	Los proveedores atienden las ordenes dentro de plazo asignado					
16	Las áreas solicitan insumos suficientes de acuerdo con sus necesidades					
17	Está de acuerdo con recepción de mercaderías por parte del personal de almacén					
18	Existe un buen control de las PECOSAS generadas a las diferentes áreas del hospital					

Eficiencia de los servicios						
Productividad		1	2	3	4	5
1	El personal genera una productividad eficaz en beneficio del paciente					

2	El desarrollo laboral del personal permite lograr las metas y objetivos del centro de salud					
3	La productividad se ve reflejado en la reducción de gastos que puede generar centro de salud					
4	La GERESA le brinda las medidas necesarias para reducir los gastos en el centro de salud					
5	Existe un buen consumo de los insumos en el centro de salud que permiten que tenga una productividad eficaz					
6	Los insumos en el hospital son utilizados eficazmente por el personal					
Personal calificado		1	2	3	4	5
7	Se contrata personal idóneo al perfil del puesto que se requiere					
8	La oficina encargada de la contratación de personal se desempeña correctamente					
9	Está conforme con el proceso de selección que emplea el área de recursos humanos al momento de seleccionar al personal					
10	El proceso de selección logra contratar al personal calificado de acuerdo con el puesto requerido					
11	En las entrevistas a los postulantes se recaba información necesaria para poder contratar a un personal					
12	Las pruebas psicométricas brindan la información necesaria para el proceso de selección					
Control interno		1	2	3	4	5
13	Es adecuado el desempeño de las diferentes áreas u oficinas para el mejoramiento del control interno					
14	Existe un buen filtro que permite detectar errores u observaciones en las documentaciones realizadas					
15	Está de acuerdo con el monitoreo que se le realiza a su unidad a cargo					
16	Está de acuerdo con la revisión de las órdenes de compra y servicio de parte del personal encargado					
17	En las diferentes áreas se les informa oportunamente sobre las normas internas					
18	Las oficinas administrativas brindan información necesaria que ayude al mejoramiento del control interno					

Anexo 3: Validación de cuestionario



INSTRUMENTO DE VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS

NOMBRE DEL JUEZ		Jorge Robinson Villanueva Villacorta
	PROFESIÓN	Lic. Administración
	ESPECIALIDAD	MBA – Administración de Negocios
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (EN AÑOS)	16 años
	CARGO	Analista
Ejecución presupuestal y eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023		
DATOS DE TESIS		
NOMBRES	Bach. Lora Yajahuanca Kenny Steve	
ESPECIALIDAD	Administración	
INSTRUMENTO EVALUADO	Cuestionario	
OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION	GENERAL Determinar la relación entre la ejecución presupuestal y la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023	
	ESPECÍFICOS -Diagnosticar la ejecución presupuestal en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023. -Describir el nivel de eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023. -Analizar la relación entre la administración financiera y la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023. -Identificar la relación entre el planeamiento estratégico y la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023. -Medir la relación entre la logística y la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023.	
EVALÚE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN “TD” SI ESTÁ TOTALMENTE EN DESACUERDO; “TA” SI ESTA EN TOTALMENTE DE ACUERDO; POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.		
DETALLE DE LOS ÍTEMS DEL INSTRUMENTO	El instrumento consta de 36 reactivos y ha sido construido, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, luego del juicio de expertos que determinará la validez de contenido será sometido a prueba de piloto para el cálculo de la confiabilidad con el coeficiente de alfa de Cronbach y finalmente será aplicado a las unidades de análisis de esta investigación.	
VARIABLE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL		

<p>1. Está de acuerdo usted con el funcionamiento de las diversas áreas que tiene el centro de salud</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>2. Las medidas institucionales tienen coherencia con el plan estratégico del centro de salud</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>3. La GERESA toma decisiones acertadas con respecto asignación de recursos económicos.</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>4. La GERESA toma decisiones en el momento oportuno</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>5. La GERESA dictamina políticas que ayuden al rendimiento del presupuesto</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>6. Las decisiones económicas que toma la GERESA se ven reflejadas en las áreas de los centros de salud</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>7. El presupuesto asignado es el apropiado para lograr las metas y objetivos que se proponen</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>8. Se ejecuta eficientemente el presupuesto asignado al hospital</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>9. La distribución del presupuesto está bien distribuida en las diferentes metas presupuestarias</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>10. Los recursos asignados a cada área son los necesarios para satisfacer sus necesidades</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>

