



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
FACULTAD DE CIENCIAS CONTABLES Y
ADMINISTRATIVAS
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS CONTABLES



**FACTORES INTERNOS QUE INCIDEN EN EL PRESUPUESTO
PÚBLICO DEL HOSPITAL PROVINCIAL LUCIO ALDAZÁBAL
PAUCA DE LA PROVINCIA DE HUANCANÉ, DEPARTAMENTO
DE PUNO, 2023**

TESIS

PRESENTADA POR:

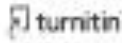
ERWIN ALI SUCA LLUNGO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

CONTADOR PÚBLICO

PUNO – PERÚ

2024



ERWIN ALI SUCA LLUNGO

FACTORES INTERNOS QUE INCIDEN EN EL PRESUPUESTO PUBLICO DEL HOSPITAL LUCIO ALDAZABAL PAUCA DE LA P...

My Files

My Files

Universidad Nacional del Altiplano

Detalles del documento

Identificador de la entrega

Identificador: 6294-617237387

131 Páginas

Fecha de entrega

18 dic 2024, 11:02 a.m. GMT-5

34,012 Palabras

Fecha de descarga

18 dic 2024, 12:07 p.m. GMT-5

141,825 Caracteres

Nombre de archivo

FACTORES INTERNOS QUE INCIDEN EN EL PRESUPUESTO PUBLICO DEL HOSPITAL LUCIO ALDAZ...docx

Tamaño de archivo

8.9 MB

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
Facultad de Ciencias Contables y Financieras
CARRERA DE LICENCIADO EN CONTABILIDAD
Dr. Erwin Ali Suca LlunGO
DOCENTE
CIENCIAS CONTABLES

Erwin Ali Suca LlunGO
Dr. Erwin Ali Suca LlunGO
Rector de la Universidad Nacional del Altiplano





5% Similitud general

El total combinado de citas (en cursivas), incluidas las fuentes superpuestas, por el ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencia de palabras (menos de 12 palabras)

Fuentes principales

- 4% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 4% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestra sistema analiza un documento en profundidad para buscar coincidencias que permitan distinguir si es una entrega normal. Si advierten algo extraño, lo marcan como una alerta para que pueda revisarla.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que revise cómo y la marca.

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
FACULTAD DE CIENCIAS CONTABLES Y FINANCIERAS
CARRERA DE CONTABILIDAD
CICLO VIGENTE 2021-2022
Dr. Gustavo Ramos Apaza
PROFESOR
CIENCIAS CONTABLES

Dr. Jorge Dora Calvillo de Arce
COORDINADOR DE INVESTIGACIONES





DEDICATORIA

En primer lugar, quiero expresar mi profunda gratitud a Dios, por brindarme salud y fuerzas para seguir adelante, lo que me ha permitido enfrentar los desafíos que la vida presenta y culminar esta etapa de mi vida de manera satisfactoria. A mis queridos padres, por su amor y apoyo incondicional en cada paso de mi camino. Gracias por inculcarme la importancia del estudio y la superación constante. Su aliento y orientación han sido pilares fundamentales en mi vida, y siempre llevaré en mi corazón las enseñanzas y valores que me han transmitido. Dedico este logro a ustedes, que han sido mi inspiración y motivación para alcanzar mis metas.

Erwin Ali Suca Llungo



AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, quiero agradecer a Dios por darme la vida, por bendecirme con una familia increíble, y por estar presente en cada batalla que la vida me ha presentado. Gracias por acompañarme en cada momento, dándome fortaleza y guía para superar los desafíos y alcanzar mis metas. Agradezco también a la Universidad Nacional del Altiplano, en particular a la Facultad de Ciencias Contables y Administrativas, y a la Escuela Profesional de Contabilidad, por brindarme una formación académica de calidad. A todos sus docentes, mi más sincero agradecimiento por compartir sus conocimientos, los cuales han sido fundamentales para mi desarrollo profesional. A los miembros del jurado, les extiendo mi gratitud por sus valiosas observaciones y sugerencias, que han enriquecido y mejorado los resultados de este trabajo de investigación. Finalmente, quiero expresar un especial agradecimiento a mi asesor, el Dr. Carlos Emilio Quilca Godoy, quien me apoyó en todo momento durante el desarrollo de esta tesis. Su motivación constante y orientación me impulsaron a esforzarme y a realizar un trabajo de calidad. Gracias por su confianza y por guiarme con sabiduría y paciencia en cada etapa del proceso.

