



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRIA EN CONTABILIDAD Y ADMINISTRACION



TESIS

**GESTION DEL PRESUPUESTO Y SU INCIDENCIA CON EL GASTO PÚBLICO
EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LA DIRESA PUNO PERIODO 2017-
2018.**

PRESENTADO POR:

JOSÉ LUIS VÉLEZ CHAMBILLA

PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:

**MAESTRO EN CONTABILIDAD Y ADMINISTRACIÓN CON MENCIÓN EN:
GESTIÓN PÚBLICA**

PUNO, PERÚ

2021

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

GESTION DEL PRESUPUESTO Y SU INCIDENCIA CON EL GASTO PÚBLICO EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LA DIR

AUTOR

JOSÉ LUIS VÉLEZ CHAMBILLA

RECUENTO DE PALABRAS

23130 Words

RECUENTO DE CARACTERES

121868 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

91 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

1.8MB

FECHA DE ENTREGA

Dec 21, 2022 5:50 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Dec 21, 2022 5:52 AM GMT-5

● 13% de similitud general

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

- 12% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 8% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN CONTABILIDAD Y ADMINISTRACIÓN



TESIS

GESTION DEL PRESUPUESTO Y SU INCIDENCIA CON EL GASTO PÚBLICO
EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LA DIRESA PUNO PERIODO 2017-
2018.

PRESENTADO POR:

JOSÉ LUIS VÉLEZ CHAMBILLA

PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:

MAESTRO EN CONTABILIDAD Y ADMINISTRACIÓN CON MENCIÓN EN:
GESTIÓN PÚBLICA

APROBADA POR EL JURADO SIGUIENTE:

PRESIDENTE

.....
Dr. EDGARDO PINEDA QUISPE

PRIMER MIEMBRO

.....
Dr. HERMENEGILDO CORTEZ SEGALES

SEGUNDO MIEMBRO

.....
M.Sc. CESAR MILTON GÓMEZ VELASQUEZ

ASESOR DE TESIS

.....
Dr. JULIO CESAR CHOQUE VARGAS

Puno, 06 de mayo del 2022

ÁREA: Gestión Pública y Privada

TEMA: Gestión del Presupuesto y su Incidencia con el Gasto Público en la Prestación de Servicios de la DIRESA Puno Periodo 2017-2018

LÍNEA: Gestión y Responsabilidad Social



DEDICATORIA

A Eulogio, mi padre quien estaría orgulloso de este nuevo logro si todavía estuviera con nosotros.

A mi familia, especialmente a mi amada, Brígida y a mis dos hijos, Brandon y Alexander por creer siempre en mí, por apoyarme y por darme la fuerza que necesitaba para seguir escalando con firmeza y decisión en mi carrera.



AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Nacional del Altiplano por brindarme una educación profesional de Pre y Posgrado.

A la Escuela de Posgrado, Maestría en Contabilidad y Administración por la grandiosa labor que han tenido los docentes que han formado y desarrollado mi nivel intelectual y actitudinal.

A las Redes de Salud de Azángaro, Carabaya, Juliaca y Puno por brindarme todas las facilidades para el logro de mis los objetivos propuestos.

A los miembros del Jurado, por su valioso aporte para enriquecer el presente trabajo de investigación.

Al Dr. Julio César Choque Vargas por su valioso aporte para la culminación de esta investigación.



ÍNDICE GENERAL

	Pág.
DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTOS	ii
ÍNDICE GENERAL	iii
ÍNDICE DE TABLAS	v
ÍNDICE DE FIGURAS	vi
ÍNDICE DE ANEXOS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	
REVISIÓN DE LITERATURA	
1.1. Marco teórico	3
1.1.1. Gestión del presupuesto	3
1.1.2. Gasto publico	6
1.2. Antecedentes	10
1.2.1. Antecedentes a nivel global	10
1.2.2. Antecedentes a nivel nacional	10
1.3.2. Antecedentes a nivel local	13
CAPÍTULO II	
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
2.1. Identificación del problema	18
2.2. Enunciado del problema	18
2.2.1. Problema general	18
2.2.2. Problema específico	19
2.3. Justificación	19
2.4. Objetivos	20
2.4.1. Objetivo general	20
2.4.2. Objetivos específicos	20
	iii



2.5.	Hipótesis	20
2.5.1.	Hipótesis general	20
2.5.2.	Hipótesis específicas	21
CAPÍTULO III		
MATERIALES Y MÉTODOS		
3.1.	Lugar de estudio	22
3.2.	Población	22
3.3.	Muestra	23
3.4.	Método de investigación	24
3.4.1.	Modelo matemático para la contratación de hipótesis	24
3.5.	Descripción detallada de métodos por objetivos específicos	24
CAPÍTULO IV		
RESULTADOS Y DISCUSIÓN		
4.1.	Resultados de acuerdo al objetivo general	26
4.1.1.	Diagnostico presupuestal y el gasto público	27
4.1.2.	Asignación presupuestal y el gasto público	35
4.1.3.	Regresión Simple - gestión del presupuesto vs. Gasto público	68
4.1.4.	Regresión Simple – Diagnóstico presupuestal vs. Gasto público	69
4.1.5.	Regresión Simple - asignación presupuestal vs. Gasto público	70
4.2.	Contrastación y verificación de hipótesis	71
4.2.1.	Contrastación de la hipótesis general	71
4.3.	Discusiones de los resultados	73
CONCLUSIONES		75
RECOMENDACIONES		77
BIBLIOGRAFÍA		78
ANEXOS		83



ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
1. Redes de salud pertenecientes a la DIRESA Puno	23
2. Redes de salud de la DIRESA determinados para la muestra	23
3. Resultados sobre la gestión del presupuesto con el gasto público 2017-2018	26
4. Resultados sobre el diagnostico presupuestal con el gasto público 2017	29
5. Resultados sobre el diagnostico presupuestal con el gasto público 2018	32
6. Región puno-sede central 2017	35
7. Región puno-sede central 2018	36
8. Región Puno-salud Melgar 2017	38
9. Región Puno-salud Melgar 2018	41
10. Región Puno-salud Azángaro 2017	44
11. Región Puno-salud Azángaro 2018	47
12. Región Puno-salud San Román 2017	50
13. Región Puno-salud San Román 2018	53
14. Región Puno-salud Huancané 2017	56
15. Región Puno-salud Huancané 2018	59
16. Gob. Reg. Dpto. De puno - Salud Macusani 2017	62
17. Gob. Reg. Dpto. De puno - Salud Macusani 2018	65
18. Resultados de Regresión lineal Gestión del presupuesto vs. Gasto público	68
19. Análisis de Varianza	68
20. Resultado de Regresión lineal Diagnostico presupuestal vs. Gasto público	69
21. Análisis de Varianza	69
22. Resultado de Regresión lineal asignación presupuestal vs. Gasto público	70
23. Análisis de Varianza	71



ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
1. Resultados del gasto público 2017 – 2018.	27
2. Resultados del diagnóstico presupuestal con el gasto público 2017	30
3. Resultados sobre el nivel de los elementos estructurales	33
4. Región Puno sede central 2017	35
5. Región puno sede central 2018	37
6. Región Puno-salud Melgar 2017	39
7. Región Puno-salud Melgar 2018	42
8. Región Puno-salud Azángaro 2017	45
9. Región Puno-Salud Azángaro 2018	48
10. Región Puno-salud San Román 2017	51
11. Región Puno-salud San Román 2018	54
12. Región Puno-salud Huancané 2017	57
13. Región Puno-salud Huancané 2018	60
14. Gob. Reg. Dpto. De puno - Salud Macusani 2017	63
15. Gob. Reg. Dpto. De puno - Salud Macusani 2018	66



ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
1. Operacionalización de Variables	83
2. Matriz de Consistencia	84
3. PIM de las redes de salud de la región de Puno	85
4. PIA de las redes de salud de la región de Puno	86
5. EJE de las redes de salud de la región de Puno	87
6. Propuesta	88

RESUMEN

El objetivo de esta investigación determinó la incidencia que existe entre la gestión del presupuestaria con el gasto público en la prestación de servicios de la DIRESA 2017-2018. Este estudio fue de diseño no experimental con un nivel descriptivo correlacional, de enfoque cuantitativo que recolectó los datos en el periodo 2019. La población o universo de interés de esta investigación, está conformado por 12 redes de la DIRESA Puno, la muestra está considerado por 4 redes de salud de La DIRESA excluyendo a las demás por no contar con una información viable. El método empleado en el proyecto de investigación es cuantitativo de diseño no experimental. La técnica que se utilizó fue la recopilación de datos y como instrumento la revisión documentaria. El resultado que se obtuvo el 2017 la Red de Salud Puno tuvo un gasto de S/. 70'254,416.00 mientras que en el 2018 tuvo un gasto de S/. 88'006,164.00, asimismo la red de salud Melgar tuvo un gasto de S/. 30'093,162.00 representando al 11% mientras que en el 2018 tuvo un gasto de S/. 34'428,233.00 de la misma manera siendo el 11%, como también la Red Azángaro tuvo un gasto de S/. 26'410,822.00 de San Román en el 2017 realizo un gasto de S/. 59'300,581.00 siendo esto es el 22% de la ejecución, mientras que en el 2018 ejecuto el total de S/. 72,258,612.00, la Red de Salud Huancané ejecuto en el 2017 por un valor de S/. 25,854,841 asimismo en el año 2018 ejecuto S/. 29,470,552 representando esto al 9% de la ejecución. El gasto público en el 2017 fue de S/. 271,903,270.00, y en el 2018 fue de S/. 321,376,849.00, confirmando en ambos años una buena capacidad de generar gastos que contribuyeron al logro de las metas y objetivos presupuestarios..

Palabras clave:

Eficiencia, gasto público, gestión, presupuesto, servicios.

ABSTRACT

The objective of this research determined the incidence that exists between the management of the budget with public spending in the provision of services of DIRESA during 2017-2018. This study was a non-experimental design with a descriptive correlational level, with a quantitative approach that collected the data in the period 2019. The population or universe of this research is conformed by 12 Health Network of DIRESA Puno, the sample is considered by 4 Health Networks excluding the others because don't have feasible information. The method used in the research is quantitative with a non - experimental design. The technique used was the data collection and the instrument was the documentary review. The result that was obtained in Puno Health Network had an expense of s/ 70'254,416.00 while in 2018 it was s/ 88'006,164.00, likewise the Melgar Health Network had an expense of s/ 30 ' 093,162.00 representing 11% while in 2018 it was s/ 34'428,233.00 representing 11%, in the same way the Azángaro Health Network had an expense of s/ 26'410,822.00 of San Román in 2017 it had an expense of s/ 59'300,581.00 being 22% of the execution, while in 2018 executed the total of s/ 72,258,612.00, the Huancané Health Network executed in 2017 for a value of s/ 25,854,841 and in 2018 it executed s/ 29,470,552 representing 9% of the execution. The public spending in 2017 was s/ 271,903,270.00 and in 2018 it was s/ 321,376,849.00 confirming that in both periods a good capacity to generate expenses that contributed to the achievement of the goals and budget objectives.

Keywords:

Efficiency, public spending, management, budget, services.

INTRODUCCIÓN

Cuando se trata de mejorar la calidad, el coste, la eficiencia, la eficacia, la equidad y la oportunidad de las intervenciones gubernamentales, el presupuesto público es el instrumento más esencial de la caja de herramientas del gobierno. La provisión de bienes y servicios públicos de alta calidad es una función central del gobierno; son esenciales para mejorar la vida de las personas, disminuir la pobreza y fomentar el crecimiento nacional. Por eso el gobierno entrega los presupuestos a los organismos y departamentos para que los manejen con responsabilidad y libros abiertos.

Por esta razón, es responsabilidad de la administración pública aplicar las medidas necesarias para garantizar que los resultados previstos se alcancen de forma oportuna y con la ayuda de una gestión competente. Para lograr estos fines, las instituciones pertinentes deben estar configuradas de manera que permitan un funcionamiento eficiente, incluyendo una estructura organizativa práctica, una asignación razonable de tareas, canales claros de autoridad y orientación, funciones y responsabilidades bien definidas y lugares de trabajo estratégicamente situados.

Si el gasto público es de alta calidad, aumentará el potencial de desarrollo de la economía, mantendrá tasas de crecimiento estables y se distribuirá equitativamente entre los ciudadanos. Todos los elementos que influyen en el éxito de los objetivos macroeconómicos de la política fiscal deben tenerse en cuenta al evaluar la calidad del gasto público.

La debilidad de las instituciones presupuestarias en Perú representa una desconexión entre la formulación de políticas y sus resultados, lo que crea una importante preocupación para el presupuesto público del país. Simultáneamente, las demandas de desarrollo y las tendencias demográficas que implican un importante nivel de inversión son necesarias debido a la creciente necesidad de dar servicio a una gran población.

Dado que el presupuesto asignado se centra en el destino de recursos que no benefician al ciudadano y que por el contrario esta inversión no genera el bienestar a la población más necesitada, es claro que el Estado peruano no refleja con exactitud la calidad del gasto en la ejecución del presupuesto.



Este informe de estudio se divide en cuatro partes: En el capítulo I se cita la revisión bibliográfica, que se centra sobre todo en el respaldo teórico de la misma; también se señala que se han tenido en cuenta las investigaciones a nivel regional, nacional y mundial para contextualizar ambas variables.

En el capítulo II se expone el tema y sus implicaciones, esbozando nuestros objetivos e hipótesis para el estudio.

Los materiales y las técnicas se analizan en el Capítulo III, junto con los detalles sobre el tipo y el diseño del estudio, la ubicación, la población y la muestra. La gestión presupuestaria y el gasto público son las dos variables que se investigarán; sus niveles se han determinado mediante un tratamiento estadístico, y se ha realizado un análisis de correlación para determinar la naturaleza y la fuerza de la relación entre ambas.

Los resultados y el debate que han conducido a las conclusiones de este estudio se presentan en el capítulo IV.

CAPÍTULO I

REVISIÓN DE LITERATURA

1.1. Marco teórico

1.1.1. Gestión del presupuesto

Según Zambrano et al. (2007) La gestión del presupuesto público es un componente fundamental para una buena gestión de los gobiernos y organismos públicos, porque confía en ello, la atribución asignada en los recursos públicos para el éxito de sus objetivos. En ese contexto este trabajo desarrolla los conceptos, procesos e instrumentos básicos del proceso, elaboración, aplicación y control del método presupuestario y examina el procedimiento del financiamiento por resultados, considerando las diversas etapas del proceso presupuestario peruano, con una acción conjunta e integral del gobierno nacional, regional y local.

Morales (2012) Sostiene que la gestión del presupuesto se entiende como la conducción y dirección de una empresa o administración destinada a definir en volumen y en valor las previsiones de actividad de la organización en el plazo de un año , y posteriormente a seguir las en vías de realización mediante una permanente confrontación entre previsiones y realizaciones, se apoya en la estructuración de la organización en centros de responsabilidad (según los casos son centros de costes, de ingresos, de beneficios y de inversión), estableciéndose en cada centro un programa preventivo de actividad, de este modo la gestión presupuestaria se relaciona con el sistema de planificación, la organización contable y la estructura jerárquica de la organización.

Según Medina (2004) El presupuesto anual del Centro se elaborará a la luz de su misión declarada y de los objetivos específicos esbozados en sus programas institucionales para ese año académico. Cualquiera que sea la situación, se respetará la asignación funcional establecida para el departamento por los planes presupuestarios y se equilibrarán los libros de manera que todos los ingresos previstos sean iguales a todos los gastos previstos.

1.1.1.1. Diagnostico presupuestal

Para Cortés (2015) Consiste en examinar los resultados alcanzados de períodos anteriores, examinando las principales evidencias para poder identificar el rendimiento, eficiencia y eficacia de la empresa. Del mismo modo, se evalúan los factores no controlables del entorno, y los resultados informan las decisiones estratégicas sobre la expansión, el posicionamiento competitivo y la ampliación del mercado.

Según Mijares (2008) Es una herramienta que constituye un instrumento de gran importancia para la realización del plan presupuestal debe estar enfocado sobre el marco normativo e institucional para la correcta evaluación de la situación e igualmente deberá tomar en cuenta el análisis de las estrategias realizadas hasta la fecha y permitan detectar o determinar las necesidades de la comunidad.

1.1.1.1.1. Programa de ejecución

Coordina los esfuerzos de los organismos públicos para lograr un resultado final deseado mediante la prestación de servicios, la distribución de bienes y la mejora de la vida de los residentes El Ministerio de Economía y Finanzas (2018).

1.1.1.1.2. Ejecución presupuestal

Rivas (2016) Manifiesta “es el proceso mediante el cual esta estimación se transforma en hechos económicos efectivos y las estimaciones se transforman en flujos reales y saldos que luego se consolidan en balance presupuestario y en registros contables”.

1.1.1.1.3. Metas físicas

Según el Ministerio de Economía y Finanzas (2018) “expresión concreta y cuantificable que caracteriza el producto o productos finales de las labores y obras establecidos para el año fiscal”. Compuesto de 4 elementos:

- Finalidad.
- Unidad de medida.
- Cantidad.

Ubicación geográfica. La meta presupuestaria dependiendo del objeto de análisis puede mostrarnos las variantes a continuación:

- a) Meta presupuestaria de apertura: Plan financiero que es tomada en cuenta en el Presupuesto Institucional de Apertura.
- b) Meta Presupuestaria Modificada: Plan financiero con la intención de revisar todo el año fiscal. En este contexto, los "objetivos presupuestarios" se refieren tanto a los fijados al principio del ejercicio como a los establecidos posteriormente.
- c) Meta Presupuestaria Obtenida: Estado situacional de la Meta Presupuestaria en un tiempo determinado.

1.1.1.1.4. Metas financieras

Salhuana (2014) Sostiene, son razones que se plantean para la ejecución de metas personales, familiares, profesionales y patrimoniales, que implica una estupenda administración y planeación del dinero. Algunos ejemplos son: estudio, ahorro, inversión, futuro tranquilo y asegurado.

1.1.1.2. Estimación de fondos

Para Soria, (2014) El aprovechamiento de fondos proporciona un cierto grado de posible discrecionalidad de la empresa en la representación y cumplimiento de los principios, así como a los cambios que puedan experimentar criterios de ejecución y dotación de provisiones; observando que el cliente externo tiene un

conocimiento muy reducido acerca de la manera en que se han ejecutado los principios y normas contables, y con la proporción resulta difícil discernir su impacto en la cuantificación del beneficio.

1.1.1.2.1. Ingresos por transferencia

Tanaka y Tineo (2016) Manifiesta los ingresos por transferencias son las actividades por la que una persona o empresa da orientación a su entidad bancaria para que remite, con función a una cuenta suya, un determinado porcentaje de dinero a la cuenta de otra persona o empresa. En pocas palabras, una transferencia es el movimiento de fondos de una cuenta a otra, ya sea dentro de la misma empresa o entre entidades.

1.1.1.2.2. Recursos directamente recaudados

Supo (2016) Sostiene los ingresos controlados directamente por los organismos públicos incluyen los ingresos de la propiedad, los impuestos, la venta de productos y servicios y otros ingresos que les corresponden por derecho. Contiene datos financieros actuales e históricos, como ingresos y gastos.

1.1.1.3. Asignación presupuestal

Según Ryckman (2018) Una asignación presupuestaria es una estrategia financiera para prever los ingresos y los gastos en un determinado período de tiempo. Sugiere algo más que un simple informe contable; puede utilizarse como herramienta de gestión y planificación. También ayuda a la elaboración de presupuestos. ¿Qué se entiende por "asignación presupuestaria"? Es la suma total de dinero reservada para cada partida de gastos. Es un límite que el trabajador con poder para exigir gastos de una determinada partida presupuestaria no puede sobrepasar, ya que especifica la cantidad máxima de dinero que la empresa puede gastar en un producto o programa concreto.

1.1.2. Gasto publico

Para Ortega (2011) Comprende los gastos destinados a las actividades de producción de patrimonios y prestación de servicios, tales como gastos de

consumo y manejo operativo, servicios básicos, prestaciones de la protección social, gastos financieros y otros. Están dirigidos a la gestión operativa de la empresa pública durante la aplicación del año fiscal consumidas en el mismo período.

1.1.2.1. Eficiencia

La eficiencia del gasto público es un punto fundamental de la política fiscal de los países porque representa la base para alcanzar los objetivos de desarrollo económico, social e institucional y que pueden mencionarse como la aceleración del aumento de la actividad productiva, la disminución de la pobreza y el reforzamiento de la legitimidad del Estado (El peruano, 2018).

1.1.2.1.1. Desempeño del gasto publico

Bonnefoy, (2005) Manifiesta si lo bien que un gobierno gasta su dinero puede medirse en términos de lo bien que mantiene los servicios o de lo bien que completa una tarea única y puntual. La capacidad de realizar una tarea al menor coste posible es lo que entendemos por "eficiencia", mientras que la "eficacia" evalúa si realmente se alcanzan los objetivos declarados de la tarea.

Bonnefoy, (2005) Señala “además de estas dos dimensiones del desempeño público, recientemente se han incorporado los criterios de desempeño presupuestario, focalización y calidad en la prestación de los servicios públicos”.

1.1.2.1.2. Recursos

Pimenta et al., (2015) Sostiene que “los recursos públicos son aquellas riquezas que se adquieren a favor del estado para cumplir con sus fines, y que en tal carácter ingresan a la tesorería”.

Pimenta et al., (2015) La intervención del Estado en diversos campos de la actividad social, especialmente el económico, puede llevarse a cabo mediante el uso de procedimientos inventados y sucesivamente perfeccionados a lo largo de los años para cubrir el gasto público, como demuestra el uso de los derechos de aduana con fines protectores y no fiscales.

1.1.2.1.3. Ejecución del gasto

Ministerio de Economía y Finanzas (2018) De acuerdo con el artículo 25 de la Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto, cada año fiscal va del 1 de enero al 31 de diciembre y es el plazo durante el cual está vigente el régimen presupuestario anual y sus modificaciones. Durante este tiempo se reciben los ingresos presupuestados y se realizan los gastos presupuestados.

1.1.2.1.4. Asignación del gasto

Según Arellano (2015) Es la operación contable que refleja el acto, en virtud del cual, la autoridad competente para gestionar un gasto con cargo a un crédito acuerda realizarlo, determinando su cuantía en forma cierta o de la forma más aproximada posible, cuando no puede hacerse de forma cierta, reservando, a tal fin la totalidad o una parte del crédito presupuestado. Este acto no implica aún relación sin interesado ajenos a la entidad, pero supone la puesta en marcha del proceso administrativo Gasto público recoge aquellos bienes y servicios adquiridos por la Administración Pública, bien para su consumo, bien como elemento de inversión. También incluye el pago de salarios a los funcionarios.

1.1.2.2. Calidad

Armijo y Victoria (2014) Define que a pesar de su imprecisión y complejidad, la expresión "calidad de las finanzas públicas" se utiliza para describir el grado de consecución de los objetivos y metas macroeconómicos de la política fiscal, especialmente los relacionados con el crecimiento económico a largo plazo.

1.1.2.2.1. Calidad de gasto público

Armijo y Victoria (2014) La calidad del gasto público abarca algunos elementos que garantizan un uso eficaz y eficiente de los recursos públicos, con el propósito de elevar la capacidad de incremento de la economía y, en el caso especial de América Latina y el Caribe, de garantizar grados de incremento en la equidad distributiva. La medición de la categoría del gasto público debe incluirse la multidimensionalidad de los componentes que inciden el logro de los objetivos macroeconómicos y de política fiscal.

1.1.2.2.2. Formación

La formación integra conocimientos especializados en reflexión y procedimientos, habilidades, conocimientos y actitudes fundamentales para la ejecución de procesos conformes con la norma

Para Chávez, (2018) La “formación es suministrar al empleado elementos y herramientas necesarias para alcanzar el nivel de desempeño deseado por la organización. Para ello, se requiere crear y desarrollar una cultura interna favorable al aprendizaje y comprometida con los cambios de la organización”.

1.1.2.2.3. Evaluación del gasto publico

Según Rodríguez (2016) Es la evaluación de programas de gasto público. La evaluación debe incorporarse, dentro del ciclo presupuestario de cualquier país. Es aquel proceso que debe partir de una explicitación de los objetivos de política que se pretenden conseguir con cada programa presupuestario. Dichos objetivos, a su vez, dado que la expresión concreta del programa del gobierno aprobado por la población, debe realizarse un análisis de dichos programas, que permita culminar razonablemente de dichos objetivos.