<p>11. Los planes elaborados son los adecuados para proceso de la ejecución presupuestal</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>12. Los métodos de ejecución empleados son eficientes</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>13. La programación de pedidos de compra y servicio se dan el momento oportuno</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>14. Siempre se programa al proveedor que cumplen con los requerimientos del usuario.</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>15. Los proveedores atienden las ordenes dentro de plazo asignado</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>16. Las áreas solicitan insumos suficientes de acuerdo con sus necesidades.</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>17. Está de acuerdo con recepción de mercaderías por parte del personal de almacén</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>18. Existe un buen control de las PECOSAS generadas a las diferentes áreas del hospital</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
VARIABLE EFICIENCIA DE LOS SERVICIOS	
<p>19. El personal genera una productividad eficaz en beneficio del paciente</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>

<p>20. El desarrollo laboral del personal permite lograr las metas y objetivos del centro de salud</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>21. La productividad se ve reflejado en la reducción de gastos que puede generar centro de salud</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>22. La GERESA le brinda las medidas necesarias para reducir los gastos en el centro de salud</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>23. Existe un buen consumo de los insumos en el centro de salud que permiten que tenga una productividad eficaz</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>24. Los insumos en el hospital son utilizados eficazmente por el personal</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>25. Se contrata personal idóneo al perfil del puesto que se requiere</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>26. La oficina encargada de la contratación de personal se desempeña correctamente</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>27. Está conforme con el proceso de selección que emplea el área de recursos humanos al momento de seleccionar al personal</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>28. El proceso de selección logra contratar al personal calificado de acuerdo con el puesto requerido</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>29. En las entrevistas a los postulantes se recaba información necesaria para poder contratar a un personal</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

<p>30. Las pruebas psicométricas brindan la información necesaria para el proceso de selección</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>31. Es adecuado el desempeño de las diferentes áreas u oficinas para el mejoramiento del control interno</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>32. Existe un buen filtro que permite detectar errores u observaciones en las documentaciones realizadas</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>33. Está de acuerdo con el monitoreo que se le realiza a su unidad a cargo</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>34. Está de acuerdo con la revisión de las órdenes de compra y servicio de parte del personal encargado</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>35. En las diferentes áreas se les informa oportunamente sobre las normas internas</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>36. Las oficinas administrativas brindan información necesaria que ayude al mejoramiento del control interno</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

<p>1. PROMEDIO OBTENIDO:</p>	<p>N° TA <u> 36 </u> N° TD <u> 0 </u></p>
<p>2. COMENTARIOS GENERALES</p>	
<p>3. OBSERVACIONES</p>	


JUEZ - EXPERTO

INSTRUMENTO DE VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS

NOMBRE DEL JUEZ		García Yovera Abraham José
	PROFESIÓN	Lic. Administración
	ESPECIALIDAD	Magister en Talento Humano y Doctor en Gestión Pública
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (EN AÑOS)	15 años
	CARGO	Docente
Ejecución presupuestal y eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023		
DATOS DE TESIS		
	NOMBRES	Bach. Lora Yajahuanca Kenny Steve
	ESPECIALIDAD	Administración
	INSTRUMENTO EVALUADO	Cuestionario
OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION	GENERAL	Determinar la relación entre la ejecución presupuestal y la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023
	ESPECÍFICOS	<ul style="list-style-type: none"> -Diagnosticar la ejecución presupuestal en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023. -Describir el nivel de eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023. -Analizar la relación entre la administración financiera y la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023. -Identificar la relación entre el planeamiento estratégico y la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023. -Medir la relación entre la logística y la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023.
EVALÚE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN "TD" SI ESTÁ TOTALMENTE EN DESACUERDO; "TA" SI ESTA EN TOTALMENTE DE ACUERDO; POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.		
DETALLE DE LOS ÍTEMS DEL INSTRUMENTO	El instrumento consta de 36 reactivos y ha sido construido, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, luego del juicio de expertos que determinará la validez de contenido será sometido a prueba de piloto para el cálculo de la confiabilidad con el coeficiente de alfa de Cronbach y finalmente será aplicado a las unidades de análisis de esta investigación.	