Erwin Ali Suca Llungo



ÍNDICE GENERAL

	Pág.
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTOS	
ÍNDICE DE FIGURAS	
INDICE DE ANEXOS	
RESUMEN	13
ABSTRACT.....	14
INTRODUCCIÓN	15
1.1. PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA	18
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	19
Problema General.....	19
Problemas específicos	19
1.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	20
Hipótesis General.....	20
Hipótesis Específicas	20
1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO.....	21
1.5. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	22
Objetivo General.....	22
Objetivos específicos	22
REVISIÓN DE LITERATURA	23
2.1. ANTECEDENTES	23
2.2. MARCO TEORICO	37
2.2.1. Presupuesto Público	37
2.2.2. Factores Internos	45



2.2.2.1. Factores económicos.....	48
2.2.2.3. Factores legales.....	51
2.3. MARCO CONCEPTUAL.....	53
2.3.1 Presupuesto Público.....	53
2.3.2. Factores Internos.....	56
MATERIALES Y MÉTODOS.....	60
3.1. ENFOQUE MIXTO.....	60
3.1.1. Método.....	60
3.1.2. Esquema gráfico del diseño.....	60
3.1.3. Población.....	61
3.1.4. Muestreo.....	62
3.1.5. Muestra.....	63
3.1.6. Técnicas de investigación.....	63
3.1.7. Instrumento de investigación.....	64
3.1.8. Análisis de datos.....	65
3.1.9. Confiabilidad de los instrumentos.....	65
RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	69
4.1. Resultados.....	69
4.1.1. Objetivo general.....	69
4.1.2. Objetivo específico 1.....	71
4.1.3. Objetivo específico 2.....	78
4.1.4. Objetivo específico 3.....	84
4.1.5. Objetivo específico 4.....	88
4.2. DISCUSIONES.....	91
V. CONCLUSIONES.....	94



VI. RECOMENDACIONES 96

VII. REFERENCIAS..... 99

Anexo 1. Matriz de..... 109

Anexo 2. Cuestionarios 111

Cuestionario que mide los factores internos..... 111

Cuestionario que mide el presupuesto público..... 112

Anexo 3. Validación por juicio de expertos 1 114

Anexo 4. Validación por juicio de expertos 2 121

Anexo 5. Validación por juicio de expertos 3 128

TOTAL
Nivel de Gobierno R: GOBIERNOS REGIONALES
Sector 99: GOBIERNOS REGIONALES
Pilego 458: GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE PUNO
Unidad Ejecutora 404-918: REGION PUNO-SALUD HUANCANE

135

¿Quién realiza la recaudación?	¿De qué fuentes proviene la recaudación?	¿Cómo se estructura la recaudación?	¿Cuándo se hizo la recaudación?		
	<input type="button" value="Público"/>	<input type="button" value="Genérica"/>	<input type="button" value="Trimestre"/>	<input type="button" value="Mes"/>	
TOTAL			73,292,214.495	96,006,449.092	106,309,439.697
Nivel de Gobierno R: GOBIERNOS REGIONALES			10,691,852.938	14,903,168.108	16,499,842.002
Sector 99: GOBIERNOS REGIONALES			10,691,852.938	14,876,640.128	16,473,313.892
Pilego 458: GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE PUNO			557,291.785	639,993.225	761,184.778
Unidad Ejecutora 404-918: REGION PUNO-SALUD HUANCANE			280.000	4,948.154	5,810.183
Fuente de Financiamiento			PIA	PIM	Recaudado
<input type="radio"/> 2: RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS			80,000	80,000	695,266
<input type="radio"/> 3: RECURSOS POR OPERACIONES OFICIALES DE CREDITO			0	0	0
<input type="radio"/> 4: DONACIONES Y TRANSFERENCIAS			200,000	4,648,846	4,895,609
<input type="radio"/> 5: RECURSOS DETERMINADOS			0	219,308	219,307