1.1.2.2.4. Gestión de presupuesto

“Se realizan en cumplimiento de las funciones encomendadas a favor de la sociedad, se justifica por la necesidad de lograr un resultado para una población objetivo, en concordancia con los objetivos estratégicos de la política de Estado” Ministerio de Economía y Finanzas (2018)

1.1.2.2.5. Gasto público

Armijo y Victoria (2014) Sostiene que “el gasto público es la cuantía monetaria total que desembolsa el sector público para desarrollar sus actividades”.

1.2. Antecedentes

1.2.1. Antecedentes a nivel global

Para Letelier (2016) En su investigación sobre los efectos del gasto público y de su composición en el crecimiento económico, el propósito de estudio es analizar el impacto del coste de gobierno central en el aumento económico. El estudio empleó un enfoque econométrico porque la estimación mediante el GYM-system no rechaza la hipótesis nula de la prueba.

Sargan (2016) Investigó que las medias utilizadas para la estimación son válidas. Esto se hizo para conocer la sensibilidad de los resultados obtenidos a la incorporación de otras supervisiones. La prueba de Arellano-Bond también se aprueba, ya que no hay pruebas que contradigan la hipótesis nula de que no hay autocorrelación de orden 2. Esto hizo que volviera a salir a la luz la investigación sobre cómo afectan los distintos tipos de gasto público al crecimiento del PIB.

Vásquez (2014) Determinó la eficiencia del gasto público en la educación básica, el tipo de investigación es correlacional mediante el cual se usó un modelo econométrico tipo Tobit, observando así que frente a la variable 1 el PIB más bajo registro Chiapas y el más alto fue el estado de guerrero, así como el gobierno de baja california concluyendo así que la cobertura en educación primaria se logró alcanzar las tasas al 100% sin embargo todavía existen brechas relevantes entre las entidades federativas.

1.2.2. Antecedentes a nivel nacional

Astudillo y Astudillo (2013) En su investigación determinó la evaluación de la gestión presupuestaria mediante la aplicación de indicadores en los ingresos propios tributarios y generación de alternativas de mejora en el gobierno autónomo descentralizado de la municipalidad del Cantón logrando en el periodo 2010 al 2012 en el cual busca procurar el bienestar material y contribuir al fomento y protección de los intereses locales con un resultado de la retribución tributarios entre lo que se presupuestó con el devengado llevando como logro el tributo más representativo el de impuestos el cual representa el 95.28% dentro de este ritmo el rubro que más sobresale es el de activos totales con el 58.24% finalmente concluyo con que el

desarrollo de la presente investigación ha permitido conocer las bases legales y el funcionamiento de los gobiernos autónomos descentralizados.

Quiñónez (2013) Realizó una investigación sobre la implementación del presupuesto por resultados en la policía nacional, cuyo objetivo es Proponer la implementación presupuestaria por resultados 2012, para determinar las prioridades y jerarquización de las necesidades de la Policía Nacional. La investigación es de método deductivo con sus técnicas de investigación que utilizo es la entrevista y la encuesta. Por lo tanto, este plan se vislumbra como el instrumento que orienta la gestión de la institución, persiguiendo los objetivos estratégicos de la Institución como programas y proyectos con los objetivos gubernamentales, incluso cuando hay un cambio de autoridades, y pretendiendo también establecer una cultura de gestión por resultados en la institución al conectar la planificación con la programación presupuestaria plurianual. En conclusión, como se discutió en el Capítulo II, los presupuestos han evolucionado gracias a la atención tecnológica, pero siempre se han basado en un presupuesto convencional e incremental en el que se asignan fondos sólo para los insumos sin etiquetar los productos y resultados.

León (2018) Investigó sobre la afectación al gasto público frente a la determinación del presupuesto referencial cuyo objetivo determinar la incidencia de la mala determinación del presupuesto referencial en el gasto público. La metodología de investiga es descriptivo – explicativo de método hipotético – deductivo, las técnicas que utilizo es Análisis documental, observación, encuesta y entrevista. Teniendo en cuenta que los estudios y la fijación del presupuesto referencial son tomados en su totalidad desde un referencial hacia un cronograma no mayor a los procesos publicados a partir de la codificación de las resoluciones en agosto de 2016, los resultados de la gráfica anterior muestran claramente que el régimen común así como los procedimientos dinámicos son los procesos de contratación pública con mayor impacto en el gasto público y con valores concurrentes hacia el ahorro del Estado. Concluyendo Con el análisis y estudio de los principales procedimientos de contratación, específicamente en la etapa precontractual y preparatoria, se puede evidenciar que los estudios de mercado como documento esencial para la fijación del presupuesto referencial, carece de varios vacíos que a la larga afecta por completo el gasto público ecuatoriano, afectando la economía del país y dejando, sobre todo, vacíos para la comisión de actos de corrupción.

Semanate (2018) Buscó el diseño de un modelo presupuestario como estrategia para mejorar la gestión financiera de la unidad educativa “Louis Víctor de Broglie” para el año lectivo 2016-2017 en la ciudad de Quito” con su objetivo general diseñar un modelo presupuestario como estrategia de mejora de la gestión financiera de la Unidad Educativa “Louis Víctor de Broglie” en el año 2016 en la ciudad de Quito. Con su metodología de enfoque mixto de alcance descriptivo de diseño no experimental técnicas entrevista y boleta de entrevista. Con sus resultados Debido a los bajos rendimientos de recursos los y altos gastos generados en la institución, se hace necesario un diseño de modelo presupuestario como una estrategia para mejorar la gestión financiera de la Unidad Educativa, y la realización de un cronograma de Inversiones para efectuar estrategias que ayuden a mejorar el estado financiero de la Unidad, además de la necesidad de tener un control en el presupuesto y planeación de las actividades financieras que realiza la institución. El diseño del presupuesto es crucial para determinar cuánto dinero entrará y saldrá de una organización. Hay mejores factores para hacer una inversión correcta si se miran los ingresos y los costes de años anteriores con el objetivo de recortar los gastos y aumentar los beneficios. Este recurso permite prever no sólo los recursos que necesitará una organización durante un determinado periodo fiscal, sino también los beneficios que producirán ese tiempo, así como las ventajas que ese periodo aportará tanto a sus trabajadores como a la institución en su conjunto. En pocas palabras, facilita el juicio económico racional.

Medina, *et al.*, (2017) Verificó el diagnóstico de la eficiencia en la ejecución del plan mensualizado de caja de la secretaria 2013-2015 donde la metodología fue descriptiva – explicativa. La Jornada Educativa de 40 horas semanales para la Excelencia Académica y la Formación Integral y la Educación Física, el Fortalecimiento de la Transparencia y el Fortalecimiento Académico fueron identificados como las partidas presupuestarias más efectivas durante el período de estudio. Este hallazgo sugiere que la administración priorizó los objetivos misionales utilizando nuevas estrategias durante este tiempo, en línea con el plan estratégico.

1.3.2. Antecedentes a nivel local

Payano, (2018) Investigó sobre la gestión del presupuesto por resultados y su relación con la calidad del gasto público, siendo de tipo hipotético deductivo de enfoque cuantitativo con su esquema no experimental de corte transversal, con una población de 125 trabajadores, en el cual busca precisar el manejo de información indicando que el 11.1% de los entrevistados afirman que su tratamiento es regular, al mismo tiempo, el 58.3% nos dice que es apropiado y para el 30.6% de los entrevistado en la conducción de la documentación es muy apropiado, concluyendo que la gestión del Presupuesto por Resultados, se vincula con la categoría del gasto público, ya que en la totalidad de las operaciones que interviene en la Marina de Guerra del Perú, para que su misión sea completada, buscan ser eficaces y eficientes, en resumen, he determinado que el Sistema Presupuestario es sólo de nivel intermedio, ya que no hay un análisis adecuado del Control Interno vinculado a él; los manuales de política, plan y presupuesto no son funcionales, lo que impide una gestión eficaz.

Armas (2016) Investigó sobre la ejecución presupuestaria y las adquisiciones de bienes y servicios a través del portal de compras públicas, en el cual busco identificar el desempeño financiero y la obtención de bienes y servicios con un enfoque mixto bibliográfica-documental con un nivel exploratorio por lo tanto el 87% de los entrevistados manifestaron que no tienen un ejemplo de procedimientos administrativos que orienten los procesos de contratación pública al cual concluyo que los procedimientos relacionados con las compras públicas sean los más burocráticos generando demoras en las mismas por el cambio continuo de funcionarios en las compras públicas.

Larios (2011) Determinó la influencia de los gastos del gobierno central, el gasto público en educación y la inversión, el objetivo cuantificar el grado de influencia de la inversión, el gasto del gobierno central y público en formación sobre el crecimiento financiero del Perú, período 1960 – 2010. Los métodos deductivos y dialecticos de tipo investigación es cuantitativo y cualitativo, la población que se utilizara los datos emitidos por el BCRP y el INEI asimismo se llegó al resultado referente al tema, para conocer ciertos indicadores económicos y educativos de nuestra nación es necesario acceder a datos de diversas fuentes gubernamentales

(como el INEI, BCRP, Ministerio de Educación, entre otros) y hacer un análisis comparativo de los valores así recogidos. Finalmente, concluyo que en el modelo simplificado, se demuestra que la inversión total sería buena y aceptable a la vista, ya que sólo sería de US\$ 0,76 por cada US\$ 1,00 de crecimiento del PBI. Es decir, los US\$ 0,24 que se obtendrían se utilizarían para ampliar la inversión y, mediante un efecto multiplicador, generar una tasa de crecimiento mayor de la que sería posible de otro modo.

Tanaka y Tineo (2016) Investigó sobre la gestión del gasto público y el presupuesto por resultados en el programa nacional de alimentación escolar Qali Warma el objetivo es establecer la relación entre gestión del gasto público y el presupuesto por resultados en el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma – 2016. Los resultados de la prueba con un nivel de significación de 0,05 indican que el diseño no experimental descriptivo, explicativo y exploratorio de la investigación ha dado resultados positivos, y el estadístico $Rho = 0,551$ (coeficiente de correlación de Spearman) indica que existe una correlación moderada (está en la categoría entre 0,35 y 0,60) y proporcionalidad individual entre las dos variables de estudio (tiene signo positivo). Según las estadísticas, el 8% de la muestra de eficiencia en la Gestión del Gasto considera que el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma's Budget for Results tiene un fuerte Impacto. Con un valor de 0,55 (coeficiente de correlación de Spearman) y un umbral de significación de $P 0,05$, encuentro que la gestión del gasto público está significativamente correlacionada con el presupuesto. Este coeficiente indica una relación moderada y directamente proporcional entre las dos variables.

Chávez (2018) Realizó un estudio de tesis sobre el gasto público y desigualdad de ingreso el objetivo fue determinar la influencia del gasto público que se da en la desigualdad del ingreso en el Perú periodo 1997-2017. Su estructura es práctica. Esta investigación, que es de tipo descriptivo-correlacional, también hará uso del método de análisis documental; como consecuencia, tenemos información sobre el crecimiento del Presupuesto Público de nuestra nación en el tiempo a medida que aumenta el PIB. Se estima que ante un incremento de una unidad de gasto corriente, la desigualdad disminuye en un 0,015%, con un presupuesto total de 142.500 millones obtenido en el ejercicio (un crecimiento del 4,7% respecto a la financiación de 2016), donde las fuentes de subvención o recursos de financiación

son: recursos ordinarios, recursos recaudados directamente, recursos de operaciones de crédito oficial, donaciones y transferencias, y recursos determinados. Asimismo, los cambios en el gasto corriente explican el 84,97% de la variación de la disparidad de ingresos, lo que sugiere que un gasto más igualitario conducirá a una menor desigualdad en nuestra nación. Estos gastos son mayores a diferencia de los otros gastos que mencionamos ya que el 2017 se destinó un 35% de presupuesto en personal y obligaciones sociales y un 27% en bienes y servicios

Castillo (2016) Investigó sobre la relación de la gestión del presupuesto por resultados con el gasto municipal del distrito de Morales, donde el objetivo fue determinar la relación del Presupuesto por Resultados y el gasto Municipal del distrito de Morales 2015. La metodología que aplico es de tipo correlacional la muestra es no probabilística asimismo los resultados fueron según los 20 encuestados, 60% (12) dieron a conocer que es malo, el 30% (16) dijo que es bueno el Presupuesto por Resultados en la Municipalidad del Distrito de Morales. Pero el 5% (1) opinaron que es deficiente y el 5% (1) dijo que es muy bueno finalmente concluyo que existe relación significativa entre el presupuesto por resultados y el gasto Municipal. Con un coeficiente de correlación de Pearson de (0.958**) siendo ésta una correlación positiva muy fuerte entre variables, lo cual idéntica que el uso de los recursos financieros, indicadores de evaluación presupuestal y la toma de decisiones están relacionadas en un 92% con el gasto municipal de la entidad e indica que se realizó deficientemente en ese periodo

Hermoza (2015) Investigó sobre el presupuesto por resultados en la calidad del gasto público de la unidad ejecutora de la Dirección Regional de Salud Huancavelica el objetivo de la investigación es determinar la relación del financiamiento por resultados con la calidad del gasto público en la Unidad Ejecutora de la Dirección Regional de Salud Huancavelica para en el año 2014. La metodología que uso es de tipo aplicado de carácter cuantitativa de nivel descriptivo correlacional de método analítico y sintético de diseño no experimental. Las variables independientes y dependientes se midieron con el instrumento, y luego los resultados se recodificaron y almacenaron en una base de datos. Por último, extraigo la conclusión de que la calidad del gasto público aumenta a la par que el aumento del presupuesto por resultados en la unidad ejecutora, lo que indica una relación positiva entre estos dos factores.

Pizarro (2019) Investigó sobre el “Control interno como herramienta para el fortalecimiento de la gestión presupuestal de las municipalidades provinciales de la Región Puno” La investigación se realizó con un método científico descriptivo, analítico y deductivo; las técnicas e instrumentos de recolección de datos incluyeron cuestionarios estructurados administrados a los departamentos encargados de la elaboración del presupuesto y la planificación, con el fin de mejorar la eficiencia y la transparencia de la gestión pública y, por ende, la calidad de los servicios, bienes u obras que se brindan a la población. Se encontró que las municipalidades provinciales de la zona de Puno no recibían suficiente información sobre la ejecución del Control Interno, y que no existía un diagnóstico adecuado del Control Interno en relación con el Sistema Presupuestario.

Quispe et al., (2017) Determinó la influencia del presupuesto por resultados y su incidencia en la gestión del gasto de la municipalidad distrital de Atuncolla, con el objetivo de determinar de qué manera influye el Presupuesto por Resultados en la gestión del gasto, en la Municipalidad. Su metodología de estudio es descriptivo, analítico y deductivo las técnicas a realizar fueron recolección de datos, encuesta y entrevista, el resultado que obtuvo fue de la asignación a nivel de funciones donde: en la función saneamiento, el PIM asignado es de S/. 9,757,783.00 y se ejecutó S/. 217,619; dado que no se ha llegado a ejecutar el total de lo programado, esto implica que no se puede cumplir con la cobertura, la satisfacción y el grado del servicio en la población y concluyo que la municipalidad no prioriza el presupuesto asignado en gastos que mejoren las condiciones de existencia de la población, ya que descuidan las verdaderas necesidades o problemas sociales que aquejan a la población del distrito, donde en el cuadro 2 de la asignación del Presupuesto Público del 2013

Prieto (2012) Determinó la influencia de la gestión del presupuesto por resultados en la calidad del gasto en las municipalidades del Perú caso: Lima, Junín y Áncash”. El objetivo era mostrar cómo la administración del Presupuesto por Resultados afecta a la calidad del gasto en las ciudades de Lima, Junn y Ancash. Con una población de 1838 gobiernos locales de todos los departamentos del Perú y un tamaño de muestra de 70 municipios, y utilizando un diseño de investigación descriptivo y ex post facto, encontramos que el 96% de los gestores presupuestarios están familiarizados con el concepto de presupuesto por resultados y que sólo el 4%

desconoce las ventajas que ofrece. Finalmente, se determinará que la implementación del Presupuesto por Resultados en los municipios del Perú mejora la calidad del gasto público ya que se orienta a mejorar el nivel de vida de las personas.

Letelier (2016) Investigó sobre los efectos del gasto público y de su composición en el crecimiento económico con el propósito de estudio es analizar el impacto del coste de gobierno central en el aumento económico, al declive base se le suprimieron variables independientes que no disponían de una incidencia significativa en el aumento financiero, para así apreciar qué tan sensibles son los logros obtenidos a la incorporación de otras supervisiones, dado que la estimación del GYM-system no rechaza la hipótesis nula de la prueba de Sargan, la investigación fue econométrica y los medios empleados para la estimación son precisos. Dado que no hay pruebas para rechazar la hipótesis nula de ausencia de autocorrelación de orden 2, la prueba de Arellano-Bond también es acertada. De este modo, se ha vuelto a investigar cómo afectan los distintos tipos de gasto público al crecimiento del PIB.

Vásquez (2014) Investigó sobre la eficiencia del gasto público en educación básica; Un análisis a nivel estatal” en el cual busco determinar la eficiencia del gasto público en la educación básica, el tipo de investigación es correlacional mediante el cual se usó un modelo econométrico tipo Tobit, observando así que frente a la variable 1 el PIB más bajo registro Chiapas y el más alto fue el estado de guerrero, así como el gobierno de baja california concluyendo así que la cobertura en educación primaria se logró alcanzar las tasas al 100% sin embargo todavía existen brechas relevantes entre las entidades federativas.

CAPÍTULO II

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Identificación del problema

En las organizaciones públicas como es la Dirección Regional de Salud Puno, dentro de un inminente crecimiento institucional, es necesario conocer la gestión del presupuesto y el gasto público, permitiendo a la DIRESA Puno poder maximizar el rendimiento, para así poder satisfacer las necesidades colectivas como la prestación de servicios integrales de salud con eficiencia y eficacia en beneficios de la población.

También se ha observado la disconformidad en la aplicación de la legislación en el ámbito público la falta de un clima favorable por parte de la gestión del presupuesto en las redes de salud de la DIRESA Puno; asimismo se reportan limitada capacidad del gasto público el cual se ve reportado en la ineficiente documentación de los tramites de las actividades de cada red de salud.

Por esta razón este estudio se efectuó en las Redes de Salud de la DIRESA en la región de Puno examinando la documentación recabados de dicha institución.

2.2. Enunciado del problema

2.2.1. Problema general

¿Cuál es la incidencia entre la gestión del presupuesto con el gasto público en la prestación de servicios de la Dirección Regional de Salud Puno periodo 2017-2018?.

2.2.2. Problema específico

- a) ¿Cuál es la incidencia entre el diagnóstico presupuestal con el gasto público en la prestación de servicios de la Dirección Regional de Salud Puno periodo 2017-2018?
- b) ¿Cuál es la incidencia entre la asignación presupuestal con el gasto público en la prestación de servicios de la Dirección Regional de Salud Puno periodo 2017-2018?
- c) ¿ De qué manera se podrá proponer medidas destinadas a la ejecución presupuestal y su relación con el gasto público en la prestación de servicios de la Dirección Regional de Salud Puno periodo 2017-2018?.

2.3. Justificación

Esta investigación se realizó con la finalidad de reforzar los conocimientos respecto al contexto que presenta entre la gestión del presupuesto, por otra parte, se tuvo que abordar los problemas que influye en el gasto público proponiendo estrategias que contribuyan a resolverlo.

Según Sánchez (2017) la gestión presupuestaria se delimita como el desempeño de la conducción de una entidad o administración destinada a definir en porcentaje y en expectativas de las actividad de la entidad en el periodo de un año , y seguidamente a proceder en vías de realización a través de una pre confrontación entre remediar las expectativas y el cumplimiento, se apoya en la elaboración de la asociación en los centros de responsabilidad, estableciéndose un esquema preventivo de actividad, de esta manera la gestión presupuestaria se vincula con el sistema de planificación, la organización contable y la estructura jerárquica de la organización.

Según el Ministerio de Economía y Finanzas (2018) el gasto público es la liquidación por concepto de coste corriente, coste de importe y servicio de deuda, realizan las empresas con cargo de financiamiento presupuestario respectivo, para ser destinado a la prestación de los servicios públicos y acciones desarrolladas de acuerdo con las funciones y objetivos institucionales.

Una buena gestión del presupuesto en la Dirección Regional de salud Puno ayudara a que puedan tener una mejor prestación de servicios, con ello lograr que las atenciones de salud sean integrales y de mayor cobertura, por los motivos señalados se explica la realización de la presente investigación el mismo que favorecerá considerablemente a los interesados en el tema para que puedan apreciar los logros del estudio que brindaran una mejor estructuración del presupuesto y un adecuado manejo del gasto del presupuesto.

2.4. Objetivos

2.4.1. Objetivo general

Determinar la incidencia entre la gestión del presupuesto con el gasto público en la Dirección Regional de Salud Puno periodo 2017-2018.

2.4.2. Objetivos específicos

- a) Definir la incidencia entre el diagnostico presupuestal con el gasto público en la Dirección Regional de Salud Puno periodo 2017 – 2018.
- b) Definir la incidencia entre la asignación presupuestal con el gasto público en la Dirección Regional de Salud Puno periodo 2017 – 2018.
- c) Proponer medidas destinadas al mejoramiento de la ejecución presupuestaria con la eficiencia del gasto público en la Dirección Regional de Salud Puno periodo 2017 – 2018.

2.5. Hipótesis

2.5.1. Hipótesis general

La gestión del presupuesto incide significativamente con el gasto público en la prestación de servicios de la Dirección Regional de Salud Puno periodo 2017-2018.



2.5.2. Hipótesis específicas

- a) El diagnóstico presupuestal incide significativamente con el gasto público en la prestación de servicios de la Dirección Regional de Salud Puno periodo 2017 – 2018.
- b) La asignación presupuestal incide significativamente con el gasto público en la prestación de servicios de la Dirección Regional de Salud Puno periodo 2017-2018.

CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Lugar de estudio

La investigación se desarrolló en la Dirección Regional de Salud Puno, del departamento de Puno, su ámbito de acción fue la zona norte de la región de Puno, que está conformado por 13 provincias y 109 distritos, la cual se encuentra ubicado en la parte sur del país en la meseta del Collao a: $13^{\circ}00'66''00''$ y $17^{\circ}17'30''$ de latitud sur y los $71^{\circ}06'57''$ y $68^{\circ}48'46''$ de longitud oeste del meridiano de Greenwich. Limita por el lado Sur, con el departamento Tacna. Por el lado este, con país republicano de Bolivia y por el lado oeste, con los departamentos de Moquegua y Arequipa, por el lado norte con departamentos de Cusco.

3.2. Población

Carrasco (2018) define una población o universo como cualquier conjunto de personas (o cosas) que comparten una propiedad única y objetiva.

Por su parte, Pino (2018) define a la población como un conjunto infinito o finito, pero elevado de datos, que responde a una característica dada a combinación de característica.

La población está conformada por las 12 Redes de salud de la Dirección Regional de Salud Puno:

Tabla 1

Redes de salud pertenecientes a la DIRESA Puno

N°	Redes de salud perteneciente a la DIRESA Puno
1	Red de Salud Lampa
2	Red de Salud Puno
3	Red de Salud San Román
4	Red de Salud Melgar y Hospital San Juan de Dios
5	Red de Salud Collao y Hospital de Ilave
6	Red de Salud Azángaro
7	Red de Salud Huancané
8	Red de Salud Carabaya y Hospital de San Martín de Porres Macusani
9	Red de Salud Yunguyo
10	Red de Salud Sandía y Hospital de Sandía
11	Red de Salud Chucuito
12	Hospital regional Manual Núñez Butrón

Fuente: Dirección Regional de Salud Puno

3.3. Muestra

Hernández (2019) la muestra no probabilística, la selección de las unidades de estudio no dependen de la probabilidad, sino de razones relacionadas con las características y contexto de la investigación”.

La muestra considerada para este trabajo de investigación se tomó en cuenta a 6 redes de salud de DIRESA Puno para la investigación.

Tabla 2

Redes de salud de la DIRESA determinados para la muestra

N°	Redes de salud determinados para la muestra
1	Red de Salud Puno
2	Red de Salud Carabaya Macusani
3	Red de Salud San Román
4	Red de Salud Melgar y Hospital San Juan de Dios de Ayaviri
5	Red de Salud Azángaro
6	Red de Salud Huancané

Fuente: Dirección regional de Salud Puno

3.4. Método de investigación

De tipo cuantitativo debido a que este estudio sustenta en un sistema empírico de investigación empleando datos cuantitativos como porcentajes o estadísticas de la naturaleza.

El tipo de investigación es básica y de acuerdo a Hernández (2019) “la investigación básica es la que no tiene propósitos aplicativos inmediatos, pues solo busca ampliar y profundizar el caudal de conocimientos científicos acerca de la realidad”.