<p>1. Está de acuerdo usted con el funcionamiento de las diversas áreas que tiene el centro de salud</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>2. Las medidas institucionales tienen coherencia con el plan estratégico del centro de salud</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>3. La GERESA toma decisiones acertadas con respecto asignación de recursos económicos.</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>4. La GERESA toma decisiones en el momento oportuno</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>5. La GERESA dictamina políticas que ayuden al rendimiento del presupuesto</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>6. Las decisiones económicas que toma la GERESA se ven reflejadas en las áreas de los centros de salud</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>7. El presupuesto asignado es el apropiado para lograr las metas y objetivos que se proponen</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>8. Se ejecuta eficientemente el presupuesto asignado al hospital</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>9. La distribución del presupuesto está bien distribuida en las diferentes metas presupuestarias</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>10. Los recursos asignados a cada área son los necesarios para satisfacer sus necesidades</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>

<p>11. Los planes elaborados son los adecuados para proceso de la ejecución presupuestal</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>12. Los métodos de ejecución empleados son eficientes</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>13. La programación de pedidos de compra y servicio se dan el momento oportuno</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>14. Siempre se programa al proveedor que cumplen con los requerimientos del usuario.</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>15. Los proveedores atienden las ordenes dentro de plazo asignado</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>16. Las áreas solicitan insumos suficientes de acuerdo con sus necesidades.</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>17. Está de acuerdo con recepción de mercaderías por parte del personal de almacén</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>18. Existe un buen control de las PECOSAS generadas a las diferentes áreas del hospital</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>VARIABLE EFICIENCIA DE LOS SERVICIOS</p>	
<p>19. El personal genera una productividad eficaz en beneficio del paciente</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>

<p>20. El desarrollo laboral del personal permite lograr las metas y objetivos del centro de salud</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>21. La productividad se ve reflejado en la reducción de gastos que puede generar centro de salud</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>22. La GERESA le brinda las medidas necesarias para reducir los gastos en el centro de salud</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>23. Existe un buen consumo de los insumos en el centro de salud que permiten que tenga una productividad eficaz</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>24. Los insumos en el hospital son utilizados eficazmente por el personal</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>25. Se contrata personal idóneo al perfil del puesto que se requiere</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>26. La oficina encargada de la contratación de personal se desempeña correctamente</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>27. Está conforme con el proceso de selección que emplea el área de recursos humanos al momento de seleccionar al personal</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>28. El proceso de selección logra contratar al personal calificado de acuerdo con el puesto requerido</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>29. En las entrevistas a los postulantes se recaba información necesaria para poder contratar a un personal</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

<p>29. En las entrevistas a los postulantes se recaba información necesaria para poder contratar a un personal</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>30. Las pruebas psicométricas brindan la información necesaria para el proceso de selección</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>31. Es adecuado el desempeño de las diferentes áreas u oficinas para el mejoramiento del control interno</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>32. Existe un buen filtro que permite detectar errores u observaciones en las documentaciones realizadas</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>33. Está de acuerdo con el monitoreo que se le realiza a su unidad a cargo</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>34. Está de acuerdo con la revisión de las órdenes de compra y servicio de parte del personal encargado</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>35. En las diferentes áreas se les informa oportunamente sobre las normas internas</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>36. Las oficinas administrativas brindan información necesaria que ayude al mejoramiento del control interno</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

<p>1. PROMEDIO OBTENIDO:</p>	<p>Nº TA <u> 36 </u> Nº TD <u> 0 </u></p>
<p>2. COMENTARIOS GENERALES</p>	
<p>3. OBSERVACIONES</p>	