135

ÁREA: Gestión Pública

TEMA: Presupuesto Público

FECHA DE SUSTENTACIÓN: 27 de diciembre del 2024



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Población en estudio	61
Tabla 2 Proporción de la población	62
Tabla 3 Cantidad de muestra.....	63
Tabla 4 Ficha de análisis documental	64
Tabla 5 Alfa de Cronbach	65
Tabla 6 Normalidad de la variable factores internos y sus dimensiones	66
Tabla 7 Población en estudio Normalidad de la variable presupuesto público y sus dimensiones	67
Tabla 8 Correlación entre las variables para el objetivo general	69
Tabla 9 Correlación entre las variables para el objetivo específico 1.....	71
Tabla 10 Genérico de ingresos.....	73
Tabla 11 Información genérica	75
Tabla 12 Información genérica	77
Tabla 13 Información específica.....	78
Tabla 14 Correlación entre las variables para el objetivo específico 2.....	78
Tabla 15 Planificación presupuestal del sector social elaborado por el Hospital Provincial Lucio Aldazábal Pauca De La Provincia De Huancané	81
Tabla 16 Ejecución del presupuesto del sector social elaborado por el Hospital Provincial Lucio Aldazábal Pauca De La Provincia De Huancané	83
Tabla 17 Correlación entre las variables para el objetivo específico 3.....	84
Tabla 18 Planificación del presupuesto del sector legal elaborado por el Hospital Provincial Lucio Aldazábal Pauca De La Provincia De Huancané	87
Tabla 19 Ejecución del presupuesto del sector legal elaborado por el Hospital Provincial Lucio Aldazábal Pauca De La Provincia De Huancané	88



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Esquema gráfico del diseño.....	60
Figura 2 Factores internos	70
Figura 3 Factores económicos	72
Figura 4 Factores sociales.....	80
Figura 5 Factores legales	86



INDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia.....	109
Anexo 2. Cuestionarios.....	111
Anexo 3. Validación por juicio de expertos 1	114
Anexo 4. Validación por juicio de expertos 2	121
Anexo 5. Validación por juicio de expertos 3	128
Anexo 6. Consulta amigable.....	135



ACRÓNIMOS

EPS	:Empresas Promotoras de Salud
INEI	:Instituto Nacional de Estadística e Informática
OCDE	:Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico
OMS	:Organización Mundial de la Salud
OPS	:Organización Panamericana de la Salud
HLAP	:Hospital “ Lucio Aldazabal Pauca”
ISSA	: Asociación Internacional de la Seguridad Social



RESUMEN

La investigación aborda la problemática relacionada con la gestión de recursos y presupuesto en hospitales y centros de salud, específicamente el Hospital provincial Lucio Aldazábal Pauca. La realidad problemática radica en la ineficiencia de la asignación de recursos financieros, lo que afecta la calidad de los servicios de salud. El problema general se centra en la falta de una adecuada ejecución presupuestaria, que impacta negativamente en la atención y en la infraestructura de los centros hospitalarios. El objetivo general del estudio es analizar la gestión presupuestaria en el hospital para mejorar la calidad de los servicios. La hipótesis general plantea que una mejora en la ejecución del presupuesto en la asignación eficiente de recursos optimizaría la calidad de la atención en el Hospital provincial Lucio Aldazábal Pauca. La metodología empleada incluye un enfoque mixto; este parte desde el enfoque cualitativo, el cual, comienza con una revisión de literatura que emplea fuentes de información secundaria, a partir de los cuales se estructuran dos cuestionarios que fueron aplicados a los colaboradores de la institución de salud. Por otro lado, el enfoque cuantitativo recopila información de fuentes de información gubernamentales mediante las fichas de análisis documental. El método es no experimental de corte transversal porque se analiza un solo año de estudio, además, se realiza la validación mediante juicio de expertos y, confiabilidad con el coeficiente Alfa de Cronbach. Los resultados indican que una correcta asignación y control del presupuesto mejora la infraestructura hospitalaria y la atención a los pacientes. Las conclusiones sugieren que es necesario implementar políticas más eficaces en la gestión presupuestaria, con un enfoque en la capacitación del personal y en la optimización de los recursos.

Palabras clave: Administración, Factores, Gestión, Institución, Presupuesto.