El Diseño fue no experimental. De acuerdo a Hernández (2019) “lo que efectúas en la investigación no experimental es observar o medir fenómenos y variables tal como se dan en su contexto natural, para analizarlas”.

Según Carrasco (2018) “Son aquellas cuyas variables independientes carecen de manipulación intencional, y poseen grupo de control, ni mucho menos experimental. Analizan y estudian los hechos y fenómenos de la realidad después de su ocurrencia”.

3.4.1. Modelo matemático para la contratación de hipótesis

Tanto la aceptación como el rechazo de las hipótesis nulas se apoyan en la regla de decisión, que tiene en cuenta la relevancia global y local de los datos:

Regla de Rechazo: Significancia Global

Método de Valor-P: Rechazar H_0 si $valor-p \leq \alpha$

Método de Valor-P: Rechazar H_0 si $F \geq F\alpha$

Regla de Rechazo: Significancia Individual

Método de Valor-P: Rechazar H_0 si $valor-p \leq \alpha$

Método de Valor-P: Rechazar H_0 si $T \leq -t\alpha/2$ ó $T \geq t\alpha$

3.5. Descripción detallada de métodos por objetivos específicos

Puesto que, en primer lugar, otorgara describir en detalle y comprender mejor de que trata ambas variables, área de la gestión del presupuesto y gasto público. Seguido del cual, nos dará una respuesta sobre las causas del problema, exponer porque ocurre y también con ello se relacionan las variables comentadas con anterioridad ya que (Carrasco 2018) afirma que tiene como objetivo precisar propiedades y características de fenómenos, conceptos, variables o hechos en un entorno determinado.

a) Diseño de muestreo:

Muestreo no probabilístico, elegido por el investigador.

b) Descripción del uso de materiales, equipos e insumos.

A continuación, se presenta una lista de las herramientas y suministros que fueron cruciales para este estudio: Cañón multimedia, computadora portátil, memorias, libros, folder, cuaderno, lápices, lapiceros, papel bond; además: trabajos de investigación, documentos institucionales, páginas de internet, programas y hojas de procesamiento de datos estadísticos como: SPSS y otros.

c) Descripción de variables analizadas.

A continuación, se describen cada una de las dimensiones y variables:

Variable: 1. Gestión del presupuesto

- Dimensiones:**
- 1.1. Diagnostico presupuestal.
 - 1.2. Estimación de fondos.
 - 1.3. Asignación presupuestal.

Variable: 2. Gasto publico

- Dimensiones:**
- 2.1. Eficiencia.
 - 2.2. Calidad.
 - 2.3. Comunicación interna.

d) Aplicación de pruebas estadísticas.

A continuación, ponemos a prueba nuestra hipótesis:

• **Determinación de las hipótesis estadísticas.**

Ho = Hipótesis nula.

Ho: No existe correlación entre la gestión del presupuesto y el gasto público en la prestación de servicio de la Diresa Puno periodo 2017 – 2018.

$$H_0: \rho_{xy} = 0$$

Ha = Hipótesis alterna.

Ha: Existe correlación entre la gestión del presupuesto y el gasto público en la prestación de servicio de la Diresa Puno periodo 2017 – 2018.

$$H_1: \rho_{xy} \neq 0$$

El nivel de significancia utilizado es del 5%.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Las siguientes conclusiones, basadas en el estudio realizado y los datos obtenidos, se presentan para responder a las inquietudes planteadas y corroborar o refutar las hipótesis planteadas en el documento de investigación.

4.1. Resultados de acuerdo al objetivo general

Determinar la relación entre la gestión del presupuesto con el gasto público de la Dirección Regional de Salud Puno periodo 2017-2018.

La gestión del presupuesto en la Región de Puno está dividida por:

Tabla 3

Resultados sobre la gestión del presupuesto con el gasto público 2017-2018

Unidad ejecutora	2017		2018	
	Monto	%	Monto	%
001-902: región Puno-sede central	70,254,416	31%	88,006,164	33%
401-915: región Puno-salud Melgar	30,093,162	13%	34,428,233	13%
402-916: región Puno-salud Azángaro	26,410,822	12%	29,990,585	11%
403-917: región Puno-salud San Román	59,300,581	27%	72,258,612	27%
404-918: región Puno-salud Huancané	25,854,841	12%	29,470,552	11%
409-1006: región Puno-salud Macusani	11,603,256	5%	13,503,601	5%
Total	S/. 223,517,078.00	100%	S/. 267,657,747.00	100%

Fuente: Anexo 6

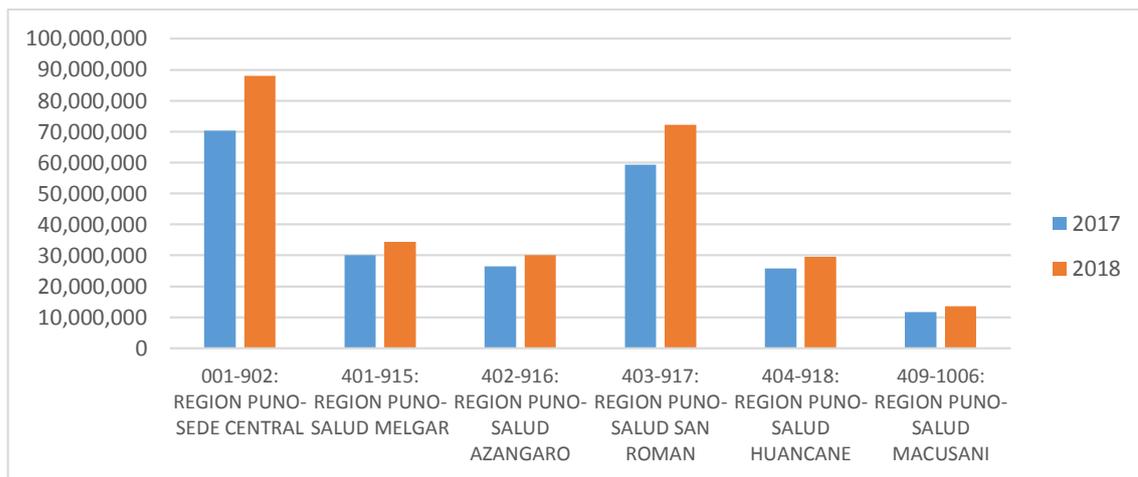


Figura 1. Resultados del gasto público 2017 – 2018.

Fuente: Tabla 1

De la tabla 1 se desprende que; en el 2017 la red de salud Puno sede central tuvo un gasto de S/. 70'254,416.00 mientras que en el 2018 tuvo un gasto de S/. 88'006,164.00, asimismo la red de salud Melgar tuvo un gasto de S/. 30'093,162.00 representando al 11% mientras que en el 2018 tuvo un gasto de S/. 34'428,233.00 de la misma manera siendo el 11%, como también la red Azángaro tuvo un gasto de S/. 26'410,822.00 de San Román en el 2017 realizo un gasto de S/. 59'300,581.00 siendo esto es el 22% de la ejecución, mientras que en el 2018 ejecuto el total de S/. 72,258,612.00, la red de Huancané ejecutó en el 2017 por un valor de S/. 25,854,841 asimismo en el año 2018 ejecuto S/. 29,470,552 representando esto al 9% de la ejecución, asimismo la red de salud Carabaya Macusani tuvo un gasto de S/. 11,603,256.00 mientras que en el 2018 tuvo un gasto de S/. 13,503,601.00 siendo mayor que el 2017.

4.1.1. Diagnóstico presupuestal y el gasto público

El diagnóstico constituye una herramienta de gran importancia para la realización del plan presupuesto, esta debe estar enfocado sobre el marco normativo e institucional para la correcta evaluación de la situación, e igualmente deberá tomar en cuenta el análisis de las estrategias realizadas hasta la fecha, la factibilidad para la creación de ciertas modalidades que permitan detectar o determinar las necesidades de la comunidad, necesidades de actualización tecnológica, incluirá el análisis sobre las debilidades en la evaluación presupuestaria e identificación de las necesidades e instrumentos adecuados para el asesoramiento asimismo el gasto público es la cantidad de recursos financieros, materiales y humanos que el sector público representado por el gobierno emplea para el cumplimiento de sus funciones, entre las que se encuentran



de manera primordial la de satisfacer los servicios públicos de la sociedad así mismo el gasto público es un instrumento importante de la política económica de cualquier país pues por medio de este, el gobierno influye en los niveles de consumo, inversión, empleo, etc.

Tabla 4

Resultados sobre el diagnóstico presupuestal con el gasto público 2017

2017	Presupuesto institucional de apertura (PIA)		Presupuesto institucional modificado (PIM)		Certificación		Compromiso anual		Devengado		Girado	
	Monto	%	Monto	%	Monto	%	Monto	%	Monto	%	Monto	%
001-902: región Puno-sede central	2,163,622		104,300,118	38%	92,831,212	36%	86,681,079	29%	70,259,797	29%	70,254,416	29%
401-915: región Puno-salud Melgar	25,024,481		30,540,422	12%	30,188,771	13%	30,095,161	13%	30,093,162	13%	30,093,162	13%
402-916: región Puno-salud Azángaro	21,298,768		27,213,455	11%	26,482,410	11%	26,482,410	11%	26,410,822	11%	26,410,822	11%
403-917: región Puno-salud San Román	49,413,500		60,500,773	24%	59,472,513	25%	59,441,692	25%	59,300,581	25%	59,300,581	25%
404-918: región Puno-salud Huancané	21,221,159		26,898,564	10%	25,863,158	11%	25,863,158	11%	25,863,158	11%	25,854,841	11%
409-1006: región Puno-salud Macusani	9,733,951		12,564,309	5%	11,608,983	5%	11,607,166	5%	11,607,166	5%	11,603,256	5%
Total	128,855,481.00		262,017,641.00		246,447,047.00		240,170,666.00		223,534,686.00		223,517,078.00	

Fuente: Anexo 6

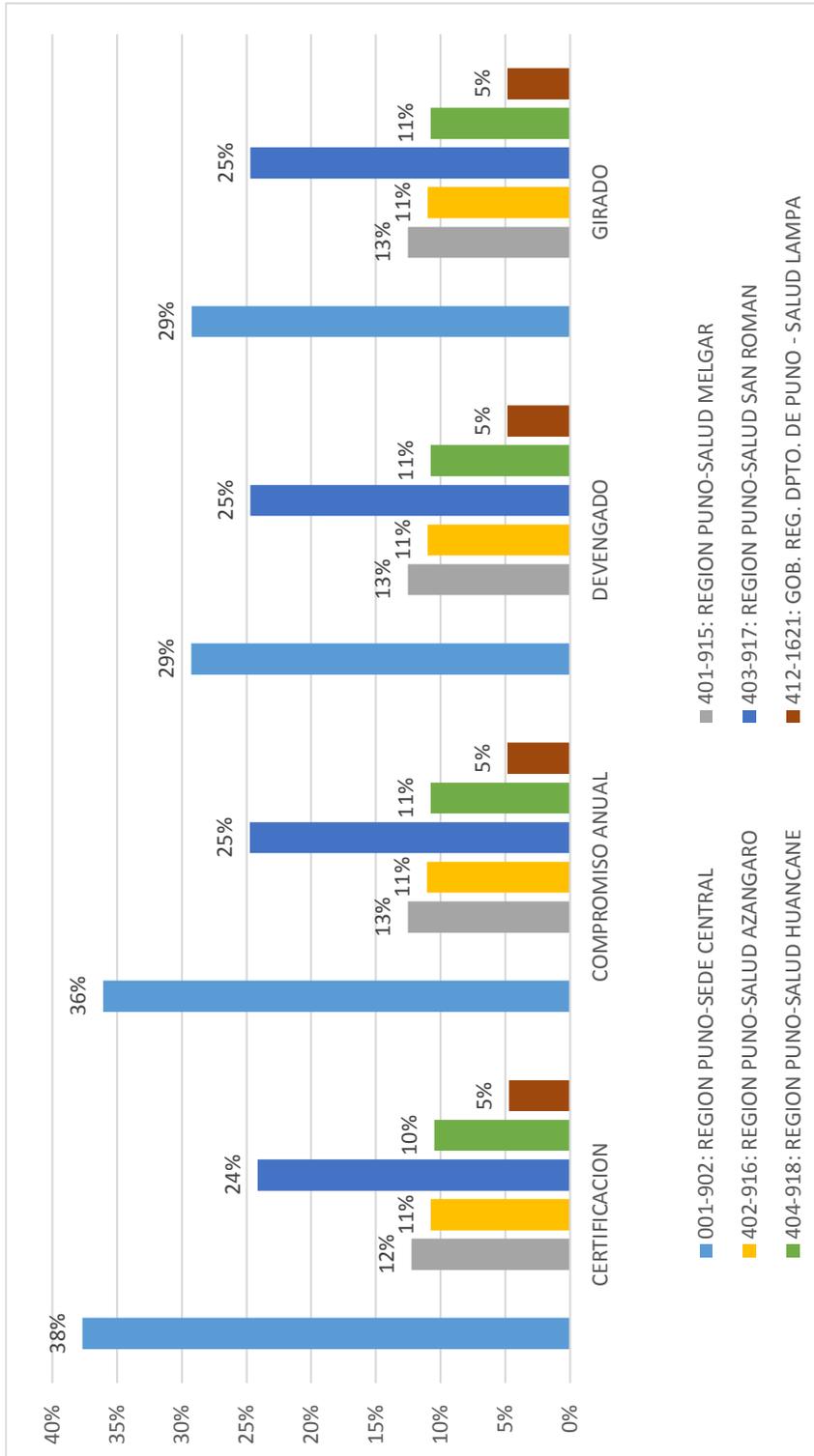


Figura 2. Resultados del diagnóstico presupuestal con el gasto público 2017

Fuente: Tabla 10



De la (Tabla 2) Se desprende que el diagnostico presupuestal y el gasto público en el 2017 fue más ejecutado por San Román ya que esta tiene un desempeño del 20%, asimismo la red de Salud Melgar tuvo un gasto del 10% siendo este S/. 30,093,162.00, quedando en Segundo lugar, asimismo Azángaro y Huancané tienen un gasto del 9% siendo este S/. 26,410,822.00 y S/. 25,854,841.00 respectivamente la red Carabaya de Macusani tuvo un gasto del 6% con S/. 17,931,721 y la sede central gastó el 31% de girando así S/. 70,254,416.00, asimismo Podemos destacar que la red San Román giró más de lo que fue certificado es decir tuvo más gastos de lo que le fue aprobado, sin embargo esto refleja que en el 2017 se aprobó S/. 168,172,027.00, pero en la modificación (PIM) fue de S/. 316,934,921.00, en el 2017 hubo un compromiso de S/. 288,661,810.00 y se devengó un total de S/. 271,923,601.00 y se giró S/. 271,903,270.00, esto a nivel regional, asimismo podemos determinar ver que la certificación fue de S/. 295,286,908.00 y la ejecución de gastos fue de S/. 271,923,601.00 representando este al 94% del aprobado, es decir a nivel regional se ejecutó menos de lo que se gastó.

Tabla 5

Resultados sobre el diagnóstico presupuestal con el gasto público 2018

2018	Ppto institucional de apertura (PIA)		Ppto institucional modificado (PIM)		Certificación		Compromiso anual		Devengado		Girado	
	Monto	%	Monto	%	Monto	%	Monto	%	Monto	%	Monto	%
001-902: región Puno-sede central	2,241,155		106,186,356	30	98,062,189	28	92,704,697	28%	90,705,114	28%	88,006,164	27%
401-915: región Puno-salud	26,906,620		35,567,836	10	34,471,234	11	34,460,506	11%	34,459,846	11%	34,428,233	11%
Melgar												
402-916: región Puno-salud	23,455,979		31,241,312	9%	30,012,680	9%	29,992,882	9%	29,990,585	9%	29,990,585	9%
Azángaro												
403-917: región Puno-salud San	52,893,866		75,536,275	22	72,629,159	22	72,258,628	22%	72,258,628	22%	72,258,612	22%
Román												
404-918: región Puno-salud	23,014,023		30,546,523	9%	29,487,030	9%	29,487,030	9%	29,487,030	9%	29,470,552	9%
Huancané												
409-1006: región Puno-salud	10,606,660		14,102,247	4%	13,550,334	4%	13,550,214	4%	13,503,908	4%	13,503,601	4%
Macusani												
TOTAL	183,428,620.00	S/.	293,180,549.00	84	331,966,748.00	84	326,184,202.00	83%	324,135,356.00	83%	321,376,849.00	83%

Fuente: Anexo 6

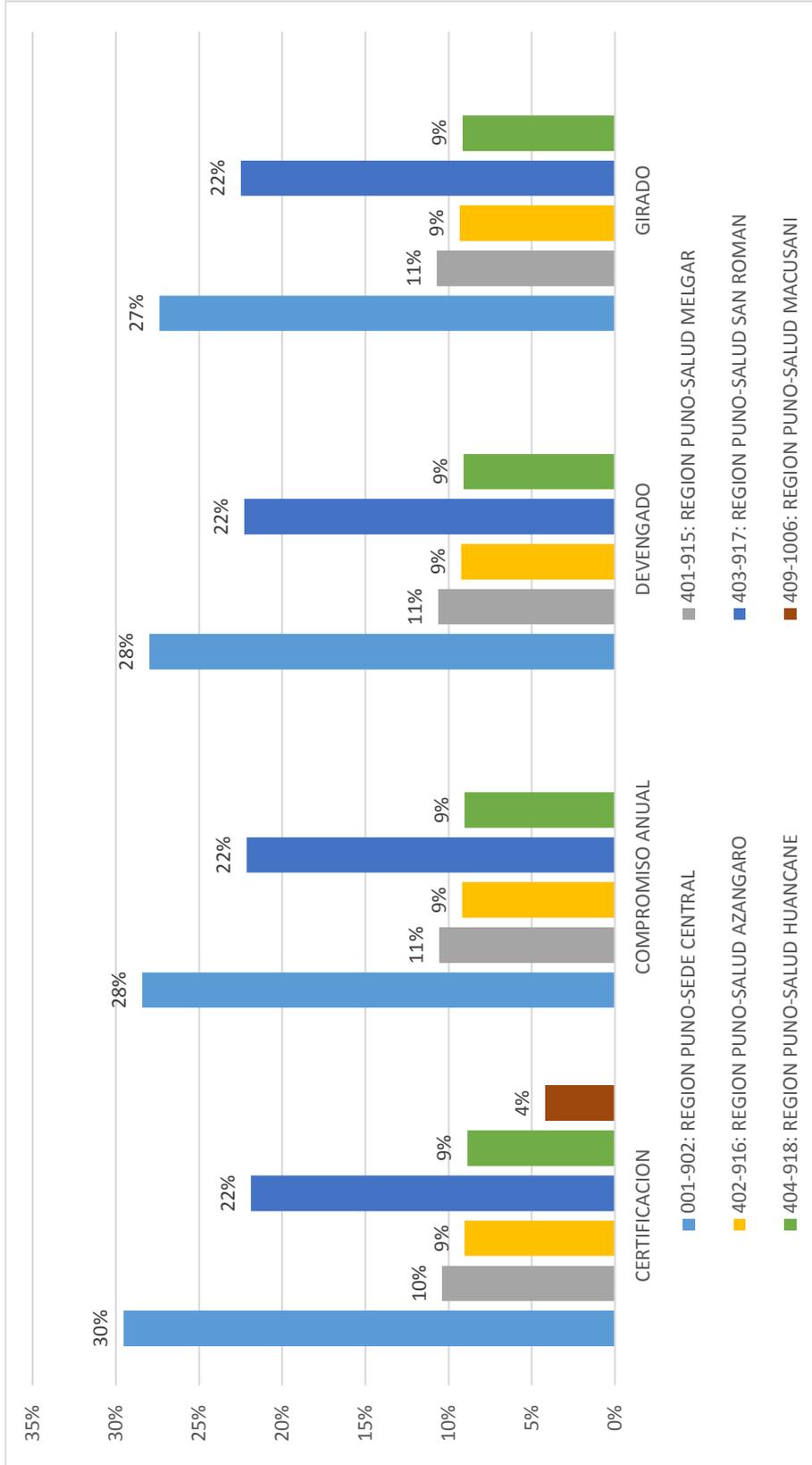


Figura 3. Resultados sobre el nivel de los elementos estructurales

Fuente: Tabla 11

De la (Tabla 5) Se observa que el diagnóstico presupuestal y el gasto público en el 2018 fue más ejecutado por San Román ya que esta tiene un desempeño de S/. 72,258,612 que representa al 22%, 2% más que el 2017 asimismo la red de Salud Melgar tuvo un gasto de S/. 34,459,846 representando este al 11% a diferencia del 2017 por 1%, quedando en Segundo lugar, asimismo Azángaro y Huancané tienen un gasto del 9% siendo este S/. 29,990,585.00 y S/. 29,470,552.00 respectivamente la red Carabaya tuvo un gasto del 5% con S/. 17,622,123.00 y la red de salud Puno gastó el 30% de girando así S/. 98,062,189.00, asimismo Podemos destacar que la red San Román giró más de lo que fue certificado es decir tuvo más gastos de lo que le fue aprobado, también podemos destacar que en el 2018 tuvimos una aprobación de S/. 183,428,620.00 así mismo contamos con una certificación de S/. 331,966,748.00 y un compromiso de S/. 326,184,202.00 pese a haber obtenido un presupuesto modificado de S/. 355,135,354.00, la región de Puno solo giró S/. 321,376,849.00, mientras que en el 2017 solo giró S/. 271,903,270.00 esto porque tuvieron una certificación de S/. 295,286,908.00 siendo esta menor a la certificación del 2018 (S/. 331,966,748.00).

4.1.2. Asignación presupuestal y el gasto público

Tabla 6

Región puno-sede central 2017

Categoría Presupuestal	Compromiso Anual	Ejecución			Avance %
		Atención de Compromiso Mensual	Devengado	Girado	
0001: programa articulado nutricional	348,040	348,040	347,500	343,349	88.2
0002: salud materno neonatal	67,688,063	66,746,230	66,718,499	66,717,270	78.4
9002: asignaciones presupuestarias que no resultan en productos	18,644,976	3,193,798	3,193,798	3,193,798	17.0

Fuente: Anexo 5

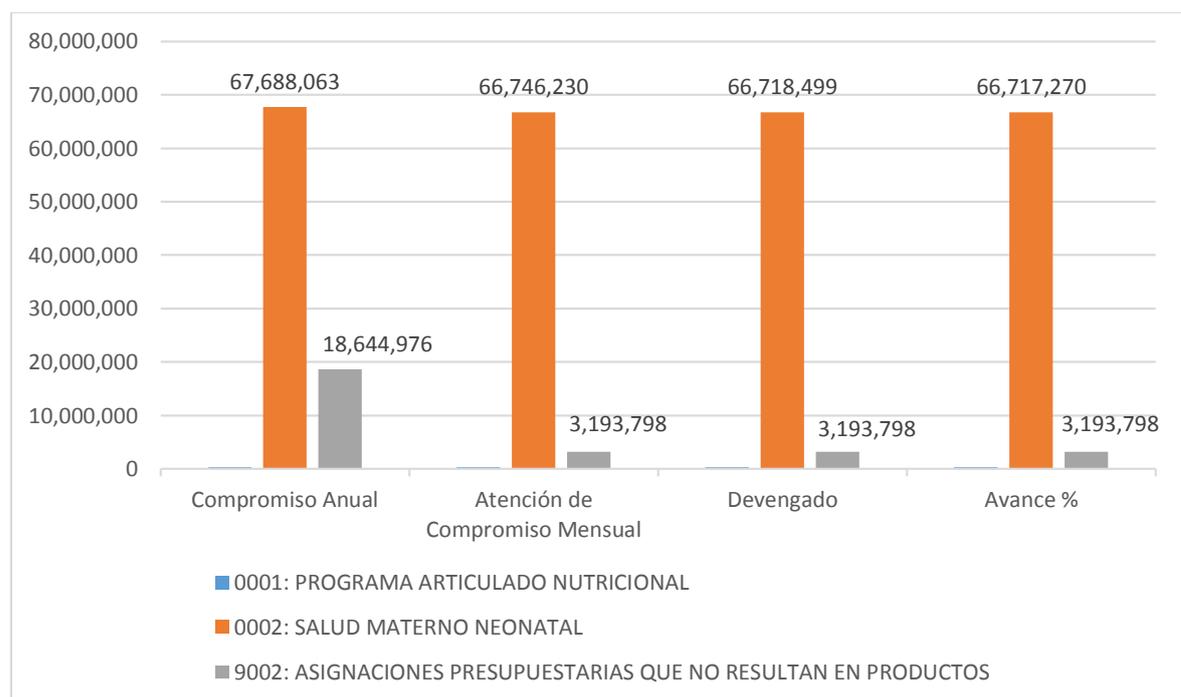


Figura 4. Región Puno sede central 2017

Frente a la categoría presupuestal de la red de salud Puno en el año 2017 (Tabla 6) Podemos afirmar que se distribuyó en tres tales como el programa articulado nutricional el cual tuvo un compromiso anual de S/. 348,040.00 asimismo devengo S/. 347,500.00 y

para ese rubro giro S/. 343,349.00 lo cual representa al 88.2%, asimismo el programa de salud neonatal tuvo un compromiso de S/. 67,688,063.00 con un devengado de S/. 66,718,499.00 y giro S/. 66,717,270.00 siendo este el 78.4%, como también frente a las asignaciones presupuestales tuvo un anual de S/. 18,644,976.00 teniendo un compromiso de S/. 3,193,798.00 el cual representa al 17%.