JUEZ - EXPERTO

INSTRUMENTO DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

NOMBRE DEL JUEZ		PHD Ramos Farroñan Emma Verónica
	PROFESIÓN	Lic. Administración
	ESPECIALIDAD	Dra. en educación
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (EN AÑOS)	14 años
	CARGO	DTC UCV Piura
Ejecución presupuestal y eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023		
DATOS DE TESIS		
NOMBRES	Bach. Lora Yajahuanca Kenny Steve	
ESPECIALIDAD	Administración	
INSTRUMENTO EVALUADO	Cuestionario	
OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION	GENERAL Determinar la relación entre la ejecución presupuestal y la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023	
	ESPECÍFICOS -Diagnosticar la ejecución presupuestal en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023. -Describir el nivel de eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023. -Analizar la relación entre la administración financiera y la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023. -Identificar la relación entre el planeamiento estratégico y la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023. -Medir la relación entre la logística y la eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023.	
EVALÚE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN “TD” SI ESTÁ TOTALMENTE EN DESACUERDO; “TA” SI ESTA EN TOTALMENTE DE ACUERDO; POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.		
DETALLE DE LOS ÍTEMS DEL INSTRUMENTO	El instrumento consta de 36 reactivos y ha sido construido, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, luego del juicio de expertos que determinará la validez de contenido será sometido a prueba de piloto para el cálculo de la confiabilidad con el coeficiente de alfa de Cronbach y finalmente será aplicado a las unidades de análisis de esta investigación.	
VARIABLE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL		

<p>1. Está de acuerdo usted con el funcionamiento de las diversas áreas que tiene el centro de salud</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>2. Las medidas institucionales tienen coherencia con el plan estratégico del centro de salud</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>3. La GERESA toma decisiones acertadas con respecto asignación de recursos económicos.</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>4. La GERESA toma decisiones en el momento oportuno</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>5. La GERESA dictamina políticas que ayuden al rendimiento del presupuesto</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>6. Las decisiones económicas que toma la GERESA se ven reflejadas en las áreas de los centros de salud</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>7. El presupuesto asignado es el apropiado para lograr las metas y objetivos que se proponen</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>8. Se ejecuta eficientemente el presupuesto asignado al hospital</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>9. La distribución del presupuesto está bien distribuida en las diferentes metas presupuestarias</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>10. Los recursos asignados a cada área son los necesarios para satisfacer sus necesidades</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>

<p>11. Los planes elaborados son los adecuados para proceso de la ejecución presupuestal</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>12. Los métodos de ejecución empleados son eficientes</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>13. La programación de pedidos de compra y servicio se dan el momento oportuno</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>14. Siempre se programa al proveedor que cumplen con los requerimientos del usuario.</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>15. Los proveedores atienden las ordenes dentro de plazo asignado</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>16. Las áreas solicitan insumos suficientes de acuerdo con sus necesidades.</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>17. Está de acuerdo con recepción de mercaderías por parte del personal de almacén</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>18. Existe un buen control de las PECOSAS generadas a las diferentes áreas del hospital</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
VARIABLE EFICIENCIA DE LOS SERVICIOS	
<p>19. El personal genera una productividad eficaz en beneficio del paciente</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>

<p>20. El desarrollo laboral del personal permite lograr las metas y objetivos del centro de salud</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>21. La productividad se ve reflejado en la reducción de gastos que puede generar centro de salud</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>22. La GERESA le brinda las medidas necesarias para reducir los gastos en el centro de salud</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>23. Existe un buen consumo de los insumos en el centro de salud que permiten que tenga una productividad eficaz</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>24. Los insumos en el hospital son utilizados eficazmente por el personal</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>25. Se contrata personal idóneo al perfil del puesto que se requiere</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>26. La oficina encargada de la contratación de personal se desempeña correctamente</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>27. Está conforme con el proceso de selección que emplea el área de recursos humanos al momento de seleccionar al personal</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>28. El proceso de selección logra contratar al personal calificado de acuerdo con el puesto requerido</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>
<p>29. En las entrevistas a los postulantes se recaba información necesaria para poder contratar a un personal</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS: _____ _____</p>