ABSTRACT

The research addresses the problems related to resource and budget management in hospitals and health centers, specifically the Lucio Aldazábal Pauca Provincial Hospital. The problematic reality lies in the inefficiency of the allocation of financial resources, which affects the quality of health services. The general problem focuses on the lack of adequate budget execution, which negatively impacts the care and infrastructure of hospitals. The general objective of the study is to analyze budget management in the hospital to improve the quality of services. The general hypothesis states that an improvement in budget execution in the efficient allocation of resources would optimize the quality of care at the Lucio Aldazábal Pauca Provincial Hospital. The methodology used includes a mixed approach; this starts from the qualitative approach, which begins with a literature review that uses secondary information sources, from which two questionnaires are structured that were applied to the collaborators of the health institution. On the other hand, the quantitative approach collects information from government information sources through documentary analysis sheets. The method is non-experimental and cross-sectional because it analyzes only one year of study. In addition, validation is carried out through expert judgment and reliability with Cronbach's alpha coefficient. The results indicate that correct budget allocation and control improves hospital infrastructure and patient care. The conclusions suggest that it is necessary to implement more effective policies in budget management, with a focus on staff training and resource optimization.

Keywords: administration, budget, factors, institution, management.



1 CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

En países europeos, la universalidad de la cobertura sanitaria y el envejecimiento poblacional ejercen una presión ascendente sobre los gastos hospitalarios, especialmente en patologías crónicas y cuidados de larga duración. Estudios comparativos, como los realizados por la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), revelan que los sistemas de salud europeos, aunque eficientes, enfrentan desafíos en la sostenibilidad a largo plazo (ISSA, 2024). En Asia, la transición epidemiológica hacia enfermedades no transmisibles y la creciente demanda de servicios de alta complejidad han impulsado la reorientación de los presupuestos hospitalarios (ISSA, 2024). Sin embargo, las desigualdades en el acceso a la salud y la fragmentación de los sistemas sanitarios persisten en muchos países asiáticos.

A nivel internacional, la eficiencia en la gestión hospitalaria, la adopción de tecnologías sanitarias y la promoción de la salud pública se erigen como elementos clave para garantizar la sostenibilidad financiera de los hospitales provinciales. En primer lugar, el factor institucional juega un papel crucial, ya que la estructura organizativa y la cultura administrativa de los hospitales influyen directamente en la planificación y ejecución presupuestaria (Rodríguez-Garofalo, 2022). La falta de personal capacitado en gestión financiera puede llevar a una ejecución deficiente del presupuesto tal como se evidencia en un estudio realizado a hospitales de Ecuador (Rodríguez-Garofalo, 2022). En segundo lugar, la fragmentación de los sistemas de salud en muchos países latinoamericanos ha dificultado la coordinación de los servicios y ha generado duplicidad de funciones. La falta de integración entre los niveles de atención y las instituciones prestadoras de servicios ha impactado negativamente en la eficiencia y la equidad en el acceso a la salud.



La Organización Panamericana de la Salud (OPS) señala la necesidad de implementar modelos de atención integrada para mejorar la calidad y la continuidad de la atención (Organización Panamericana de la Salud, 2022).

La eficiencia en la gestión hospitalaria y la transparencia en el uso de los recursos públicos son aspectos clave para garantizar la sostenibilidad financiera de los hospitales provinciales (OCDE, 2023). La burocracia, la corrupción y la falta de planificación estratégica son factores que pueden limitar la capacidad de los hospitales para optimizar el uso de los recursos y brindar servicios de calidad (Ordemar-Vásquez & Gálvez-Díaz, 2020). Basados en resultados y de fortalecer los mecanismos de control y vigilancia para prevenir la corrupción. La creciente demanda de servicios, la inequidad en el acceso a la salud y la eficiencia en la gestión hospitalaria son algunos de los principales desafíos que enfrentan los sistemas de salud en el país.