Tabla 7

Región puno-sede central 2018

Categoría Presupuestal	Compromiso Anual	Ejecución			Avance %
		Atención de Compromiso Mensual	Devengado	Girado	
0001: programa articulado nutricional	1,261,770	1,178,247	1,178,247	1,178,247	85.7
0002: salud materno neonatal	64,112,494	62,430,086	62,418,797	59,719,846	82.8
9002: asignaciones presupuestarias que no resultan en productos	27,330,433	27,108,070	27,108,070	27,108,070	92.0

Fuente: Anexo 5

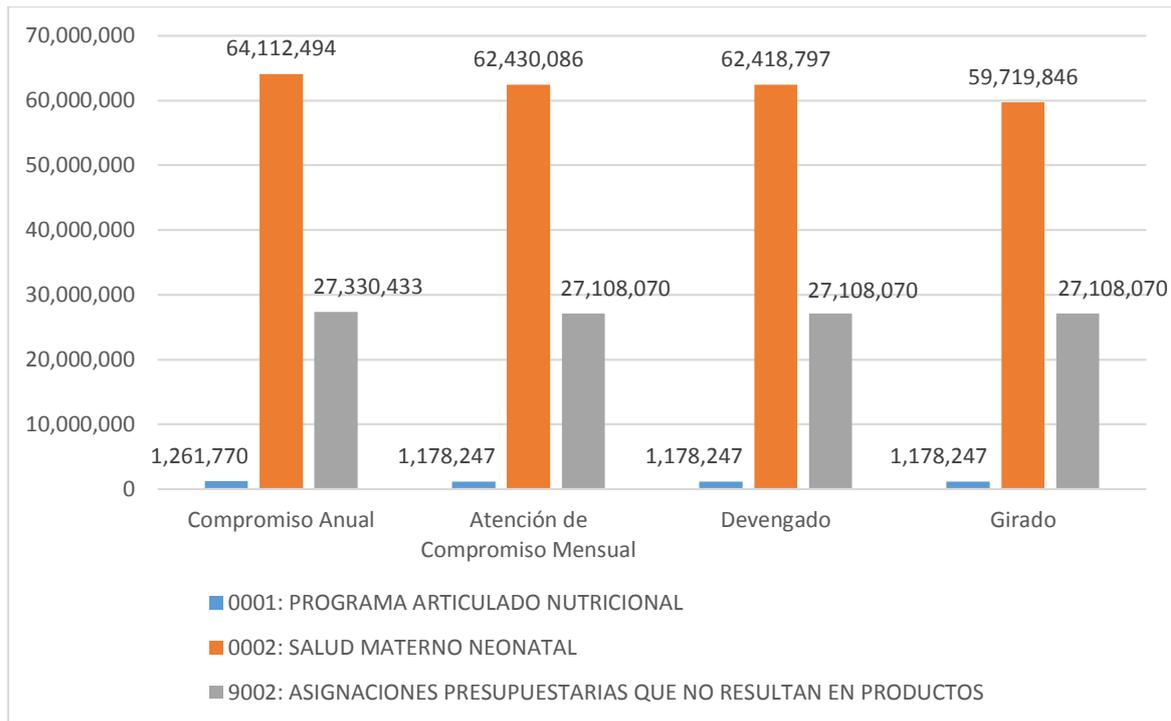


Figura 5. Región puno sede central 2018

Frente a la categoría presupuestal de la red de salud Puno en el año 2018 podemos afirmar según la (Tabla 7) Que se distribuyó en tres tales como el programa articulado nutricional el cual tuvo un compromiso anual de S/. 1,261,770 a diferencia de su año anterior que fue de S/. 348,040.00 asimismo devengo S/. 1,178,247 a diferencia del 2017 que fue por S/. 347,500.00 y para ese rubro se giró S/. 1,178,247, esta representa al 85.7% mientras que en el periodo anterior fue por S/. 343,349.00, asimismo el programa de salud neonatal tuvo un compromiso de S/. 64,112,494 mientras que en su año anterior fue de S/. 67,688,063.00 con un devengado de S/. 62,418,797.00 y giro S/. 59,719,846.00 representando al 82.8% a diferencia del 2017 que fue por S/. 66,717,270.00, como también frente a las asignaciones presupuestales tuvo un compromiso anual de S/. 27,330,433 girando así por S/. 27,108,070.00.

Tabla 8

Región Puno-salud Melgar 2017

Categoría Presupuestal	Ejecución			Avance %	
	Compromiso Anual	Atención de Compromiso Mensual	Devengado		Girado
0001: programa articulado nutricional	12,016,395	12,016,395	12,015,737	12,015,737	99.7
0002: salud materno neonatal	6,462,391	6,462,391	6,462,311	6,462,311	98.8
0016: TBC- VIH/sida	472,543	472,543	472,543	472,543	98.6
0017: enfermedades Metaxenicas y zoonosis	450,511	450,511	450,511	450,511	98.7
0018: enfermedades no transmisibles	740,799	740,799	740,789	740,789	100.0
0024: prevención y control del cáncer	464,816	464,816	464,576	464,576	99.8
0068: reducción y atención de emergencias por desastres	152,353	152,353	152,353	152,353	100.0
0104: reducción de la mortalidad por emergencias	459,856	459,856	459,856	459,856	99.9
0129: prevención de salud en personas con discapacidad	9,999	9,999	9,999	9,999	100.0
0131: control y prevención en salud mental	156,516	156,516	156,516	156,516	100.0
9001: acciones centrales	3,342,348	3,342,348	3,341,788	3,341,788	98.5
9002: asignaciones presupuestarias que no resultan en productos	5,366,632	5,366,632	5,366,182	5,366,182	95.3

Fuente: Anexo 5

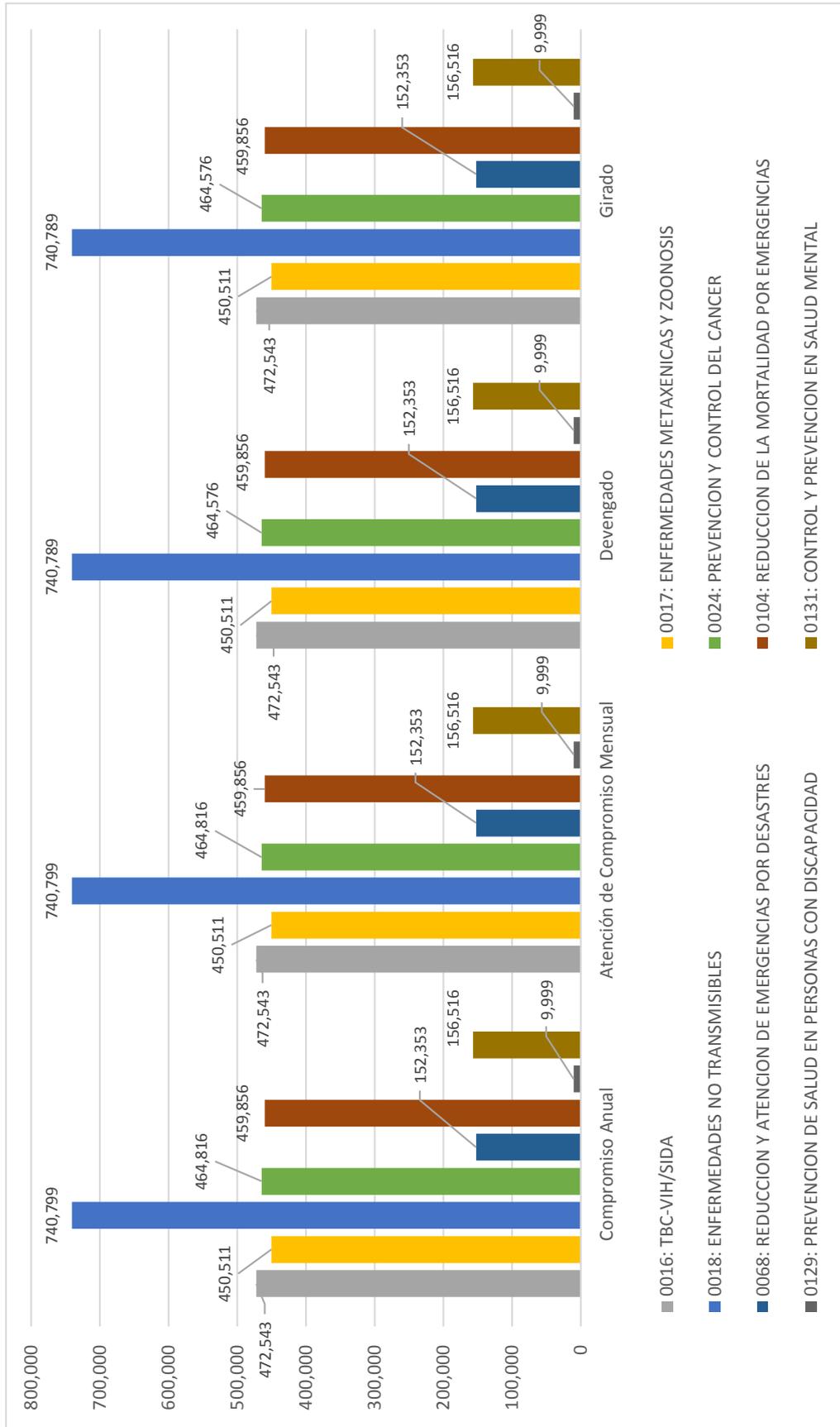


Figura 6. Región Puno-salud Melgar 2017



Como podemos observar en el 2017 según la (Tabla 8) La red de salud de Melgar tuvo un programa articulado nutricional el cual conto con un compromiso anual de S/. 12,016,395, asimismo tuvo un devengado por S/. 12,015,737.00 ejecutando así el 99.7% del total, así también en la categoría de salud materno neonatal tuvo un compromiso de S/. 6,462,391.00 el cual devengo por S/. 6,462,311.00, esto representa al 98.8% del avance, asimismo frente al TBC, VIH-SIDA ejecuto S/. 472,543.00 el cual representa el 98.6% del compromiso, frente a las enfermedades Metaxenicas y zoonosis tuvo un compromiso de S/. 450,511.00 devengando y girando la misma cantidad, frente a las enfermedades no transmisibles tuvo un compromiso y ejecución de S/. 740,789.00, para la prevención y control del cáncer tuvo una ejecución de S/. 464,576.00, asimismo para la reducción y atención de emergencias por desastre tuvo una ejecución de S/. 152,353.00 girando la misma cantidad, para la reducción de mortalidad se utilizó S/. 459,856, así como para la prevención y manejo de salud para personas con discapacidad se devengo y giro S/. 9,999.00, asimismo para el control y prevención de la salud mental tuvo una ejecución de S/. 156,516.00, para las acciones centrales destino S/. 3,342,348.00, así como las acciones presupuestarias que no resultan en producto tienen una ejecución de S/. 5,366,632.00.

Tabla 9
Región Puno-salud Melgar 2018

Categoría Presupuestal	Compromiso Anual	Ejecución			Avance %
		Atención de Compromiso Mensual	Devengado	Girado	
0001: programa articulado nutricional	13,974,023	13,974,023	13,974,023	13,968,985	98.4
0002: salud materno neonatal	7,340,240	7,340,240	7,340,240	7,327,538	97.6
0016: TBC-VIH/sida	465,217	465,217	465,217	465,217	99.3
0017: enfermedades Metaxenicas y zoonosis	393,980	393,980	393,980	393,980	99.6
0018: enfermedades no transmisibles	813,804	813,804	813,264	813,264	95.6
0024: prevención y control del cáncer	428,978	428,978	428,978	423,284	99.0
0068: reducción de vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres	152,374	152,374	152,374	152,374	100.0
0104: reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias medicas	460,012	460,012	460,012	460,012	100.0
0129: prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad	9,999	9,999	9,999	9,999	100.0
0131: control y prevención en salud mental	613,852	613,852	613,852	613,113	99.9
9001: acciones centrales	4,673,816	4,673,816	4,673,696	4,671,731	97.9
9002: asignaciones presupuestarias que no resultan en productos	5,134,211	5,134,211	5,134,211	5,128,736	90.3

Fuente: Anexo 5

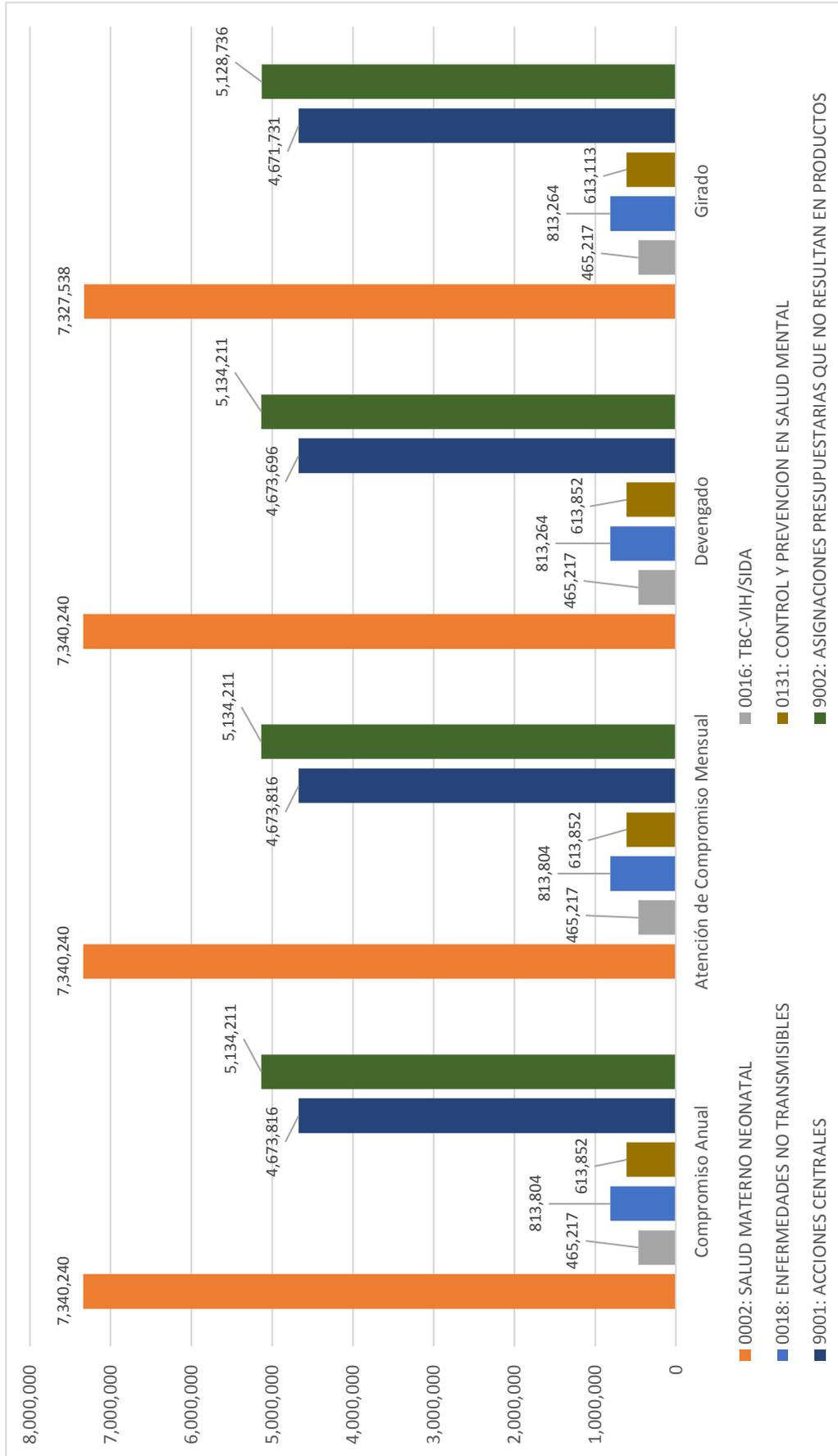


Figura 7. Región Puno-salud Melgar 2018

Como podemos observar en el 2018 de acuerdo a la (Tabla 9) La red de salud de Melgar tuvo un programa articulado nutricional el cual conto con un compromiso anual de S/. 13,974,023, esto a diferencia del 2017 que fue por S/. 12,016,395, asimismo tuvo un devengado por S/. 13,974,023.00 ejecutando así el 98.4% del total, así también en la categoría de salud materno neonatal tuvo un compromiso de S/. 7,340,240.00 el cual devengo por S/. 7,340,240.00, esto representa al 97.6% del avance, asimismo frente al TBC, VIH-SIDA ejecuto S/. 465,217.00 el cual representa el 99.3% del compromiso, frente a las enfermedades Metaxenicas y zoonosis tuvo un compromiso de S/. 393,980.00 devengando y girando la misma cantidad, frente a las enfermedades no transmisibles tuvo una ejecución de S/. 813,264.00, para la prevención y control del cáncer tuvo una ejecución de S/. 428,978.00, asimismo para la reducción y atención de emergencias por desastre tuvo una ejecución de S/. 152,374.00 girando la misma cantidad, para la reducción de mortalidad se utilizó S/. 460,012, así como para la prevención y manejo de salud para personas con discapacidad se devengo y giro S/. 9,999.00, asimismo para el control y prevención de la salud mental tuvo una ejecución de S/. 613,852.00, para las acciones centrales destino S/. 4,673,816.00, así como las acciones presupuestarias que no resultan en producto tienen una ejecución de S/. 5,134,211.00 a diferencia del 2017 que su ejecución fue de S/. 128,736.00.

Tabla 10
Región Puno-salud Azángaro 2017

Categoría Presupuestal	Ejecución			Avance %	
	Compromiso Anual	Atención de Compromiso Mensual	Devengado		Girado
0001: programa articulado nutricional	6,861,837	6,861,837	6,861,837	6,861,837	99.4
0002: salud materno neonatal	4,852,221	4,852,221	4,852,221	4,852,221	99.3
0016: TBC-VIH/sida	1,327,485	1,327,485	1,327,485	1,327,485	99.9
0017: enfermedades Metaxenicas y zoonosis	526,919	526,919	526,919	526,919	100.0
0018: enfermedades no transmisibles	1,702,423	1,702,423	1,702,423	1,702,423	99.7
0024: prevención y control del cáncer	825,753	825,753	825,753	825,753	99.9
0068: reducción de vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres	222,842	222,842	222,842	222,842	100.0
0104: reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias medicas	51,285	51,285	51,285	51,285	100.0
0129: prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad	50,572	50,572	50,572	50,572	100.0
0131: control y prevención en salud mental	198,132	198,132	198,132	198,132	99.2
9001: acciones centrales	2,940,978	2,940,978	2,940,978	2,940,978	98.9
9002: asignaciones presupuestarias que no resultan en productos	6,921,964	6,921,964	6,850,376	6,850,376	90.9

Fuente: Anexo 5

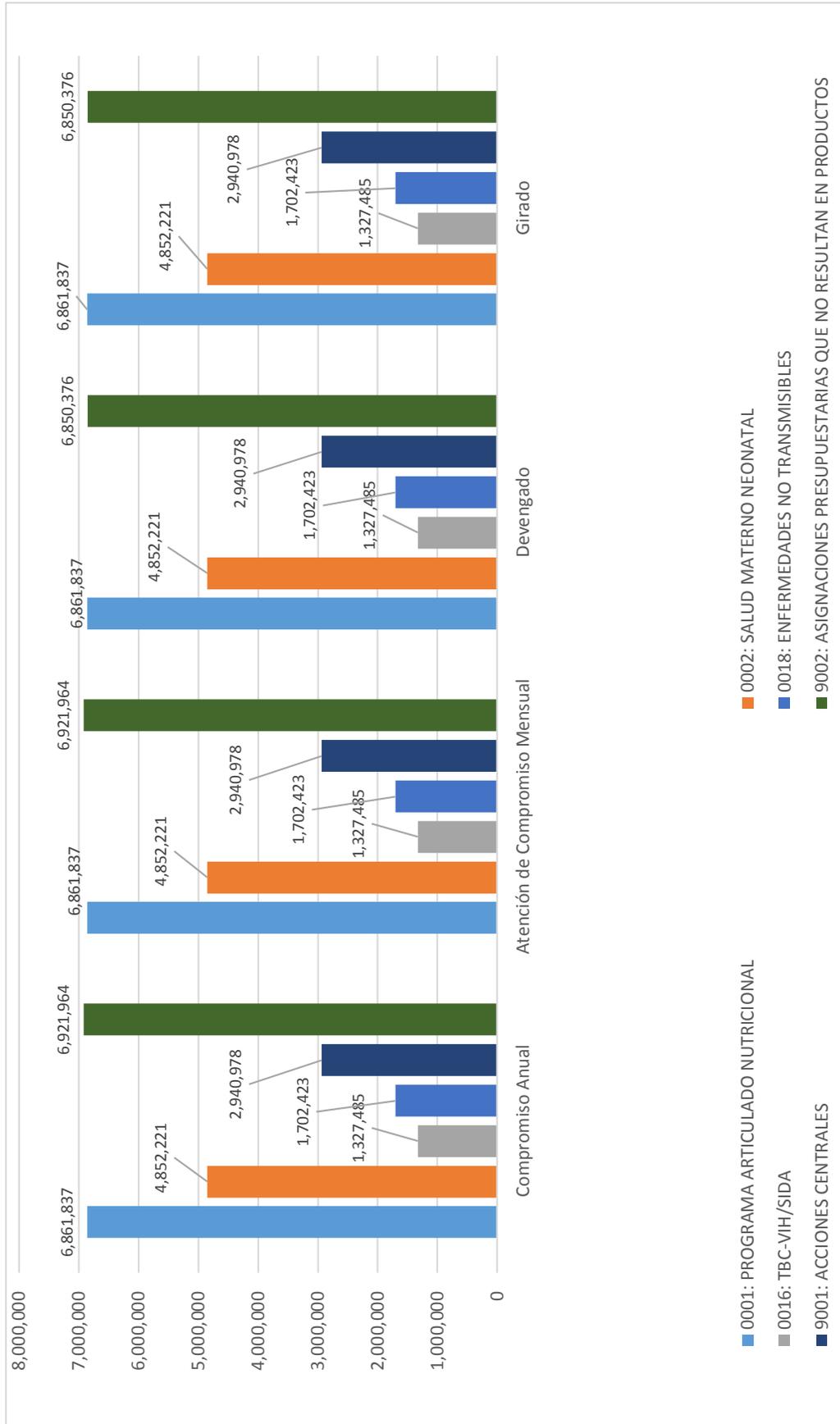


Figura 8. Región Puno-salud Azángaro 2017



Como podemos observar en la (Tabla 10) En el 2017 la red de salud de Azángaro en la categoría de programa de salud neonatal tuvo un compromiso de S/. 6,861,837.00, así mismo tuvo un devengo y giro la misma cantidad, sin embargo, en la categoría de salud materno neonatal tuvo un compromiso y ejecución de S/. 4,852,221.00, asimismo frente al TBC, VIH-SIDA ejecuto S/. 1,327,485.00 del compromiso y el girado, frente a las enfermedades Metaxenicas y zoonosis tuvo un compromiso de S/. 526,919.00 devengando y girando la misma cantidad, frente a las enfermedades no transmisibles tuvo un compromiso y ejecución de S/. 1,702,423.00, para la prevención y control del cáncer tuvo una ejecución de S/. 825,753.00, asimismo para la reducción y atención de emergencias por desastre tuvo una ejecución de tuvo una S/. 222,842.00 girando la misma cantidad, para la reducción de mortalidad se utilizó S/. 51,285.00, así como para la prevención y manejo de salud para personas con discapacidad se devengo y giro S/. 50,572.00, asimismo para el control y prevención de la salud mental tuvo una ejecución de S/. 198,132.00, para las acciones centrales destino S/. 2,940,978.00, así como las acciones presupuestarias que no resultan en producto tienen una ejecución de S/. 6,921,964.