<p>30. Las pruebas psicométricas brindan la información necesaria para el proceso de selección</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>31. Es adecuado el desempeño de las diferentes áreas u oficinas para el mejoramiento del control interno</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>32. Existe un buen filtro que permite detectar errores u observaciones en las documentaciones realizadas</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>33. Está de acuerdo con el monitoreo que se le realiza a su unidad a cargo</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>34. Está de acuerdo con la revisión de las órdenes de compra y servicio de parte del personal encargado</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>35. En las diferentes áreas se les informa oportunamente sobre las normas internas</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>36. Las oficinas administrativas brindan información necesaria que ayude al mejoramiento del control interno</p> <p>(a) Nunca (b) Casi nunca (c) Algunas veces (d) Casi siempre (e) Siempre</p>	<p>TA (X) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

<p>1. PROMEDIO OBTENIDO:</p>	<p>N° TA <u> 36 </u> N° TD <u> 0 </u></p>
<p>2. COMENTARIOS GENERALES</p>	
<p>3. OBSERVACIONES</p>	



Dra. Enma Verónica Ramos Farroñán
CLAB N° 15066 - Región Lambayeque
JUEZ - EXPERTO

Anexo 4: Carta de la empresa donde autoriza realizar la investigación

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Pimentel, diciembre del 2023

Sra:

Dra. Reyes Reyes Carla Angelica
Directora de escuela profesional de Administración
UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

**Asunto: Autorizo levantamiento de información
para tesis.**

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo a nombre del área de Planeamiento Estratégico de la Gerencia Regional de Salud (GERESA), asimismo hacerle de su conocimiento que el Sr. **Lora Yajahuanca Kenny Steve** identificado con DNI N° **46405354**, bachiller de la escuela profesional de administración, ha sido admitido en el área para realizar su tesis titulada **Ejecución presupuestal y eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023**.

Conociendo que su tesis será de beneficio para la institución se le brindará toda la información que el interesado solicite.

Esperando su atención al presente aprovecho la oportunidad para reiterarle mi especial consideración y estima.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
Gerencia Regional de Salud

Mg. Julia Estela Medina Diaz
JEFE OFICINA PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

Anexo 5: Resolución de Proyecto



FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES
RESOLUCIÓN N°0635-2023-FACEM-USS

Chiclayo, 22 de diciembre de 2023.

VISTO:

El Oficio N°0328-2023/FACEM-DA-USS, de fecha 15 de diciembre de 2023, presentado por la Directora de la EP de Administración y proveído del Decano de FACEM, de fecha 21/12/2023, donde solicita la actualización de Proyecto de Tesis, por caducidad, y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad con la Ley Universitaria N°30220 en su artículo 45° que a la letra dice: Obtención de grados y títulos: La obtención de grados y títulos se realizará de acuerdo a las exigencias académicas que cada universidad establezca en sus respectivas normas internas. Los requisitos mínimos son los siguientes: 45.1 Grado de Bachiller: requiere haber aprobado los estudios de pregrado, así como la aprobación de un trabajo de investigación y el conocimiento de un idioma extranjero, de preferencia inglés o lengua nativa.

Que, según Art. 64° del Reglamento de Investigación de la Universidad Señor de Sipán, aprobado con Resolución de Directorio N°015-2022/PD-USS de fecha 02 de marzo de 2022, indica que "La Investigación Formativa es un proceso de generación de conocimiento, asociado con el proceso de enseñanza – aprendizaje, cuya gestión académica y administrativa está a cargo de la Dirección de cada Escuela Profesional".

Que, el Art. 71° del Reglamento de Investigación, indica que el Comité de Investigación de la escuela profesional da el visto bueno al tema del proyecto de investigación de acuerdo a la matriz de consistencia lógica y del trabajo de investigación acorde a las líneas de investigación institucional.

Estando a lo expuesto y en uso de las atribuciones conferidas y de conformidad con las normas y reglamentos vigentes;

SE RESUELVE:

ARTICULO ÚNICO: APROBAR, la actualización del Proyecto de Tesis, del bachiller de la EP de Administración, según se indica en cuadro adjunto.