Tabla 11
Región Puno-salud Azángaro 2018

Categoría Presupuestal	Compromiso Anual	Ejecución			Avance %
		Atención de Compromiso Mensual	Devengado	Girado	
0001: programa articulado nutricional	6,875,922	6,875,922	6,875,631	6,875,631	97.3
0002: salud materno neonatal	4,759,171	4,759,171	4,759,171	4,759,171	98.9
0016: TBC-VIH/sida	1,345,332	1,345,332	1,345,332	1,345,332	99.2
0017: enfermedades Metaxenicas y zoonosis	544,074	544,074	544,074	544,074	100.0
0018: enfermedades no transmisibles	1,834,913	1,834,913	1,834,913	1,834,913	97.7
0024: prevención y control del cáncer	3,209,723	3,209,723	3,209,723	3,209,723	99.4
0068: reducción de vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres	284,217	284,217	284,217	284,217	99.9
0104: reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias medicas	59,545	59,545	59,545	59,545	100.0
0129: prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad	73,384	73,384	73,384	73,384	100.0
0131: control y prevención en salud mental	245,227	245,227	245,227	245,227	96.3
9001: acciones centrales	3,056,524	3,056,524	3,054,839	3,054,839	97.3
9002: asignaciones presupuestarias que no resultan en productos	7,704,850	7,704,850	7,704,530	7,704,530	90.2

Fuente: Anexo 5

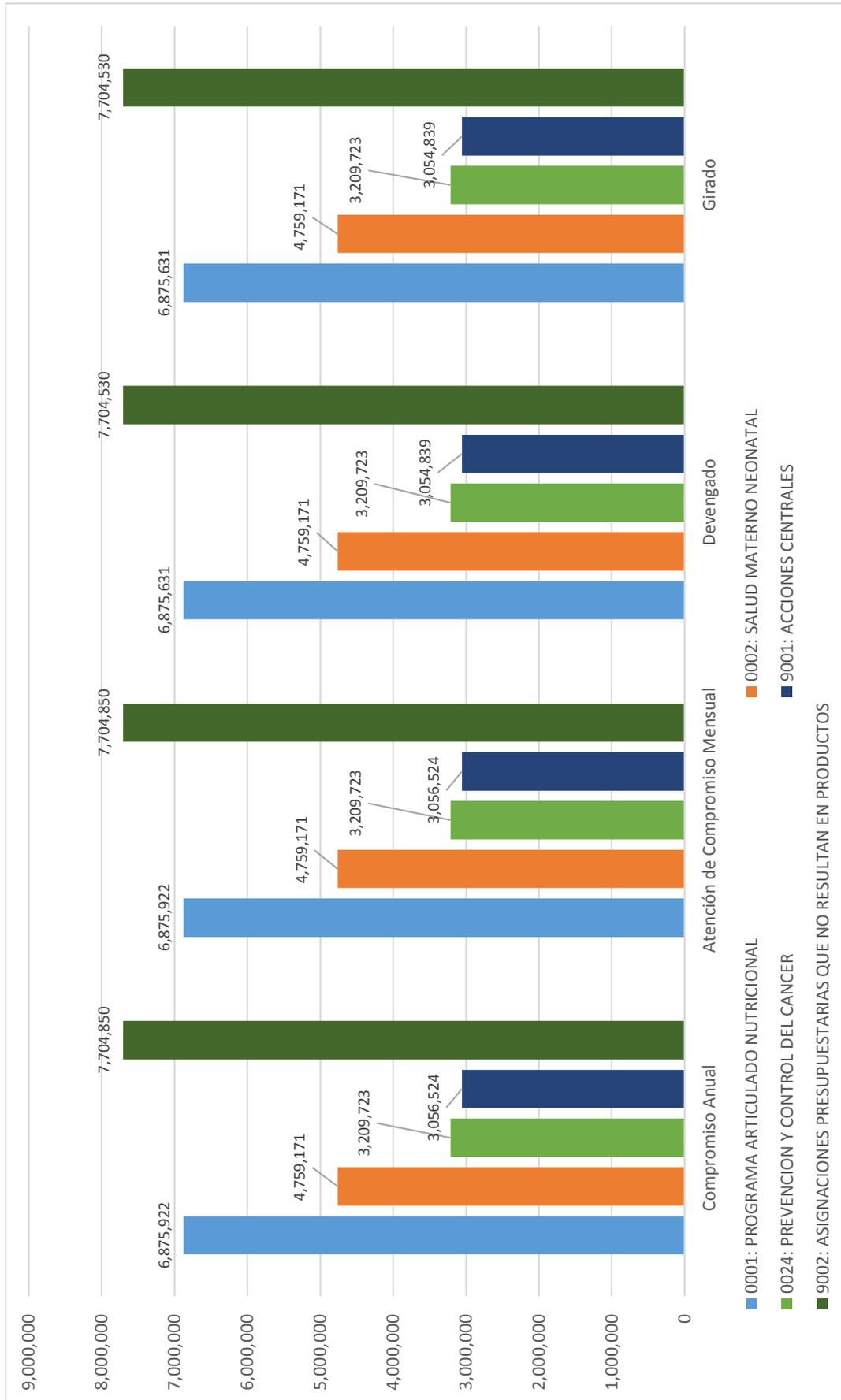


Figura 9. Región Puno-Salud Azángaro 2018



Como se puede observar en la (Tabla 11) En el 2018 la red de salud de Azángaro en la categoría de programa articulado nutricional tuvo un compromiso devengado y girado de S/. 6,875,631.00, así mismo tuvo un devengado y girado por la misma cantidad, sin embargo en la categoría de salud materno neonatal tuvo un compromiso y ejecución de S/. 4,759,171.00, asimismo frente al TBC, VIH-SIDA ejecuto S/. 1,345,332.00 del compromiso y el girado, frente a las enfermedades Metaxenicas y zoonosis tuvo un compromiso de S/. 544,074.00 devengando y girando la misma cantidad, frente a las enfermedades no transmisibles tuvo un compromiso y ejecución de S/. 1,834,913.00, para la prevención y control del cáncer tuvo una ejecución de S/. 3,209,723.00, asimismo para la reducción y atención de emergencias por desastre tuvo una ejecución de tuvo una S/. 284,217.00 girando la misma cantidad, para la reducción de mortalidad se utilizó S/. 59,545.00, así como para la prevención y manejo de salud para personas con discapacidad se devengo y giro S/. 73,384.00, asimismo para el control y prevención de la salud mental tuvo una ejecución de S/. 245,227.00, para las acciones centrales destino S/. 3,056,524.00, así como las acciones presupuestarias que no resultan en producto tienen una ejecución de S/. 7,704,850.

Tabla 12
Región Puno-salud San Román 2017

Categoría Presupuestal	Compromiso Anual	Ejecución			Avance %
		Atención de Compromiso Mensual	Devengado	Girado	
0001: programa articulado nutricional	15,414,580	15,414,413	15,413,907	15,413,907	99.2
0002: salud materno neonatal	9,770,412	9,770,412	9,767,897	9,767,897	97.5
0016: TBC- VIH/sida	1,694,203	1,694,203	1,694,202	1,694,202	100.0
0017: enfermedades Metaxenicas y zoonosis	743,451	743,451	743,451	743,451	100.0
0018: enfermedades no transmisibles	2,432,208	2,432,208	2,429,376	2,429,376	99.9
0024: prevención y control del cáncer	1,282,596	1,282,596	1,282,596	1,282,596	98.8
0068: reducción y atención de emergencias por desastres	199,088	199,088	199,088	199,088	100.0
0104: reducción de la mortalidad por emergencias	25,648	25,648	25,648	25,648	100.0
0129: prevención de salud en personas con discapacidad	702,750	702,750	702,750	702,750	100.0
0131: control y prevención en salud mental	636,252	636,252	636,252	636,252	100.0
9001: acciones centrales	3,416,100	3,416,100	3,415,418	3,415,418	99.8
9002: asignaciones presupuestarias que no resultan en productos	23,124,403	22,990,033	22,989,996	22,989,996	96.6

Fuente: Anexo 5

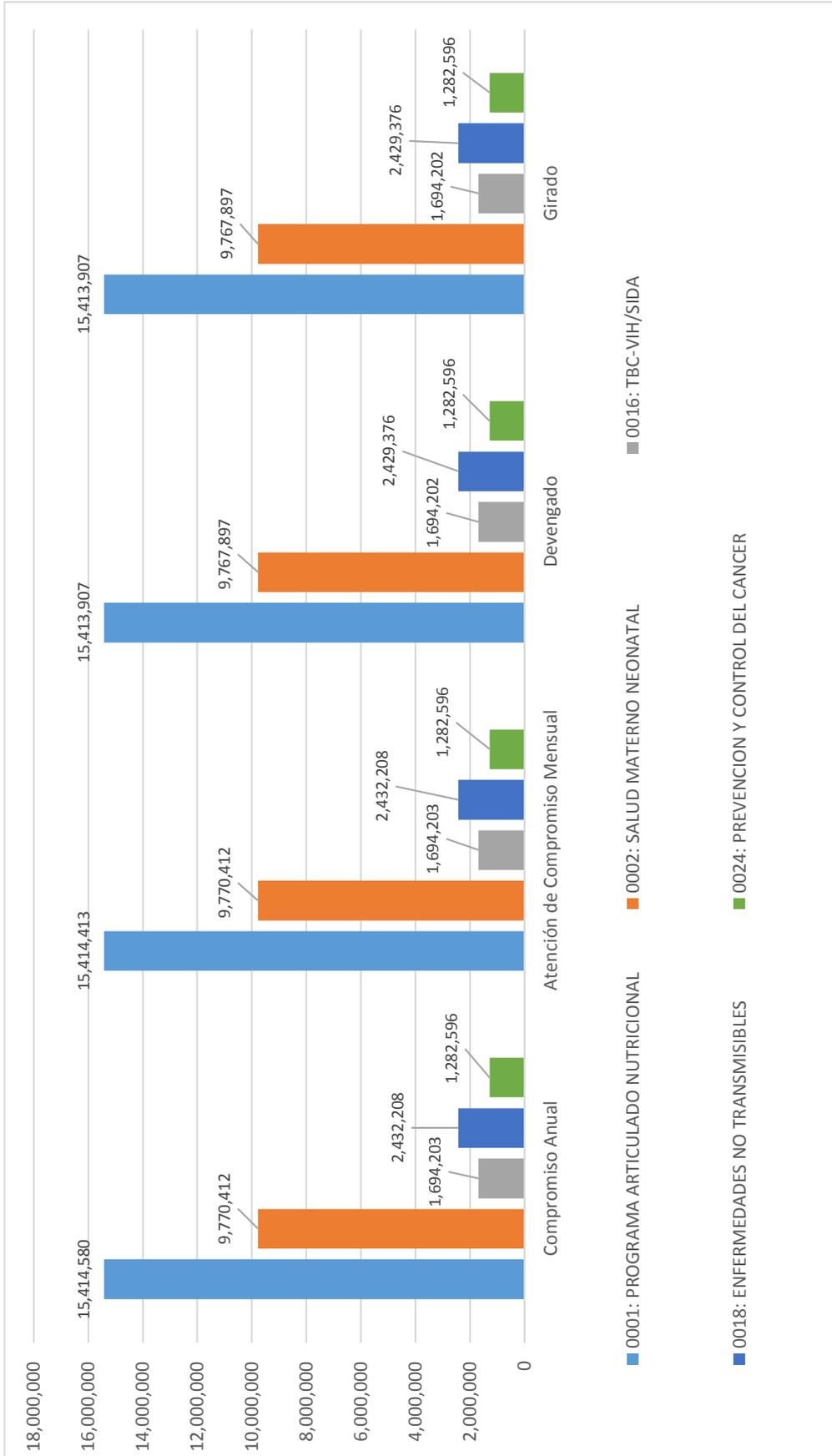


Figura 10. Región Puno-salud San Román 2017



Como podemos observar la (Tabla 12) En el 2017 la red de salud de San Román en la categoría de programa articulado nutricional tuvo un compromiso de S/. 15,414,580 sin embargo solo ejecuto S/. 15,413,907 representando al 99.2% siendo de las ejecuciones más altas en la región de Puno, así mismo en la categoría de salud materno neonatal tuvo un compromiso de S/. 9,770,412.00 de los cuales ejecuto S/. 9,767,897.00, asimismo frente al TBC, VIH-SIDA ejecuto S/. 1,694,203.00 del compromiso y el girado, frente a las enfermedades Metaxenicas y zoonosis tuvo un compromiso de S/. 743,451.00 devengando y girando la misma cantidad, frente a las enfermedades no transmisibles tuvo un compromiso y ejecución de S/. 2,432,208.00, para la prevención y control del cáncer tuvo una ejecución de S/. 1,282,596.00, asimismo para la reducción y atención de emergencias por desastre tuvo una ejecución de S/. 199,088.00 girando la misma cantidad, para la reducción de mortalidad se utilizó S/. 25,648.00, así como para la prevención y manejo de salud para personas con discapacidad se devengo y giro S/. 702,750.00, asimismo para el control y prevención de la salud mental tuvo una ejecución de S/. 636,252.00, para las acciones centrales destino S/. 3,416,100.00, así como las acciones presupuestarias que no resultan en producto tienen una ejecución de S/. 23,124,403.00.

Tabla 13

Región Puno-salud San Román 2018

Categoría Presupuestal	Ejecución			Avance %	
	Compromiso Anual	Atención de Compromiso Mensual	Devengado		Girado
0001: programa articulado nutricional	18,606,371	18,606,371	18,606,371	18,606,171	96.7
0002: salud materno neonatal	12,300,346	12,300,346	12,300,346	12,300,346	97.5
0016: TBC-VIH/sida	2,021,321	2,021,321	2,021,321	2,021,321	99.5
0017: enfermedades Metaxenicas y zoonosis	815,532	815,532	815,532	815,532	100.0
0018: enfermedades no transmisibles	3,215,505	3,215,505	3,215,505	3,215,505	99.7
0024: prevención y control del cáncer	1,375,605	1,375,605	1,375,605	1,375,605	99.3
0068: reducción de vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres	199,087	199,087	199,087	199,087	100.0
0104: reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias medicas	25,646	25,646	25,646	25,646	100.0
0129: prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad	713,989	713,989	713,989	713,989	100.0
0131: control y prevención en salud mental	1,366,546	1,366,546	1,366,546	1,366,546	99.7
9001: acciones centrales	4,585,643	4,585,643	4,585,643	4,585,643	99.8
9002: asignaciones presupuestarias que no resultan en productos	27,033,036	27,033,036	27,033,036	27,033,020	92.2

Fuente: Anexo 5

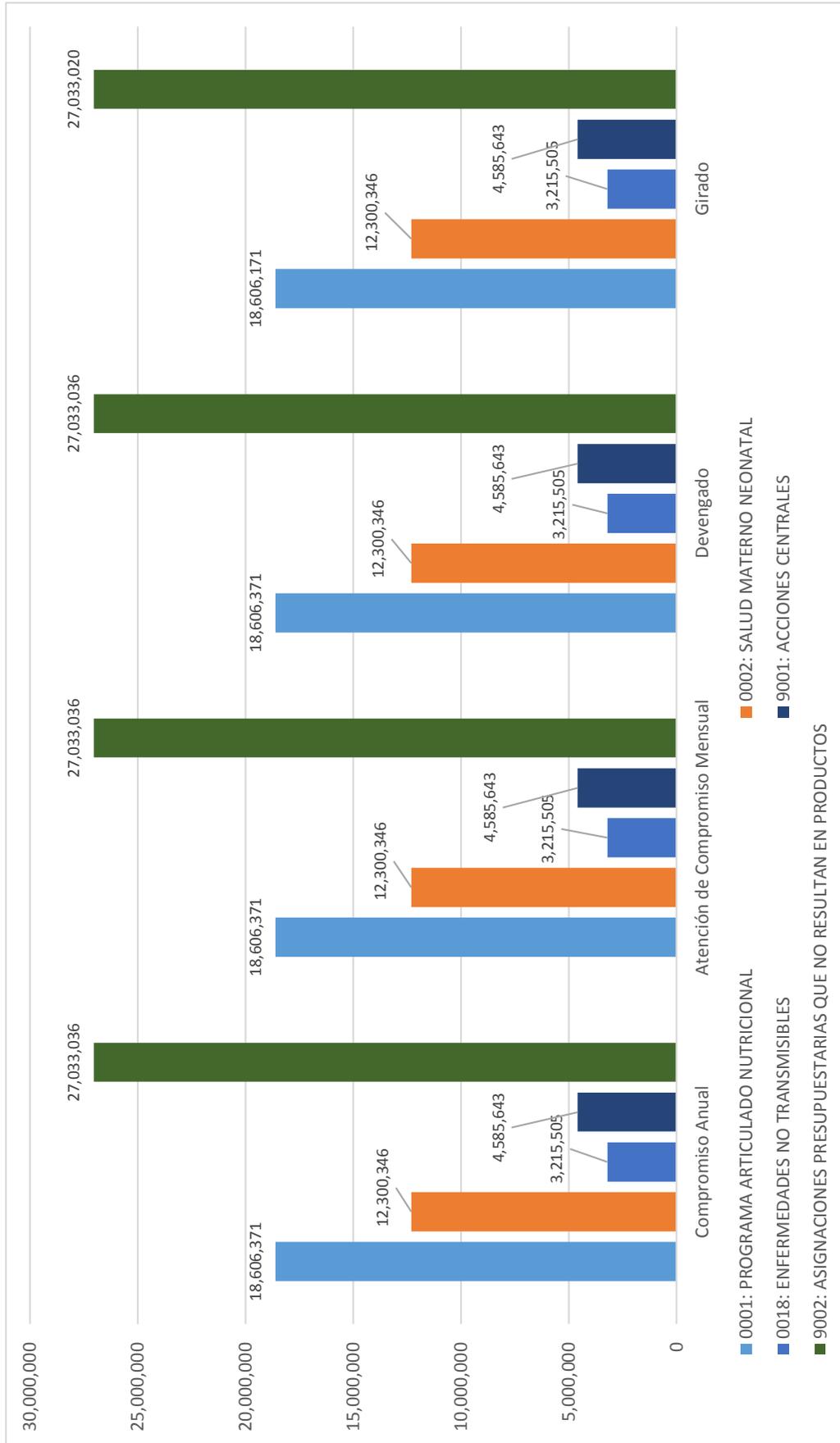


Figura 11. Región Puno-salud San Román 2018



Como podemos observar en la (Tabla 13) En el 2018 la red de salud de San Román en la categoría de programa articulado nutricional tuvo un compromiso de S/. 18,606,371.00 siendo de las ejecuciones más altas en la región de Puno, así mismo en la categoría de salud materno neonatal tuvo un compromiso de S/. 12,300,346.00 a diferencia del 2017 que fue de S/. 9,770,412.00, asimismo frente al TBC, VIH-SIDA ejecuto S/. 2,021,321.00 mientras que en el ejercicio anterior ejecuto el monto de S/. 1,694,203.00 del compromiso y el girado, frente a las enfermedades Metaxenicas y zoonosis tuvo un compromiso de S/. 815,532.00 a diferencia del 2017 que fue de S/. 743,451.00 devengando y girando la misma cantidad, frente a las enfermedades no transmisibles tuvo un compromiso y ejecución de S/. 3,215,505.00 mientras que en el periodo 2017 fue por S/. 2,432,208.00, para la prevención y control del cáncer tuvo una ejecución de S/. 1,375,605.00, asimismo para la reducción y atención de emergencias por desastre tuvo una ejecución de tuvo una S/. 199,087.00 está siendo paralela al 2017 devengando y girando la misma cantidad, para la reducción de mortalidad se utilizó S/. 25,646, esta también es paralela al ejerció anterior por S/. 25,648.00, así como para la prevención y manejo de salud para personas con discapacidad se devengo y giro S/. 713,989.00, asimismo para el control y prevención de la salud mental tuvo una ejecución de S/. 1,366,546.00, para las acciones centrales destino S/. 4,585,643.00, así como las acciones presupuestarias que no resultan en producto tienen una ejecución de S/. 27,033,036.00

Tabla 14

Región Puno-salud Huancané 2017

Categoría Presupuestal	Compromiso Anual	Ejecución			Avance %
		Atención de Compromiso Mensual	Devengado	Girado	
0001: programa articulado nutricional	6,650,736	6,650,736	6,650,736	6,650,425	99.1
0002: salud materno neonatal	2,993,924	2,993,924	2,993,924	2,993,924	98.6
0016: TBC-VIH/sida	1,144,246	1,144,246	1,144,246	1,144,246	99.5
0017: enfermedades Metaxenicas y zoonosis	665,664	665,664	665,664	664,568	99.1
0018: enfermedades no transmisibles	979,647	979,647	979,647	979,246	96.1
0024: prevención y control del cáncer	268,729	268,729	268,729	268,603	96.6
0068: reducción de vulnerabilidad	133,841	133,841	133,841	133,841	98.0
0104: reducción de la mortalidad por emergencias	8,282	8,282	8,282	8,282	84.9
0129: prevención de salud en personas con discapacidad	20,015	20,015	20,015	20,015	96.3
0131: control y prevención en salud mental	60,094	60,094	60,094	60,094	82.1
9001: acciones centrales	1,834,428	1,834,428	1,834,428	1,834,104	98.0
9002: asignaciones presupuestarias que no resultan en productos	11,103,552	11,103,552	11,103,552	11,097,493	93.2

Fuente: Anexo 5

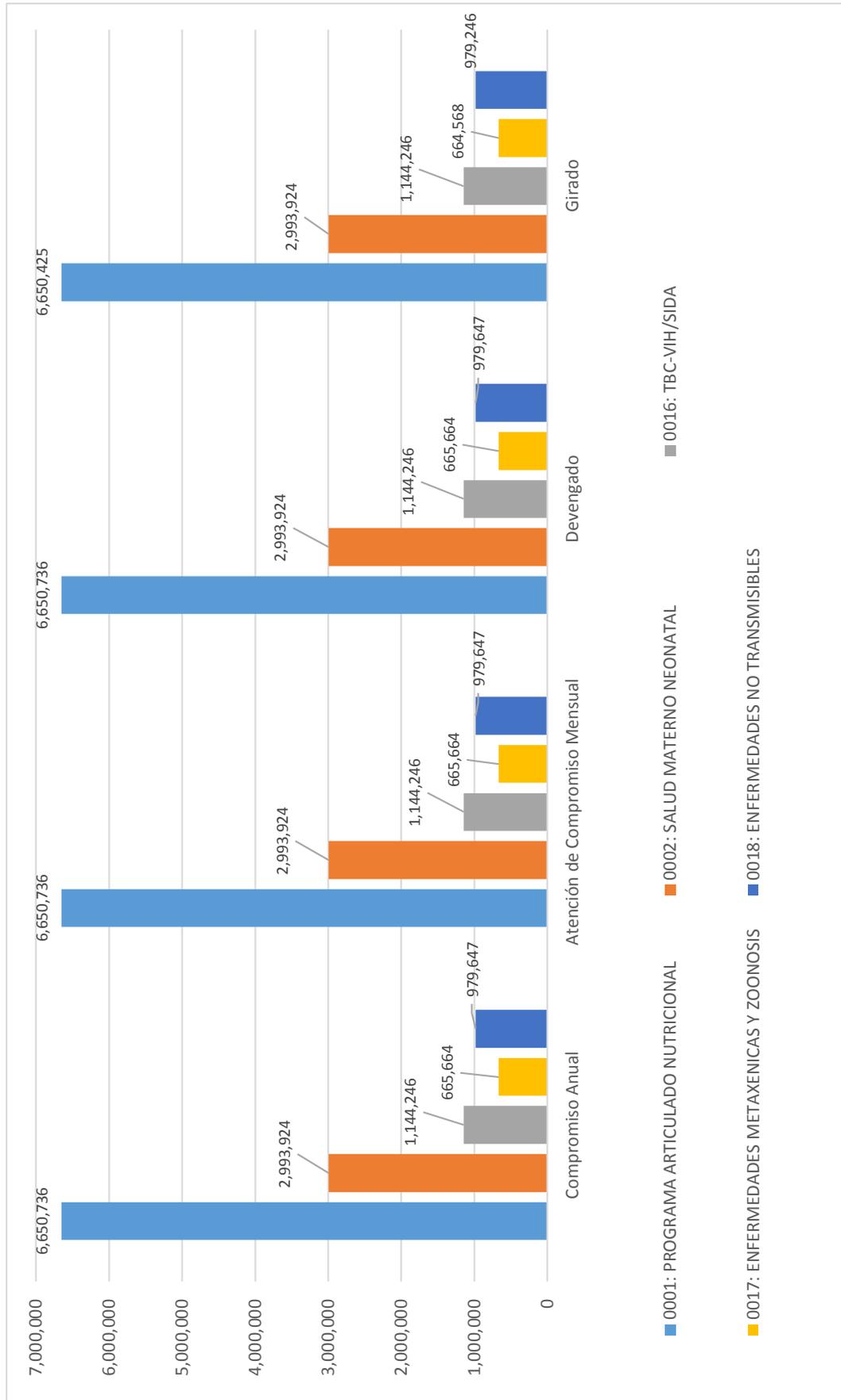


Figura 12. Región Puno-salud Huancané 2017



Como podemos observar de acuerdo a la (Tabla 14) En el 2017 la red de salud de Huancané en la categoría de programa articulado nutricional tuvo un compromiso de S/. 6,650,736.00 asimismo giro por el monto de S/. 6,650,425.00 representando al 99.1%, así mismo en la categoría de salud materno neonatal tuvo un compromiso de S/. 2,993,924.00, asimismo frente al TBC, VIH-SIDA ejecuto S/. 1,144,246.00 del compromiso y el girado, frente a las enfermedades Metaxenicas y zoonosis tuvo un compromiso de S/. 665,664.00 devengando y girando la misma cantidad, frente a las enfermedades no transmisibles tuvo un compromiso y ejecución de S/. 979,647.00, para la prevención y control del cáncer tuvo un compromiso de S/. 268,729.00 ejecutando solo S/. 268,603.00, asimismo para la reducción y atención de emergencias por vulnerabilidad tuvo una ejecución de S/. 133,841.00 girando la misma cantidad, para la reducción de mortalidad se utilizó S/. 8,282.00, así como para la prevención y manejo de salud para personas con discapacidad se devengo y giro S/. 20,015.00, asimismo para el control y prevención de la salud mental tuvo una ejecución de S/. 60,094.00, para las acciones centrales destino S/. 1,834,428.00, así como las acciones presupuestarias que no resultan en producto tienen una ejecución de S/. 11,103,552.

Tabla 15

Región Puno-salud Huancané 2018

Categoría Presupuestal	Ejecución				Avance %
	Compromiso Anual	Atención de Compromiso Mensual	Devengado	Girado	
0001: programa articulado nutricional	7,800,022	7,800,022	7,800,022	7,798,022	97.8
0002: salud materno neonatal	3,355,277	3,355,277	3,355,277	3,353,277	95.2
0016: TBC- VIH/sida	1,466,264	1,466,264	1,466,264	1,466,239	99.5
0017: enfermedades Metaxenicas y zoonosis	750,590	750,590	750,590	750,495	99.6
0018: enfermedades no transmisibles	1,129,952	1,129,952	1,129,952	1,129,755	95.9
0024: prevención y control del cáncer	314,252	314,252	314,252	314,234	98.7
0068: reducción de vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres	181,877	181,877	181,877	181,877	100.0
0104: reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias medicas	7,755	7,755	7,755	7,755	100.0
0129: prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad	21,172	21,172	21,172	21,169	100.0
0131: control y prevención en salud mental	101,488	101,488	101,488	101,488	95.7
9001: acciones centrales	1,914,929	1,914,929	1,914,929	1,914,799	98.2
9002: asignaciones presupuestarias que no resultan en productos	12,443,450	12,443,450	12,443,450	12,431,440	95.3

Fuente: Anexo 5

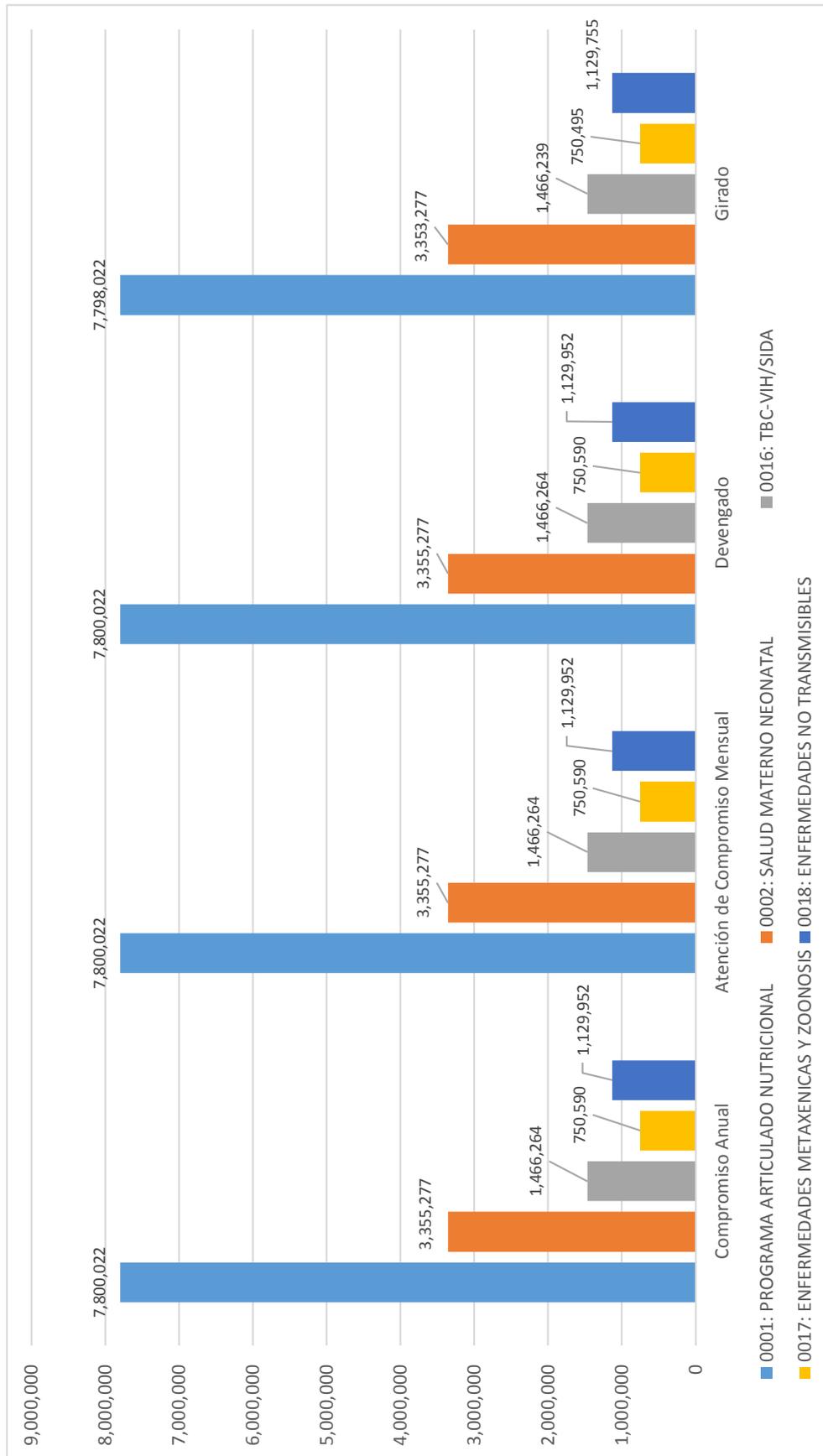


Figura 13. Región Puno-salud Huancané 2018

Como podemos observar en la (Tabla 15) En el 2018 la red de salud de Huancané en la categoría de programa articulado nutricional tuvo un compromiso de S/. 7,800,022 siendo más que en el 2017 el cual fue S/. 6,650,736.00, así mismo en la categoría de salud materno neonatal tuvo un compromiso de S/. 3,355,277.00, asimismo frente al TBC, VIH-SIDA ejecuto S/. 1,466,264.00 del cual giro S/. 1,466,239.00, frente a las enfermedades Metaxenicas y zoonosis tuvo un compromiso de S/. 750,590.00 girando S/. 750,495 es decir giro más de los que gasto, frente a las enfermedades no transmisibles tuvo un compromiso de S/. 1,129,952.00 del cual ejecuto S/. 1,129,755, asimismo para la prevención y control del cáncer tuvo un compromiso de S/. 21,172.00 girando solo S/. 314,234.00, asimismo para la reducción y atención de emergencias por vulnerabilidad tuvo una ejecución de S/. 181,877.00 girando la misma cantidad, para la reducción de mortalidad se utilizó S/. 7,755.00, así como para la prevención y manejo de salud para personas con discapacidad se devengo y giro S/. 21,172.00, asimismo para el control y prevención de la salud mental tuvo una ejecución de S/. 101,488.00, para las acciones centrales destino S/. 1,914,929.00, así como las acciones presupuestarias que no resultan en producto tienen una ejecución de S/. 12,443,450.00.

Tabla 16

Gob. Reg. Dpto. De puno - Salud Macusani 2017

Categoría presupuestal	Compromiso anual	ejecución			avance %
		Atención de Compromiso Mensual	Devengado	Girado	
0001: programa articulado nutricional	3,297,290	3,297,290	3,297,290	3,297,290	96.1
0002: salud materno neonatal	2,281,887	2,281,887	2,281,887	2,281,887	95.7
0016: TBC-VIH/sida	778,339	778,339	778,339	778,099	98.7
0017: enfermedades Metaxenicicas y zoonosis	235,302	235,302	235,302	235,302	97.6
0018: enfermedades no transmisibles	477,422	477,422	477,422	477,422	96.6
0024: prevención y control del cáncer	244,724	244,724	244,724	244,724	97.6
0068: reducción y atención de emergencias por desastres	189,195	189,195	189,195	189,195	95.1
0104: reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias medicas	199,493	199,493	199,493	199,493	96.2
0129: prevención de salud en personas con discapacidad	34,638	34,638	34,638	34,638	99.5
0131: control y prevención en salud mental	244,096	244,096	244,096	244,096	95.4
9001: acciones centrales	801,746	801,746	801,746	801,746	85.2
9002: asignaciones presupuestarias que no resultan en productos	2,823,032	2,823,032	2,823,032	2,819,362	84.6

Fuente: Anexo 5

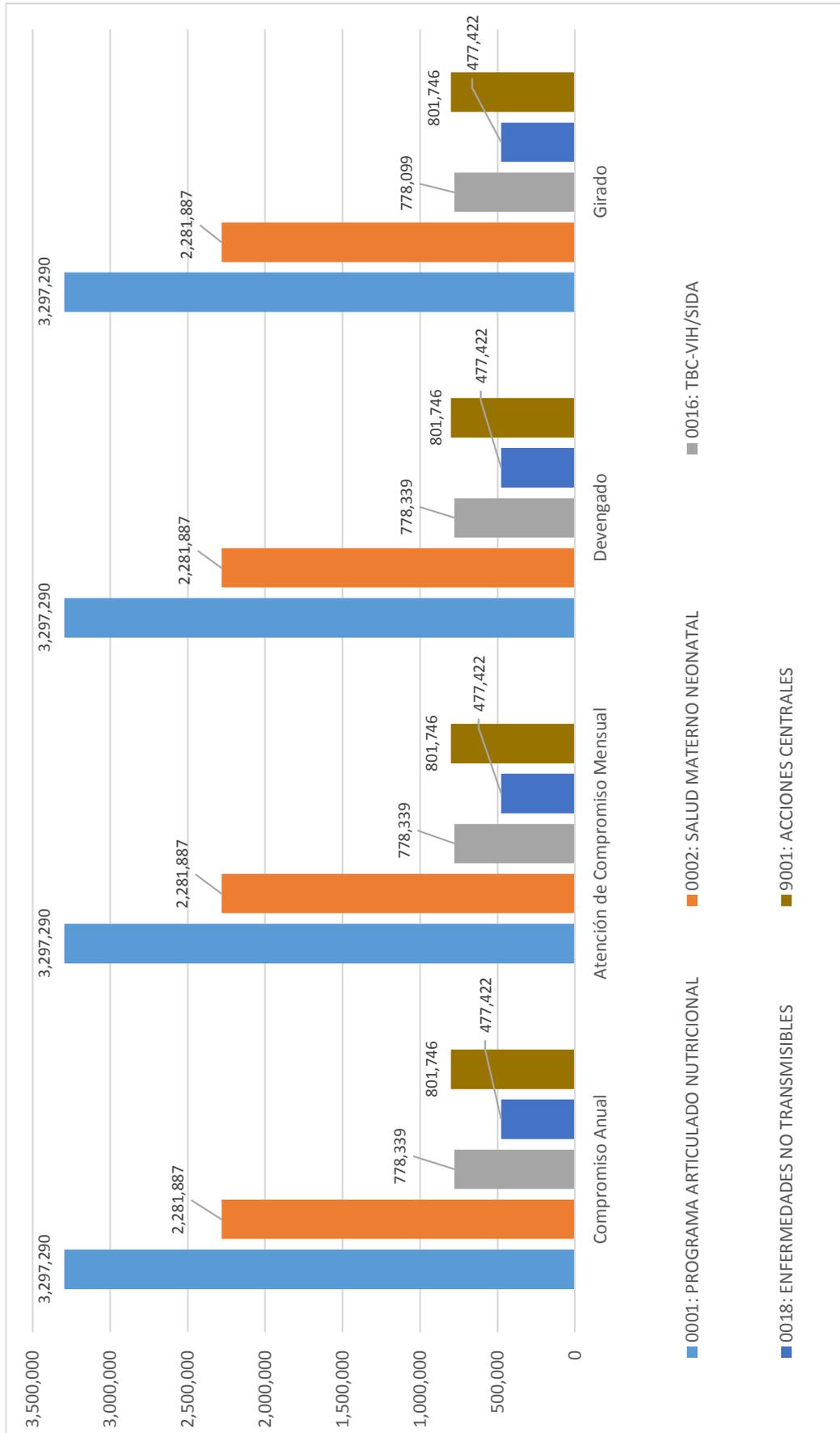


Figura 14. Gob. Reg. Dpto. De puno - Salud Macusani 2017



Como podemos observar en la (Tabla 16) en el 2017 la red de salud Carabaya Macusani en la categoría de programa articulado nutricional tuvo un compromiso de S/. 3,297,290.00 representando al 96.1%, así mismo en la categoría de salud materno neonatal tuvo un compromiso de S/. 2,281,887.00, asimismo frente al TBC, VIH-SIDA ejecuto S/. 778,339.00 del compromiso y el girado, frente a las enfermedades Metaxenicas y zoonosis tuvo un compromiso de S/. 235,302.00 devengando y girando la misma cantidad, frente a las enfermedades no transmisibles tuvo un compromiso y ejecución de S/. 477,422.00, para la prevención y control del cáncer tuvo un compromiso de S/. 244,724.00, asimismo para la reducción y atención de emergencias por desastres tuvo una ejecución de S/. 189,195.00 girando la misma cantidad, para la reducción de mortalidad se utilizó S/. 199,493.00, así como para la prevención y manejo de salud para personas con discapacidad se devengo y giro S/. 34,638.00, asimismo para el control y prevención de la salud mental tuvo un compromiso de S/. 244,096.00, para las acciones centrales destino S/. 801,746.00 de las cuales ejecuto S/. 1,713,039.00, así como las acciones presupuestarias que no resultan en producto tienen una ejecución de S/. 2,823,032.00.

Tabla 17

Gob. Reg. Dpto. De puno - Salud Macusani 2018

Categoría Presupuestal	Compromiso Anual	Ejecución			Avance %
		Atención de Compromiso Mensual	Devengado	Girado	
0001: programa articulado nutricional	3,937,392	3,937,392	3,934,502	3,934,502	97.4
0002: salud materno neonatal	2,689,683	2,689,683	2,689,683	2,689,683	97.9
0016: TBC- VIH/sida	962,394	962,394	962,394	962,394	100.0
0017: enfermedades Metaxenicas y zoonosis	289,220	289,220	289,220	289,220	99.9
0018: enfermedades no transmisibles	547,321	547,321	547,321	547,321	86.7
0024: prevención y control del cáncer	275,057	275,057	275,057	275,057	99.6
0068: reducción de vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres	191,259	191,259	191,259	191,259	99.9
0104: reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias medicas	220,098	220,098	220,098	220,098	100.0
0129: prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad	55,792	55,792	55,792	55,792	100.0
0131: control y prevención en salud mental	274,077	274,077	274,077	274,077	99.6
9001: acciones centrales	768,182	768,182	768,182	768,182	88.3
9002: asignaciones presupuestarias que no resultan en productos	3,339,739	3,339,739	3,296,323	3,296,015	93.1

Fuente: Anexo 5

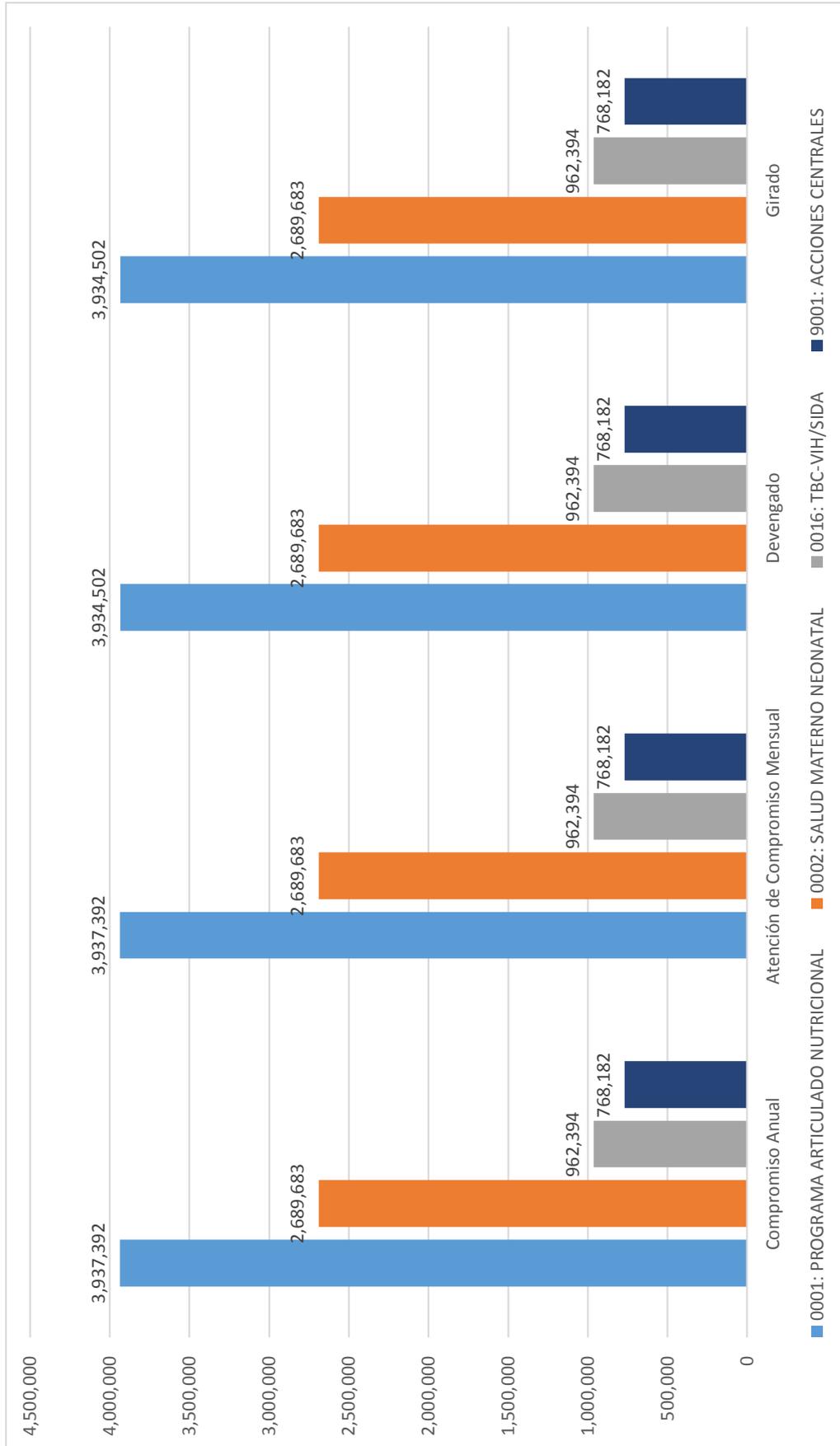


Figura 15. Gob. Reg. Dpto. De puno - Salud Macusani 2018



Como podemos observar según la (Tabla 17) En el 2018 la red de Salud Carabaya Macusani en la categoría de programa articulado nutricional tuvo un compromiso de S/. 3,937,392.00 representando al 97.4%, así mismo en la categoría de salud materno neonatal tuvo un compromiso de S/. 2,689,683 mejor a diferencia del 2017 que fue de S/. 2,281,887.00, asimismo frente al TBC, VIH-SIDA ejecuto S/. 962,394.00 del compromiso y el girado, frente a las enfermedades Metaxenicas y zoonosis tuvo un compromiso de S/. 289,220.00 devengando y girando la misma cantidad, frente a las enfermedades no transmisibles tuvo un compromiso y ejecución de S/. 547,321.00, para la prevención y control del cáncer tuvo un compromiso de S/. 275,057.00, asimismo para la reducción y atención de emergencias por desastres tuvo una ejecución de S/. 191,259.00 girando la misma cantidad, para la reducción de mortalidad en emergencias se utilizó S/. 220,098.00, así como para la prevención y manejo de salud para personas con discapacidad se devengo y giro S/. 55,792.00, asimismo para el control y prevención de la salud mental tuvo un compromiso de S/. 274,077.00, para las acciones centrales destino S/. 768,182.00 de las cuales ejecuto S/. 1,713,039.00, así como las acciones presupuestarias que no resultan en producto tienen una ejecución de S/. 3,339,739.

4.1.3. Regresión Simple - gestión del presupuesto vs. Gasto público

Variable dependiente: gestión del presupuesto

Variable independiente: Gasto público

Lineal: $Y = a + b \cdot X$

Tabla 18

Resultados de Regresión lineal Gestión del presupuesto vs. Gasto público

Variable	Coefficient	Std. Error	t-Statistic	Prob.
Gasto público	0.014508	0.001779	8.185.344	0.0000
	0.782678	0.009415	8.313.210	0.0000
R-squared	0.752809	Mean dependent var		0.841496
Adjusted R-squared	0.741573	S.D. dependent var		0.058622
S.E. of regression	0.029801	Akaike info criterion		-4.108.903
Sum squared resid	0.019538	Schwarz criterion		-4.010.732
Log likelihood	5.130.684	Hannan-Quinn criter.		-4.082.859
F-statistic	6.699.986	Durbin-Watson stat		2.036.718
Prob(F-statistic)	0.000000			

Dependent Variable: Gestión del Presupuesto, Method: Least Squares, Date: 05/05/18 Time: 13:30, Sample: 2010Q1 2015Q4, Included observations: 24

Fuente: Elaboración Propia.

En las Tabla 18 y 19 nos muestra los resultados generados en paquete estadístico Eviews.

En ambos los valores seleccionados son de importancia para nuestro análisis

Tabla 19

Análisis de Varianza

Fuente	Suma de Cuadrados	Gl	Cuadrado Medio	Razón-F	Valor-P
Modelo	0,057928	1	0,057928	70	0
Residuo	0,0182053	22	0,000827515		
Total (Corr.)	0,0761333	23			

Fuente: Elaboración Propia.

Las filas resaltadas del cuadro 3 muestran que la eficiencia del gasto como porcentaje del producto depende del nivel de ejecución del presupuesto, ya que un aumento de una unidad (o 0,1) incrementa la eficiencia como porcentaje del producto en 0,014508. También tenemos el coeficiente de correlación $r = 0,867645665$, que mide el grado de asociación entre la eficiencia del gasto por producto y la ejecución del presupuesto en la DIRESA, y el coeficiente de determinación $R^2 = 0,752809$, que mide la bondad de ajuste

del modelo. Esto significa que el 75% de la varianza en la ejecución del gasto por producto se puede atribuir a la varianza en la ejecución del presupuesto en la DIRESA.