N°	AUTOR	TÍTULO DEL PROYECTO DE TESIS	LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
01	LORA YAJAHUANCA KENNY STEVE	EJECUCIÓN PRESUPUESTAL Y EFICIENCIA DE LOS SERVICIOS EN LOS CENTROS DE SALUD DE LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD, LAMBAYEQUE 2023	GESTION EMPRESARIAL Y EMPRENDIMIENTO

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE



USS Dr. Luis Gerardo Gómez Jacinto
Decano Facultad de Ciencias
Empresariales
UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN SAC.



USS Mg. Liset Sugelly Silva Gonzales
Secretaria Académica Facultad de
Ciencias Empresariales
UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN SAC.

Cc: Escuela, Archivo

Anexo 6: T1

	AUTORIZACIÓN DEL AUTOR (LICENCIA DE USO)	Código:	FI_PP2-PR.02
		Versión:	02
		Fecha:	18/04/2024
		Hoja:	1 de 1

Pimentel, 27 de Mayo de 2024

Señores

Vicerrectorado de investigación

Universidad Señor de Sipán S.A.C

Presente.-

El suscrito:

Lora Yajahuanca Kenny Steve con DNI 46405354

En mi calidad de autor exclusivo de la tesis titulada:

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL Y EFICIENCIA DE LOS SERVICIOS EN LOS CENTROS DE SALUD DE LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD, LAMBAYEQUE 2023

presentado y aprobado en el año 2023 como requisito para optar el título de Licenciado en administración de la facultad de ciencias empresariales, escuela de Administración, Programa de estudios de Administración, por medio del presente escrito autorizo (autorizamos) al Vicerrectorado de investigación de la Universidad Señor de Sipán para que, en desarrollo de la presente licencia de uso total, pueda ejercer sobre mi (nuestro) trabajo y muestre al mundo la producción intelectual de la Universidad representado en este trabajo de investigación/tesis, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera:

- Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo de investigación a través del Repositorio Institucional en el portal web del Repositorio Institucional - <https://repositorio.uss.edu.pe>, así como de las redes de información del país y del exterior.
- Se permite la consulta, reproducción parcial, total o cambio de formato con fines de conservación, a los usuarios interesados en el contenido de este trabajo, para todos los usos que tengan finalidad académica, siempre y cuando mediante la correspondiente cita bibliográfica se le dé crédito al trabajo de investigación/informe o tesis y a su autor.

De conformidad con la ley sobre el derecho de autor decreto legislativo N° 822. En efecto, la Universidad Señor de Sipán está en la obligación de respetar los derechos de autor, para lo cual tomará las medidas correspondientes para garantizar su observancia.

APellidos y Nombres	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
Lora Yajahuanca Kenny Steve	46405354	

Anexo 7: Reporte TURNITIN

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

Ejecución presupuestal y eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional

AUTOR

Kenny Steve Lora Yajahuanca

RECuento DE PALABRAS

10879 Words

RECuento DE CARACTERES

59804 Characters

RECuento DE PÁGINAS

48 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

239.0KB

FECHA DE ENTREGA

Mar 15, 2024 8:47 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Mar 15, 2024 8:47 AM GMT-5

● 14% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 13% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 8% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Material citado

Anexo 8: Acta de originalidad.



ACTA DE ORIGINALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Abraham José García Yovera, Coordinador de Investigación y Responsabilidad Social de la Escuela Profesional de Administración y revisor de la investigación aprobada mediante Resolución N°0635-2023-FACEM-USS, presentado por el Bachiller, Lora Yajahuanca Kenny Steve, con su tesis Titulada **Ejecución presupuestal y eficiencia de los servicios en los centros de salud de la Gerencia Regional de Salud, Lambayeque 2023.**

Se deja constancia que la investigación antes indicada tiene un índice de similitud del **14%** verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el software de similitud TURNITIN.

Por lo que se concluye que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con lo establecido en la directiva sobre el nivel de similitud de productos acreditables de investigación, aprobada mediante Resolución de directorio N° 145-2022/PD-USS de la Universidad Señor de Sipán.

Pimentel, 19 de marzo de 2024

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Abraham José García Yovera', is written over a horizontal line.

Dr. Abraham José García Yovera
DNI N° 80270538
Escuela Académico Profesional de Administración.