4.1.4. Regresión Simple – Diagnóstico presupuestal vs. Gasto público

Variable dependiente: Diagnostico presupuestal

Variable independiente: Gasto público

Lineal: $Y = a + b \cdot X$

Tabla 20

Resultado de Regresión lineal Diagnostico presupuestal vs. Gasto público

Variable	Coefficient	Std. Error	t-Statistic	Prob.
Gasto Público	4.381.400	0.196986	2.224.221	0.0000
	-3.380.364	0.170978	-1.977.077	0.0000
R-squared	0.957423	Mean dependent var		0.416667
Adjusted R-squared	0.955488	S.D. dependent var		0.220956
S.E. of regression	0.046617	Akaike info criterion		-3.214.053
Sum squared resid	0.047809	Schwarz criterion		-3.115.882
Log likelihood	4.056.864	Hannan-Quinn criter.		-3.188.009
F-statistic	4.947.158	Durbin-Watson stat		2.080.936
Prob(F-statistic)	0.000000			

Dependent Variable: diagnostico presupuestal, Method: Least Squares, Date: 05/05/18 Time: 13:29, Sample: 2010Q1 2015Q4, Included observations: 24

Fuente: Elaboración Propia.

De la misma manera en las Tabla 20 y 21 nos muestra los resultados generados en paquete estadístico Eviews. En ambas tablas los valores seleccionados son de importancia para nuestro análisis.

Tabla 21

Análisis de Varianza

Fuente	Suma de Cuadrados	Gl	Cuadrado Medio	Razón-F	Valor-P
Modelo	0,0213744	1	0,0213744	297,43	0
Residuo	0,001581	22	7,18635E-05		
Total (Corr.)	0,0229554	23			

Fuente: Elaboración Propia.

Las figuras resaltadas muestran los resultados de un modelo lineal ajustado para representar la conexión entre la eficacia del gasto por resultados y la evaluación presupuestaria. El cuadro 3 muestra que la eficacia del gasto medida por los resultados es la variable dependiente, con un aumento de 4,381400 por cada unidad adicional de evaluación presupuestaria. También tenemos el coeficiente de correlación $r = 0,978479944$, que mide el grado de asociación entre la eficacia del gasto por producto y la ejecución del presupuesto, y tenemos el coeficiente de determinación $R^2 = 0,957423$, que mide la bondad de ajuste del modelo, lo que significa que las variaciones en la eficacia del gasto por resultado están siendo explicadas por las variaciones en la evaluación presupuestaria en la DIRESA en un 95%.

4.1.5. Regresión Simple - asignación presupuestal vs. Gasto público

Variable dependiente: asignación presupuestal

Variable independiente: Gasto público

Lineal: $Y = a + b \cdot X$

Tabla 22

Resultado de Regresión lineal asignación presupuestal vs. Gasto público

Variable	Coefficient	Std. Error	t-Statistic	Prob.
Gasto público	4.381.400	0.196986	2.224.221	0.0000
	-3.380.364	0.170978	-1.977.077	0.0000
R-squared	0.932323	Mean dependent var		0.416667
Adjusted R-squared	0.955488	S.D. dependent var		0.220956
S.E. of regression	0.046617	Akaike info criterion		-3.214.053
Sum squared resid	0.047809	Schwarz criterion		-3.115.882
Log likelihood	4.056.864	Hannan-Quinn criter.		-3.188.009
F-statistic	4.947.158	Durbin-Watson stat		2.080.936
Prob(F-statistic)	0.000000			

Dependent Variable: asignación presupuestal, Method: Least Squares, Date: 05/05/18 Time: 13:29 , Sample: 2010Q1 2015Q4, Included observations: 24.

Fuente: Elaboración Propia.

De la misma manera en las Tabla 22 y 23 nos muestra los resultados generados en paquete estadístico Eviews. En ambas tablas los valores seleccionados son de importancia para nuestro análisis.

Tabla 23

Análisis de Varianza

Fuente	Suma de Cuadrados	Gl	Cuadrado Medio	Razón-F	Valor-P
Modelo	0,0213744	1	0,0213744	297,43	0
Residuo	0,001581	22	7,18635E-05		
Total (Corr.)	0,0229554	23			

Fuente: Elaboración Propia.

Las figuras resaltadas muestran los resultados de un modelo lineal ajustado para representar la conexión entre la eficacia del gasto por resultados y la evaluación presupuestaria. El cuadro 3 muestra que la eficacia del gasto medida por los resultados es la variable dependiente, con un aumento de 4,381400 por cada unidad adicional de evaluación presupuestaria. También tenemos el coeficiente de correlación $r = 0,978479944$, que mide el grado de asociación entre la eficacia del gasto por producto y la ejecución del presupuesto, y tenemos el coeficiente de determinación $R^2 = 0,957423$, que mide la bondad de ajuste del modelo, lo que significa que las variaciones en la eficacia del gasto por resultado están siendo explicadas por las variaciones en la evaluación presupuestaria en la DIRESA en un 95%.

4.2. Contrastación y verificación de hipótesis

Tanto la aceptación como el rechazo de las hipótesis nulas se apoyan en la regla de decisión, que tiene en cuenta la relevancia global y local de los datos:

Regla de Rechazo: Significancia Global

Método de Valor-P: Rechazar H_0 si $valor - p \leq \alpha$

Método de Valor-P: Rechazar H_0 si $F \geq F\alpha$

Regla de Rechazo: Significancia Individual

Método de Valor-P: Rechazar H_0 si $valor - p \leq \alpha$

Método de Valor-P: Rechazar H_0 si $T \leq -t\alpha/2$ ó $T \geq t\alpha/2$

4.2.1. Contrastación de la hipótesis general

H_0 : La gestión del presupuesto no incide significativamente con el gasto público en la prestación de servicios de la DIRESA Puno periodo 2017-2018.

H_A: La gestión del presupuesto incide significativamente con el gasto público en la prestación de servicios de la DIRESA Puno periodo 2017-2018.

Pruebas de relevancia global o bondad de ajuste

$$1H_0: R^2 \leq 70\%$$

$$2H_a: R^2 > 70\%$$

Rechazar $H_0: R^2 \leq 70\%$, si $valor - p \leq \alpha = 0.05$

Como se puede observar el resultado de la regresión lineal en la Tabla 18 y la Tabla 19, que $R^2 = 0.752809 > 0.70$, y además $valor - p = 0,0000 \leq \alpha = 0.05$, por lo que rechazamos la hipótesis nula “ $H_0: R^2 \leq 70\%$ ”, es decir, existe una relación estadísticamente significativa entre la gestión del presupuesto y el gasto público en la prestación de servicios de la DIRESA Puno periodo 2017-2018, con un nivel de confianza del 95,0%. Además, el estadístico R-Cuadrada indica que el modelo ajustado explica 74% de la variabilidad de la ejecución del presupuesto en eficiencia del gasto.

4.2.1.1. Contrastación de la hipótesis específica 1

H_0 : El diagnostico presupuestal no incide significativamente con el gasto público en la prestación de servicios de la DIRESA Puno periodo 2017-2018.

H_A : El diagnostico presupuestal incide significativamente con el gasto público en la prestación de servicios de la DIRESA Puno periodo 2017-2018

Pruebas de relevancia global o bondad de ajuste

$$H_0: R^2 \leq 70\%$$

$$H_a: R^2 > 70\%$$

Observando el resultado de la regresión lineal en la Tabla 20 y Tabla 21, que $R^2=0.957423>0.70$, y además $valor-p=0,0000 \leq \alpha=0.05$, rechazando la hipótesis nula “ $H_0:R^2\leq 70\%$ ”, es decir, existe una relación estadísticamente significativa entre el diagnostico presupuestal y el gasto público en la prestación de servicios de la DIRESA Puno periodo 2017-2018, con un nivel de confianza del 95,0%. Además, el estadístico R-Cuadrada indica que el modelo ajustado explica 74% de la variabilidad de la ejecución del presupuesto en eficiencia del gasto.

4.2.1.2. Contrastación de la hipótesis específica 2

H_0 : El diagnostico presupuestal no incide significativamente con el gasto público en la prestación de servicios de la DIRESA Puno periodo 2017-2018

H_A : El diagnostico presupuestal incide significativamente con el gasto público en la prestación de servicios de la DIRESA Puno periodo 2017-2018

Pruebas de relevancia global o bondad de ajuste

$H_0: R^2 \leq 70\%$

$H_a: R^2 > 70\%$

Como se puede observarse el resultado de la regresión lineal en la Tabla 22 y 23, que $R^2=0.932323 > 0.70$, y además $valor-p=0,0000 \leq \alpha=0.05$, por lo que rechazamos la hipótesis nula

“ $H_0: R^2 \leq 70\%$, es decir, existe una relación estadísticamente significativa entre el diagnostico presupuestal y el gasto público en la prestación de servicios de la DIRESA Puno periodo 2017-2018, con un nivel de confianza del 95,0%. Además, el estadístico R-Cuadrada indica que el modelo ajustado explica 74% de la variabilidad de la ejecución del presupuesto en eficiencia del gasto.

4.3. Discusiones de los resultados

Esta investigación tuvo como objetivo de determinar la incidencia entre la gestión del presupuesto con el gasto público en la Dirección Regional de Salud Puno periodo 2017-2018

De los resultados expuestos en la sección anterior se acepta la hipótesis alterna que el gasto público, influye significativamente en la gestión del presupuesto medida a través del diagnóstico presupuestal, la estimación de fondos y la asignación presupuestal.

Asimismo Astudillo y Astudillo, (2013) determino busco procurar el bienestar material y contribuir al fomento y protección de los intereses locales con un resultado de los retribución tributarios entre lo que se presupuestó con el devengado llevando como logro el tributo más representativo el de impuestos el cual representa el 95.28% dentro de este ritmo el rubro que más sobresale es el de activos totales con el 58.24% finalmente concluyo con que el desarrollo de la presente investigación ha permitido conocer las bases legales y el funcionamiento de los gobiernos autónomos descentralizados.

Payano (2018) en su investigación vincula con la categoría del gasto público, debido a que en todas las operaciones que interviene en la Marina de Guerra del Perú, para el cumplimiento de su misión, busca siempre la eficacia y alcanza la eficiencia, finalmente concluyo con no se realizan adecuados análisis del Control Interno asociados al Sistema de Presupuesto lo que prueba que está en un grado intermedio; los Manuales de políticas, planes y presupuestos no son funcionales lo que no permite una gestión eficiente.

Como también Armas (2016) busco identificar el desempeño financiero y la obtención de bienes y servicios con un enfoque mixto bibliográfica-documental con un nivel exploratorio por lo tanto el 87% de los entrevistados manifestaron que no tienen un ejemplo de procedimientos administrativos que orienten los procesos de contratación pública al cual concluyo que los procedimientos relacionados con las compras públicas sean los más burocráticos generando demoras en las mismas por el cambio continuo de funcionarios en las compras públicas

Por lo tanto, respecto a la similitud de la literatura revisada y la aplicación del modelo económico se pudo comprobar que los indicadores del gasto público influyen de manera significativa con la gestión del presupuesto.

CONCLUSIONES

Primera: La gestión del presupuesto con el gasto público en el año 2017 fue de S/. 271,903,270.00 donde se encuentra registrada en la tabla 11 mientras que para el 2018 tuvo una gestión del presupuesto de S/. 321,376,849.00 que se ve reflejado en la tabla 14 los cuales se pueden confirmar en ambos periodos una excelente capacidad de generación y control de gastos que incidió positivamente en el cumplimiento de los objetivos y metas presupuestales, que coincide con Payano, (2018) realizó una investigación sobre la gestión del presupuesto por resultados y su relación con la calidad del gasto público en el cumplimiento de su misión, donde concluyo que no se realizan adecuados análisis del Control Interno asociados al Sistema de Presupuesto.

Segunda: El Presupuesto de gastos programado para el periodo 2017 según el PIM se llegó a calcular el monto de S/. 316,934,921.00 y el presupuesto ejecutado fue de S/. 271,923,601.00 que representó el 94% y en el periodo 2018 se tuvo un presupuesto programado según el PIM de S/. 355,135,354.00 y el presupuesto ejecutado fue de S/. 324,135,356.00 los cuales confirma en ambos periodos una excelente capacidad de generación de ingresos que incidió positivamente en el cumplimiento de los objetivos y metas presupuestales. por otro lado, según Vasques (2014) menciona que si se llegó a utilizar el 100% del presupuesto teniendo ese dado como referencia para nuestra investigación y que el 94% está dentro de los márgenes destacados de la Diresa Puno, el cual tiene una relación con Tanaka y Tineo (2016) que investigo sobre la gestión del gasto público y el presupuesto por resultados en el programa nacional de alimentación escolar Qali Warma el objetivo es establecer la relación entre gestión del gasto público y el presupuesto por resultados en el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma – 2016, comprueba que entre las dos variables de estudio existe una correlación.

Tercera: Si bien de los resultados se desprende que la DIRESA-Puno cuenta con la capacidad necesaria que toda entidad pública debe tener para lograr sus objetivos institucionales, también es fundamental lograr una óptima ejecución presupuestaria de los ingresos y gastos para realizar las metas presupuestarias



y los objetivos institucionales de la organización. Asimismo, Castillo (2016) señala que el crecimiento comparable es concebible en cualquier lugar donde los ingresos y los gastos estén bien distribuidos, lo cual es cierto para la DIRESA Puno.

RECOMENDACIONES

- Primera:** En todos los periodos de tiempo analizados, la ejecución presupuestaria de ingresos y gastos se ve impactada favorablemente por la calidad de la planificación presupuestaria. Por ello, la DIRESA-Puno, también recomienda analizar la programación presupuestaria de ingresos y gastos, para que los Planes Operativos Institucionales (POI) se basen en un verdadero diagnóstico situacional; asignando los recursos de manera razonable y conducente al logro de las metas presupuestarias y los objetivos institucionales.
- Segunda:** Se recomienda que el proceso de ejecución presupuestaria se realice en el marco de las normas del presupuesto público, lineamientos establecidos para una buena ejecución presupuestaria, por lo que se puede concluir que el grado de cumplimiento de las metas presupuestarias en términos de efectividad son menores a las esperadas, por lo que el logro de los objetivos institucionales es bueno en la DIRESA-Puno. Se ha identificado una inadecuada ejecución presupuestaria en la DIRESA-Puno, por lo que se insta a la Oficina de Planeamiento y Presupuesto a tomar acciones correctivas al respecto, teniendo en cuenta además el Plan Estratégico de la institución, el Presupuesto Institucional y otras normas internas relacionadas para asegurar el máximo éxito en el logro de los objetivos planteados.
- Tercera:** Para lograr las metas presupuestarias y los objetivos institucionales de la DIRESA-Puno en relación a los objetivos específicos, se recomienda implementar y cumplir con las directivas internas y los métodos de presupuestos propuestos. De llevarse a cabo estas acciones, confiamos en que el proceso de ejecución presupuestaria será eficiente, resultando en una óptima ejecución del presupuesto programado.

BIBLIOGRAFÍA

- Arellano Gaut, D. (2015). *Dilemas y Potencialidades de los Presupuestos Orientados a Resultados*. México: VI Congreso Internacional del CLAD. Obtenido de <http://repositorio-digital.cide.edu/handle/11651/4139>
- Armas Real, M. (2016). *La ejecución presupuestaria y las adquisiciones de bienes y servicios a través del portal de compras públicas del centro de investigación científica de la Universidad Técnica de Ambato. (tesis de maestría)* Ambato-Ecuador Universidad Tecnica de Ambato. Obtenido de <http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/20819/1/T3526M.pdf>
- Armijo, M., & Victoria, M. (2014). *Calidad del gasto publico y reforma institucionales en America Latina*. Chile: Cepal. Obtenido de <https://repositorio.cepal.org/handle/11362/37012>
- Astudillo Calle, E., & Astudillo Calle, M. (2013). *Evaluacion de l agestión presupuestaria mediante la aplicacion de indicadores en los ingresos propios tributarios y generacion de alternativas de mejora en el gobierno autónomo descentralizado de la municipalidad del canton Logroño periodo 2010 al 2012. (tesis de maestría)* Cuenca Universidad Politecnica Salesiana Ecuador. Obtenido de <https://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/5121>
- Bolado Somolinos, J., & Medina, F. (2004). *La Gestión Economica de lo Centros Docentes Publicos de Enseñanzas Escolares*. Solana e hijos artes graficas S.A. Obtenido de <https://redined.mecd.gob.es/xmlui/handle/11162/65777>
- Bonnefoy, J. (2005). *Indicadores de desempeño en el sector publico*. Chile: Cepal. Obtenido de <https://repositorio.cepal.org/handle/11362/5611>
- Carrasco Diaz, S. (2018). *"Metodologia de la investigación científica"*. Lima: Editorial San Marcos.
- Castillo Salazar, R. (2016). *Relación de la gestión del presupuesto por resultados con el gasto municipal del distrito de Morales – 2015. (tesis de pregrado)* Tarapoto Universidad Cesar Vallejo. Obtenido de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/5398>

- Chavez Jorge, D. (2018). *Gasto público y desigualdad de ingreso: Perú, 1997-2017. (tesis de maestría)* Lima - Perú Universidad Cesar Vallejo. Obtenido de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/28595>
- Cortés Fleixas, J. (2015). *El Presupuesto como Instrumento de Gestión Pública*. Sevilla: Instituto Andaluz de Administración Pública. Obtenido de <https://juntadeandalucia.es/export/drupaljda/publicacion/12/05/presupuestoinstrumento.pdf>
- El peruano, P. (09 de Mayo de 2018). *El peruano*. Obtenido de El peruano: <https://elperuano.pe/noticia-eficiencia-el-gasto-publico-66223.aspx>
- Escobar Hinostroza, D., & Hermoza, G. (2015). *El presupuesto por resultados en la calidad del gasto público de la unidad ejecutora de la dirección regional de salud huancavelica -año 2014. (tesis de pregrado)* Huancavelica - Perú Universidad Nacional de Huancavelica. Obtenido de <https://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/70>
- Fernandez Collado, C., & Batista Lucio, P. (2007). *Metodología de la investigación* (6° ed.). Mexico: Mc Graw Hill.
- Hernandez Sampieri, R. (2019). *Metodología de la investigación* (1° ed.). Mexico: Mc Graw Hill.
- Larios Meoño, J. (2011). *Influencia de los gastos del gobierno central el gasto público en educación y la inversion, para el crecimiento económico del Perú: 1960-2010 tres modelos econométricos. (tesis de maestría)* Lima Universidad de San Martín de Porres. Obtenido de <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/3314>
- León Moreno, H. (2018). *Afectación al gasto público frente a la determinación del presupuesto referencial*. Quito: Universidad Central Del Ecuador.
- Letelier Osés, F. (2016). *Efectos del gasto público y de su composición en el crecimiento económico. (tesis de maestría)* Santiago de Chile: Pontificia Universidad Católica de Chile.

- Medina Fajardo, D., Rosas Pérez, Y., & Ruiz Martín, S. (2017). *Diagnóstico de la eficiencia en la ejecución del plan mensualizado de caja de la secretaria de educación distrital. 2013-2015. (tesis de maestría)* Bogotá Universidad Católica de Colombia. Obtenido de <https://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/15434/1/DIAGN%20C3%93STICO%20DE%20LA%20EFICIENCIA%20EN%20LA%20EJECUCI%20C3%93N%20DEL%20PLAN%20MENSUALIZADO%20DE%20CAJA%20DE%20LA%20SECRETARIA%20DE%20ED.pdf>
- Mijares Sánchez, L. (23 de Febrero de 2008). *planificacion-publica*. Obtenido de <http://planificacion-publica.blogspot.com/2008/02/importancia-del-diagnostico-en-la.html>
- Ministerio de Economía y Finanzas, P. (02 de Febrero de 2018). *Mef*. Obtenido de Mef: <https://www.mef.gob.pe/es/presupuesto-publico-sp-18162/29-conceptos-basicos/76-gastos-publicos>
- Morales Villena, P. (2012). *Sistema de Evaluación y Control de Gestión*. Chile: UNV.
- Ortega, J. (2011). *Presupuesto por Resultados*. España: Derco. Obtenido de https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/586/prieto_mi.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Payano Negrón, C. (2018). *Gestión del presupuesto por resultados y su relación con la calidad del gasto público en la unidad ejecutora 004: Marina de Guerra del Perú. (tesis de maestría)* Lima Universidad Ricardo Palma. Obtenido de <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/1593>
- Pimenta, C., & Pessoa, M. (2015). *Gestión financiera pública en América Latina*. Washington: Sarah Schineller. Obtenido de <https://books.google.com.ec/books?id=1bF2DwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es>
- Pino Gotuzzo, R. (2018). *"Metodología de la investigación"*. Lima: San Marcos.
- Pizarro Viveros, Y. (2019). *El control interno como herramienta para el fortalecimiento de la gestión presupuestal de las municipalidades provinciales de la región puno*.

(*tesis de maestría*) Universidad Nacional del Altiplano. Obtenido de <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/11340>

Prieto Hormaza, M. (2012). *Influencia de la gestión del presupuesto por resultados en la calidad del gasto en las municipalidades*. (*tesis de maestría*) Lima Universidad San Martín de Porres. Obtenido de http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/586/3/prieto_mi.pdf

Quiñónez, D. (2013). *Implementación del presupuesto por resultados en la policía nacional, periodo 2012*. Quito: Universidad Central del Ecuador.

Quispe Apaza, M. (2017). *Influencia del presupuesto por resultados y su incidencia en la gestión del gasto de la municipalidad distrital de Atuncolla, periodos 2013 – 2014*. (*tesis de maestría*) Puno - Perú Universidad nacional del altiplano. Obtenido de <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/5250>

Rivas, F. (14 de Noviembre de 2016). *prezi*. Obtenido de [prezi](https://prezi.com/qnryg8sd_ir8/ejecucion-presupuestal/): https://prezi.com/qnryg8sd_ir8/ejecucion-presupuestal/

Rodríguez Márquez, J. (13 de Junio de 2016). *Cinco días*. Obtenido de *Cinco días*: https://cincodias.elpais.com/cincodias/2016/06/13/economia/1465835047_849103.html

Ryckman, M. (12 de Julio de 2018). *La voz de Houston*. Obtenido de *La voz de Houston*: <https://pyme.lavoztx.com/qu-es-una-asignacin-presupuestaria-12718.html>

Salhuana Cavides, R. (2014). *Presupuesto por Resultados*. Lima-Perú: https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publico/ppr/conceptos_lineas_accion.pdf

Sánchez Lombardía, E. (2017). *Gestión y control del presupuesto de tesorería*. Madrid: CEP S.L. Obtenido de https://indaga.ual.es/discovery/fulldisplay?docid=alma991001880656104991&context=L&vid=34CBUA_UAL:VU1&lang=es&adaptor=Local%20Search%20Engine

- Semanate Zapata, G. (2018). *Diseño de un modelo presupuestario como estrategia para mejorar la gestión financiera de la unidad educativa "louis victor de broglie" para el año lectivo 2016-2017 en la ciudad de quito. (tesis de maestria)* Quito UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/16331>
- Soria del Castillo, B. (2014). *Diccionario Municipal Peru*. Peru: PROMCAD-INICAM. Obtenido de https://www.kas.de/c/document_library/get_file?uuid=8c8bf8e0-be57-e613-cf71-999f47228fa3&groupId=252038
- Supo, A. (2016). *Evaluación de la ejecución presupuestaria en el cumplimiento de metas* . Peru.
- Tanaka Torres, E. (2014). *Presupuesto por Resultados en la Gestión Financiera*. Lima: USAID/PERU. Obtenido de <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/860>
- Tineo, J. (2018). *Gestión del gasto público y el presupuesto por resultados en el programa nacional de alimentos escolar qali warma -2016. (tesis de maestria)* Lima - Perú Universidad Cesar Vallejo.
- Vásquez Sánchez, R. (2014). *Eficiencia del gasto público en educación básica; Un análisis a nivel estatal*. Zapopan- Jalisco (tesis de maestria) Universidad de Guadalajara. Obtenido de <http://me.cucea.udg.mx/sites/default/files/Tesis%20Ramon%20Vazquez.pdf>
- Zambrano Barrios, A. (2007). *Planificación estratégica presupuesto y control de la gestion pública*. Caracas: Texto C.A. Obtenido de <https://books.google.com.ec/books?id=fxiLmRKCLtkC&printsec=copyright>

ANEXOS

Anexo 1 Operacionalización de Variables.

TITULO	VARIABLES	DIMENCIONES	INDICADORES	
Gestión del presupuesto y su relación con el gasto público de las redes de salud Carabaya periodo 2015-2018	Ejecución presupuestaria	Diagnostico Presupuestal	Prioridades	
			Objetivos	
			Metas físicas	
			Metas financieras	
		Estimación de fondos	Ingreso por transferencia	
			Recursos directamente recaudados	
			Asignación presupuestal	Gasto corriente
				Fuente de financiamiento
	Recursos ordinarios			
	gasto publico	Eficiencia	Desempeño	
			Recursos	
			Bienes	
			Ejecución	
			Asignación	
		calidad	Gasto	
			Formación	
Evaluar				
		Indicadores		

Anexo 2. Matriz de Consistencia

Interrogantes	Hipótesis	Objetivos	Variables	Dimensiones	Indicadores	Métodos	Prueba estadística
<p>GENERAL: ¿Cuál es la incidencia entre la gestión del presupuesto con el gasto público en la prestación de servicios de la DIRESA Puno periodo 2017-2018?</p> <p>ESPECÍFICOS: a) ¿Cuál es la incidencia entre el diagnóstico presupuestal con el gasto público en la prestación de servicios de la DIRESA Puno periodo 2017-2018? b) ¿Cuál es la incidencia entre la asignación presupuestal con el gasto público en la prestación de servicios de la DIRESA Puno periodo 2017-2018? c) ¿De qué manera se podrá proponer medidas destinadas a la ejecución presupuestal y su relación con el gasto público en la prestación de servicios de la DIRESA Puno periodo 2017-2018?</p>	<p>GENERAL La gestión del presupuesto incide significativamente con el gasto público en la prestación de servicios de la DIRESA Puno periodo 2017-2018</p> <p>H1: El diagnóstico presupuestal incide significativamente con el gasto público en la prestación de servicios de la DIRESA Puno periodo 2017-2018</p> <p>H2: La asignación presupuestal incide significativamente con el gasto público en la prestación de servicios de la DIRESA Puno periodo 2017-2018</p> <p>HIPOTESIS ESTADÍSTICA Ha: Hipótesis alterna Ha: Existe correlación entre la ejecución presupuestaria con el gasto público en la prestación de servicios de la Diresa Puno periodo 2017-2018</p> <p>Ho Hipótesis nula Ho: No existe correlación entre la ejecución presupuestaria con el gasto público en la prestación de servicios de la DIRESA Puno periodo 2017-2018</p>	<p>GENERAL Determinar la incidencia entre la gestión del presupuesto con el gasto público en la prestación de servicios de la DIRESA Puno periodo 2017-2018</p> <p>ESPECÍFICOS: a) Definir la incidencia entre el diagnóstico presupuestal con el gasto público en la prestación de servicios de la DIRESA Puno periodo 2017-2018 b) Determinar la incidencia entre la asignación presupuestal con el gasto público en la prestación de servicios de la DIRESA Puno periodo 2017-2018 c) Proponer medidas destinadas al mejoramiento de la ejecución presupuestaria con la eficiencia del gasto público en la prestación de servicios de la DIRESA Puno periodo 2017-2018</p>	<p>1.- Gestión del presupuesto</p> <p>2.- Gasto público</p>	<p>1.1. Diagnóstico presupuestal 1.2. Estimación de fondos 1.3. Asignación presupuestal</p> <p>2.1. Eficiencia 2.2. Calidad</p>	<ul style="list-style-type: none"> Programa de la ejecución Ejecución presupuestaria Metas físicas Metas financieras Ingreso por transferencia directamente recaudados Recursos corriente Gasto asignación de gastos Estimar asignación de ejecución del presupuesto <ul style="list-style-type: none"> Desempeño del gasto público Recursos Bienes Ejecución del gasto Asignación del gasto Gasto público Atenciones al público Evaluación del gasto público 	<p>Diseño de investigación No experimental</p> <p>Nivel de investigación Descriptivo-correlacional</p> <p>Tipo de investigación Cuantitativo</p> <p>Población Dirección Regional de salud Puno</p> <p>Muestra No probabilístico</p> <p>Técnicas Recopilación de datos</p> <p>Instrumentos Documental</p>	<p>Medidas de tendencia central</p> <p>R de Pearson</p>

Anexo 3. PIM de las redes de salud de la región de Puno

[458 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE PUNO] [Sector] [DEPARTAMENTO] [TIPO_MUNICIPALIDAD] [TipAcPyPr] [CategoríasPresupuestales] [20 SALUD] [División_Funcional] [Fuente] [Rubro] [ConceptoGasto] <<CAS>> [Categoría] [Genérica] [Tiempo] PIM					
	PIM				
	2012	2013	2014	2015	
001-0902 SEDE PUNO	89,960,143	28,171,920	15,590,646	40,885,557	
400-0914 SALUD PUNO - LAMPA	31,670,178	41,321,232	34,306,512	24,711,712	
401-0915 SALUD MELGAR	21,928,495	25,132,626	24,428,915	26,894,119	
402-0916 SALUD AZANGARO	19,875,731	24,711,481	22,251,708	23,922,550	
403-0917 SALUD SAN ROMAN	42,370,657	49,734,866	46,817,925	54,684,004	
404-0918 SALUD HUANCANE	18,317,859	22,236,886	21,944,253	23,151,159	
405-0919 SALUD PUNO	23,019,376	23,206,619	20,127,271	22,677,300	
406-0920 SALUD CHUCUITO	17,642,835	20,160,325	21,036,657	22,384,461	
407-0967 SALUD YUNGUYO	9,234,521	10,656,014	8,902,888	10,345,268	
408-0968 SALUD COLLAO	14,394,004	16,432,785	16,873,808	17,754,784	
409-1006 SALUD MACUSANI	9,785,978	12,463,613	11,380,339	11,617,121	
410-1007 SALUD SANDIA	10,032,948	11,548,821	10,908,380	11,743,872	
411-1435 HOSPITAL REGIONAL MAN	27,046,653	35,589,715	33,896,978	34,120,250	
412-1621 SALUD LAMPA	0	0	0	8,717,549	
458 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTA	335,279,378	321,366,903	288,466,280	333,609,706	

PIM				
2016	2017	2018	2019	Tiempo
13,658,975	104,300,118	106,186,356	146,494,682	545,248,397
23,720,435	23,398,704	24,495,234	27,011,618	230,635,625
26,870,919	30,540,422	35,567,836	39,653,274	231,016,606
24,128,152	27,213,455	31,241,312	34,128,275	207,472,664
55,184,553	60,500,773	75,536,275	86,070,196	470,899,249
22,870,646	26,898,564	30,546,523	33,859,436	199,825,326
25,462,509	31,518,576	37,459,571	41,743,396	225,214,618
22,077,877	25,568,297	29,104,568	31,882,630	189,857,650
10,869,198	11,876,262	14,399,455	14,567,602	90,851,208
18,697,711	21,467,822	24,819,267	28,634,698	159,074,879
11,763,122	15,100,820	16,887,570	19,761,397	108,759,960
11,935,174	13,878,916	16,497,879	17,291,814	103,837,804
33,222,166	36,670,865	40,881,764	45,722,617	287,151,008
10,283,467	12,564,309	14,102,247	15,661,756	61,329,328
310,744,904	441,497,903	497,725,857	582,483,391	3,111,174,322

Anexo 4. PIA de las redes de salud de la región de Puno

[458 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE PUNO] [Sector] [DEPARTAMENTO] [TIPO_MUNICIPALIDAD] [TipAcPyPr] [CategoríasPresupuestales] [20 SALUD] [División_Funcional] [Fuente] [Rubro] [ConceptoGasto] [<<CAS>>] [Categoría] [Genérica] [Tiempo] PIA					
	PIA				
	2012	2013	2014	2015	
001-0902 SEDE PUNO	17,650,758	11,617,729	14,768,464	28,866,506	
300-0910 EDUCACION PUNO	0	0	0	0	
400-0914 SALUD PUNO - LAMPA	24,251,337	22,050,459	20,089,827	21,864,471	
401-0915 SALUD MELGAR	13,252,298	15,769,207	17,058,361	19,710,045	
402-0916 SALUD AZANGARO	12,437,554	14,683,052	14,845,224	17,178,432	
403-0917 SALUD SAN ROMAN	27,225,074	30,592,884	32,944,366	39,220,483	
404-0918 SALUD HUANCANE	11,587,499	14,265,352	15,200,764	16,656,776	
405-0919 SALUD PUNO	31,058,641	14,361,103	14,960,496	16,449,771	
406-0920 SALUD CHUCUITO	10,900,053	13,498,933	14,038,609	16,584,825	
407-0967 SALUD YUNGUYO	5,131,952	6,657,025	6,907,942	7,525,154	
408-0968 SALUD COLLAO	8,581,481	10,938,416	12,086,810	14,176,386	
409-1006 SALUD MACUSANI	5,157,146	6,966,286	7,504,917	8,495,592	
410-1007 SALUD SANDIA	5,554,477	7,829,314	8,036,296	9,084,659	
411-1435 HOSPITAL REGIONAL MAN	0	20,582,351	21,232,777	27,367,038	
412-1621 SALUD LAMPA	0	0	0	0	
458 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAM	172,788,270	189,812,111	199,674,853	243,180,138	

PIA					
2016	2017	2018	2019	2020	Tiempo
7,900,000	2,163,622	2,241,155	67,265,341	116,192,064	268,665,639
0	0	0	280,428	0	280,428
13,104,801	13,568,796	16,440,920	13,995,865	16,567,184	161,933,660
22,173,452	25,024,481	26,906,620	29,756,011	33,420,895	203,071,370
19,141,857	21,298,768	23,455,979	24,338,828	27,257,515	174,637,209
42,418,687	49,413,500	52,893,866	58,872,915	69,088,558	402,670,333
18,668,590	21,221,159	23,014,023	25,460,470	28,923,734	174,998,367
18,678,926	25,747,750	27,869,397	32,436,217	36,740,975	218,303,276
19,718,834	20,772,229	22,562,320	23,392,263	26,797,403	168,265,469
8,193,900	9,497,539	10,178,325	11,340,198	13,342,382	78,774,417
16,086,669	17,423,945	19,224,215	21,519,318	24,428,284	144,465,524
9,156,823	11,126,452	12,173,866	13,531,236	14,732,020	88,844,338
9,922,443	11,133,427	12,142,065	13,344,143	14,953,371	92,000,195
29,776,484	30,454,522	31,308,293	34,404,481	36,731,149	231,857,095
8,771,227	9,733,951	10,606,660	11,913,729	13,887,085	54,912,652
243,712,693	268,580,141	291,017,704	381,851,443	473,062,619	2,463,679,972

Anexo 5. EJE de las redes de salud de la región de Puno

[458 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE PUNO] [Sector] [DEPARTAMENTO] [TIPO_MUNICIPALIDAD] [TipAcPyPr] [CategoríasPresupuestales] [20 SALUD] [División_Funcional] [Fuente] [Rubro] [ConceptoGasto] [<<CAS>>] [Categoría] [Genérica] [Tiempo] Eje				
	Eje			
	2012	2013	2014	2015
001-0902 SEDE PUNO	8,650,438	25,540,787	13,364,896	19,133,691
400-0914 SALUD PUNO - LAMPA	26,309,709	35,385,869	28,128,963	21,693,168
401-0915 SALUD MELGAR	20,699,307	24,200,674	23,812,388	25,968,013
402-0916 SALUD AZANGARO	18,774,253	23,610,113	21,099,271	22,775,330
403-0917 SALUD SAN ROMAN	38,680,755	47,511,620	44,573,059	52,312,731
404-0918 SALUD HUANCANE	17,798,745	20,494,286	19,998,240	22,326,832
405-0919 SALUD PUNO	20,284,202	22,501,811	19,375,061	21,176,111
406-0920 SALUD CHUCUITO	16,357,033	18,009,346	19,536,188	21,811,201
407-0967 SALUD YUNGUYO	8,103,170	10,441,890	8,701,772	9,681,662
408-0968 SALUD COLLAO	13,766,457	15,635,675	16,449,393	17,418,513
409-1006 SALUD MACUSANI	8,815,569	11,563,069	10,720,859	11,139,908
410-1007 SALUD SANDIA	9,678,666	11,125,984	10,463,303	11,221,115
411-1435 HOSPITAL REGIONAL MAN	21,550,844	30,273,714	32,197,111	32,877,415
412-1621 SALUD LAMPA	0	0	0	8,331,690
458 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTA	229,469,146	296,294,838	268,420,504	297,867,379

Eje				
2016	2017	2018	2019	Tiempo
10,017,857	70,288,067	90,716,404	48,695,942	286,408,082
22,864,258	17,931,879	17,622,123	18,033,762	187,969,729
27,437,417	30,095,161	34,460,506	32,280,117	218,953,583
23,898,916	26,482,410	29,992,882	28,479,790	195,112,966
56,288,922	59,441,692	72,258,628	72,536,379	443,603,786
22,987,281	25,863,158	29,487,030	26,523,798	185,479,370
25,848,025	30,559,265	36,108,122	34,808,691	210,661,289
21,850,210	24,308,311	27,567,977	24,730,737	174,171,002
10,786,123	11,604,829	12,120,232	11,951,555	83,391,233
18,999,227	21,168,206	24,379,319	24,008,795	151,825,584
12,255,667	13,710,049	16,338,908	14,240,752	98,784,781
11,825,242	13,142,348	15,620,981	14,054,376	97,132,015
33,140,411	34,791,154	37,399,139	33,992,488	256,222,274
10,612,125	11,607,166	13,550,214	11,607,795	55,708,989
308,811,680	390,993,696	457,622,465	395,944,975	2,645,424,684

Anexo 6. Propuesta

PROPONER MEDIDAS DESTINADAS AL MEJORAMIENTO DE LA GESTIÓN PRESUPUESTARIA CON LA EFICIENCIA DEL GASTO PÚBLICO EN LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO PERIODO 2017 – 2018

Las Dirección Regional de Salud Puno periodo 2017 2018, afrontan problemas en la función en la ejecución presupuestaria y por ende en el gato público que realizan no responden a las necesidades de la población, no siendo adecuadas la planificación, organización, dirección y control, encontrándose ineficiencia en el gasto público de; ya que los proyectos programados no se ejecutaron en el tiempo establecido culminando estos en los siguientes periodos lo que demuestra que no hubo capacidad. Dicho esto, se plantea algunas alternativas o lineamientos conducentes a mejorar los procedimientos y mecanismos de gestión y recaudación del impuesto predial.

A. Promover la participación de la ciudadanía en los de gestión del presupuestaria

1. Elaborar, ejecutar y evaluar el presupuesto Institucional de Apertura(PIA) establecidos en la Ley Anual de Presupuesto del Sector Público para el año fiscal respectivo. En el caso de las Empresas y Organismos Públicos Descentralizados de los Gobiernos Regionales y Gobiernos Locales, los créditos presupuestarios son establecidos mediante Decreto Supremo. y el Presupuesto Institucional Modificado(PIM) Presupuesto actualizado de la entidad pública a consecuencia de las **modificaciones** presupuestarias, tanto a nivel institucional como a nivel funcional programático, efectuadas durante el año fiscal, a partir del PIA., con metas orientados a reducir hasta el punto cero las prescripciones producidas por negligencia, inactividad o por improductividad de deberes funcionales asignadas a su competencia o en su defecto contribuirlo a tal tendencia a lograrse en forma progresiva y con planteamientos y propuestas estratégicas de

incorporarlos al cien por ciento de los contribuyentes morosos y omisos, deudores al pago de los tributos a que están afectos.

2. El seguimiento y evaluación del gasto público, complementario a la evaluación presupuestales de los años 2017-2018, en el nivel institucional de la entidad se realiza sobre la base de los Indicadores de Desempeño. Tales indicadores deben brindar información relevante y periódica sobre los avances de la entidad en la cantidad, calidad y cobertura de la provisión de bienes y servicios públicos. Para estos efectos, la entidad debe considerar los indicadores propuestos y evaluados en el marco de lo establecido por la Directiva para la Programación y Formulación del Presupuesto del Sector Público con la finalidad de proporcionar información cuantitativa sobre el desenvolvimiento y logros de una institución, programa, actividad o proyecto a favor de la población u objeto de su intervención, en el marco de sus objetivos estratégicos y su misión.

B. Elaboración, ejecución y discusión de la gestión presupuestal y gasto publico

La Evaluación Institucional correspondiente al Ejercicio Presupuestario 2017 persigue los siguientes fines:

- a) Determinar, a través de las actividades y/o proyectos de la entidad, la importancia que tiene la ejecución de las metas presupuestarias en el cumplimiento de los objetivos institucionales y en consecuencia en el logro de la misión de la entidad.
- b) Determinar sobre la base del análisis y medición de la ejecución de ingresos, gastos y metas, así como de las modificaciones presupuestarias a nivel de actividad y proyecto, los resultados de la gestión presupuestaria.
- c) Formular sugerencias para la adopción de medidas correctivas a fin de mejorar la gestión presupuestaria institucional en los sucesivos procesos presupuestarios.



d) Evaluar si la eficacia en el logro de las metas impacta en los resultados de los principales indicadores programados para el presente año.

La presentación de la evaluación presupuestaria debe ser semestral y anual se realiza en el “Aplicativo Informático web para la Evaluación al Primer Semestre y Anual de los Presupuestos Institucionales del Ejercicio Presupuestario 2017-2018”, en que se registra o actualiza los resultados específicos y estratégicos, los resultados de la gestión presupuestaria, así como cálculo del indicador de gestión, como se detalla a continuación

C. Orientación en la asignación presupuestaria.

- 1) Implementar monitoreo y evaluación del cumplimiento de los objetivos y metas de las intervenciones financiadas con cargo a los créditos presupuestarios autorizados en la Ley Anual de Presupuesto. Para tal fin, dicha oficina desarrolla acciones orientadas a identificar si los recursos públicos:
 - a. Se ejecutan según las prioridades establecidas en su presupuesto institucional;
 - b. Favorecen a las poblaciones sobre las cuáles se han identificado las mayores brechas de acceso a los servicios públicos que brinda el pliego; y,
 - c. Financian la adquisición de insumos para la prestación de los servicios públicos que el pliego debe brindar en el marco de sus competencias
- 2) Autorizar la Oficina de Presupuesto o la que haga sus veces en el pliego es la única dependencia responsable de canalizar los requerimientos de gastos y otros aspectos relacionados a materia presupuestaria. Para tal fin, las dependencias competentes (Oficina de Administración, de Personal, de Inversiones, entre otras) en el pliego deben suministrar, bajo responsabilidad, la información necesaria a la Oficina de Presupuesto o la que haga sus veces en el pliego, así como a las unidades ejecutoras, de ser el caso

- 3) Disponer de las unidades ejecutoras a través del responsable de la administración de su presupuesto, emiten en documento la certificación del crédito presupuestario, para cuyo efecto, la Oficina de Presupuesto o la que haga sus veces en el pliego dicta los procedimientos y lineamientos que considere necesarios, referidos a la información, documentos y plazos que deberá cumplir la unidad ejecutora para llevar a cabo la citada certificación. Dicho documento de certificación debe contener como requisito indispensable para su emisión, la información relativa al marco presupuestal disponible que financiará el gasto, en el marco del PCA. La certificación del gasto es registrada en el SIAF-SP

D. Profesionalización de la función pública a fin de contar con funcionarios y servidores idóneos para el puesto y las funciones que desempeñan.

- 1) Planificar necesidades de personal de acuerdo con los resultados la ejecución presupuestal y el gasto publico
- 2) Implementar adecuada capacidad operativa para cada área de trabajo.
- 3) Contar con el inventario de perfiles de puestos de trabajo.

E. Monitorear y evaluar de la gestión presupuestal y gasto publico

- 1) En el caso de ejecuciones contractuales que superen el año fiscal y conforme con lo establecido en el numeral 41.4 del artículo 41 del Decreto Legislativo N° 1440, el responsable de la administración del presupuesto de la Unidad Ejecutora y el jefe de la Oficina de Presupuesto, emite y suscribe la previsión presupuestaria, la cual constituye un documento que garantiza la disponibilidad de los recursos suficientes para atender el pago de las obligaciones en los años fiscales subsiguientes.
- 2) Asimismo, en los procedimientos de selección cuya convocatoria se realice dentro del último trimestre de un año fiscal, y el otorgamiento de la buena pro y suscripción del

contrato se realice en el siguiente año fiscal, el responsable de la administración del presupuesto de la Unidad Ejecutora y la Oficina de Presupuesto o la que haga sus veces en el caso de los Gobiernos Locales, otorga, de forma previa a la convocatoria del procedimiento de selección, la previsión presupuestaria respecto a los recursos correspondientes al valor referencial o valor estimado de dicha convocatoria. La citada previsión debe señalar el monto de los recursos que se encuentren previstos en el proyecto de Ley de Presupuesto del Sector Público correspondiente al año fiscal siguiente, que presenta el Poder Ejecutivo al Congreso de la República.

F. Asegurar la transparencia, integridad y ética pública, la participación y colaboración ciudadanas en el debate de políticas públicas y en la expresión de opinión sobre la calidad de los servicios públicos y el desempeño de entidades.

- 1) Institucionalizar y promover las prácticas de buen gobierno, transparencia y acceso a la información pública, integridad y ética pública, rendición de cuentas, participación y colaboración ciudadana.
- 2) Asegurar que la información brindada al ciudadano sea relevante, completa, confiable, objetiva a lo largo del tiempo.
- 3) Abrir canales de comunicación con la población para debate de políticas, recibir opiniones sobre la calidad de los servicios públicos.
- 4) Impulsar la aplicación de tecnologías de la información como instrumento para facilitar el acceso a la información.
- 5) Diseñar e implementar portales de datos abiertos y crear demanda para que sean utilizados.



DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Por el presente documento, Yo JOSE LUIS VELEZ CHAMBILLA,
identificado con DNI 41372178 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado
MAESTRIA EN CONTABILIDAD Y ADMINISTRACION, MENCIÓN GESTION PUBLICA,

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación denominada:

“ GESTION DEL PRESUPUESTO Y SU INCIDENCIA CON EL GASTO PUBLICO EN
LA PRESTACION DE SERVICIOS DE LA DIRESA PUNO PERIODO 2017-2018 ”

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a las disposiciones legales vigentes y a las sanciones correspondientes de igual forma me someto a las sanciones establecidas en las Directivas y otras normas internas, así como las que me alcancen del Código Civil y Normas Legales conexas por el incumplimiento del presente compromiso

Puno 03 de MARZO del 2023

FIRMA (obligatoria)



Huella



Universidad Nacional
del Altiplano Puno



Vicerrectorado
de Investigación



Repositorio
Institucional

AUTORIZACIÓN PARA EL DEPÓSITO DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Por el presente documento, Yo JOSE LUIS VELEZ CHAMBILLA
identificado con DNI 41372178 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado

MAESTRIA EN CONTABILIDAD Y ADMINISTRACION MENCION GESTION PUBLICA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación denominada:

"GESTION DEL PRESUPUESTO Y SU INCIDENCIA CON EL GASTO PÚBLICO EN
LA PRESTACION DE SERVICIOS EN LA DIRESA PUNO PERIODO 2017 - 2018"

para la obtención de Grado, Título Profesional o Segunda Especialidad.

Por medio del presente documento, afirmo y garantizo ser el legítimo, único y exclusivo titular de todos los derechos de propiedad intelectual sobre los documentos arriba mencionados, las obras, los contenidos, los productos y/o las creaciones en general (en adelante, los "Contenidos") que serán incluidos en el repositorio institucional de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno.

También, doy seguridad de que los contenidos entregados se encuentran libres de toda contraseña, restricción o medida tecnológica de protección, con la finalidad de permitir que se puedan leer, descargar, reproducir, distribuir, imprimir, buscar y enlazar los textos completos, sin limitación alguna.

Autorizo a la Universidad Nacional del Altiplano de Puno a publicar los Contenidos en el Repositorio Institucional y, en consecuencia, en el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto, sobre la base de lo establecido en la Ley N° 30035, sus normas reglamentarias, modificatorias, sustitutorias y conexas, y de acuerdo con las políticas de acceso abierto que la Universidad aplique en relación con sus Repositorios Institucionales. Autorizo expresamente toda consulta y uso de los Contenidos, por parte de cualquier persona, por el tiempo de duración de los derechos patrimoniales de autor y derechos conexos, a título gratuito y a nivel mundial.

En consecuencia, la Universidad tendrá la posibilidad de divulgar y difundir los Contenidos, de manera total o parcial, sin limitación alguna y sin derecho a pago de contraprestación, remuneración ni regalía alguna a favor mío; en los medios, canales y plataformas que la Universidad y/o el Estado de la República del Perú determinen, a nivel mundial, sin restricción geográfica alguna y de manera indefinida, pudiendo crear y/o extraer los metadatos sobre los Contenidos, e incluir los Contenidos en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.

Autorizo que los Contenidos sean puestos a disposición del público a través de la siguiente licencia:

Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional. Para ver una copia de esta licencia, visita: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

En señal de conformidad, suscribo el presente documento.

Puno 03 de MARZO del 2023

FIRMA (obligatoria)



Huella