Entre las problemáticas respecto a los factores internos que inciden en el presupuesto público del Hospital Lucio Aldazábal Pauca de la Provincia de Huancané, Departamento de Puno, en el año 2023, se encuentra la falta de autonomía administrativa y la centralización excesiva en la gestión de los recursos. Esto en referencia a la dependencia de las directrices del Ministerio de Salud (MINSA) y del Gobierno Regional de Puno, lo cual, es una limitante de la flexibilidad para responder a las necesidades locales y ejecutar eficientemente el presupuesto asignado. Por otro lado, se encuentra la falta de personal capacitado en gestión financiera y presupuestaria dentro del hospital. En este sentido, resulta necesario realizar inversión en capacitación del personal en temas de gestión presupuestaria podría mejorar significativamente la eficiencia en el uso de los fondos asignados y, por ende, la calidad de atención al paciente. En conclusión, la falta de autonomía administrativa, la centralización excesiva en la toma de decisiones y la



carencia de personal capacitado en gestión presupuestaria podrían ser factores internos que inciden negativamente en el presupuesto público del hospital.

En relación con los postulados expuestos, se plantean como justificación tres enfoques, el primero metodológico, práctico y, finalmente, social.

La presente investigación se justifica metodológicamente debido a la relevancia y pertinencia del tema abordado. La gestión eficiente de los recursos públicos en el sector salud es un desafío constante que requiere de un análisis exhaustivo de los factores que influyen en la ejecución presupuestaria. En este sentido, el estudio propone la aplicación de un enfoque metodológico mixto, combinando técnicas cualitativas y cuantitativas, para obtener una comprensión integral del fenómeno. Además, el uso de herramientas estadísticas para el procesamiento y análisis de los datos cuantitativos contribuirá a la validez y confiabilidad de los resultados. De esta manera, el estudio propuesto aportará a la construcción de conocimiento en el campo de la gestión hospitalaria y la administración pública, sentando las bases para futuras investigaciones en la materia.

Desde una perspectiva práctica, la investigación se justifica por su potencial para generar recomendaciones y estrategias que contribuyan a mejorar la eficiencia en el uso de los recursos públicos en el sector salud. Al identificar y analizar los principales factores que afectan la ejecución presupuestaria, el estudio proporcionará información valiosa para la toma de decisiones por parte de los gestores y autoridades responsables. Los hallazgos obtenidos permitirán diseñar e implementar políticas y programas orientados a fortalecer la autonomía administrativa de los hospitales, promover la descentralización en la gestión de recursos, y desarrollar capacidades en el personal administrativo en materia de presupuesto público. Además, el estudio servirá como insumo para la elaboración de



planes estratégicos y operativos en el hospital, alineados con las necesidades y prioridades de la población.

Desde una perspectiva social, se justifica por su impacto potencial en la mejora de la calidad de vida y el bienestar de la población de la Provincia de Huancané y el Departamento de Puno. El acceso equitativo y oportuno a servicios de salud de calidad es un derecho fundamental de los ciudadanos, y una gestión eficiente de los recursos públicos destinados al sector salud es clave para garantizar este derecho. Al identificar y abordar los factores que limitan la ejecución presupuestaria en el hospital, el estudio contribuirá a optimizar la utilización de los fondos públicos, destinándolos de manera más efectiva a la provisión de servicios de salud, la adquisición de insumos y equipamiento médico, y la contratación de personal calificado. Esto se traducirá en una mejora en la calidad de atención brindada a los pacientes, reduciendo tiempos de espera, aumentando la satisfacción de los usuarios, y disminuyendo las brechas de acceso a servicios de salud.

1.1 PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA

El Hospital Provincial Lucio Aldazábal Pauca, situado en la provincia de Huancané, departamento de Puno, enfrenta una serie de desafíos significativos en la gestión de su presupuesto público. A pesar de ser un establecimiento fundamental para la atención de la salud en la región, la ineficiencia en la asignación y ejecución de recursos presupuestarios limita su capacidad operativa y, por ende, afecta la calidad del servicio brindado a la población. Uno de los principales factores que contribuyen a esta problemática es la estructura organizacional del hospital, que carece de claridad en los roles y responsabilidades del personal administrativo y médico. Esta ambigüedad genera confusiones que obstaculizan una gestión eficaz del presupuesto. Además, la capacitación del personal en temas de gestión financiera es insuficiente, lo que resulta en una falta de



conocimiento sobre el uso adecuado de los recursos asignados. Este déficit formativo se traduce en errores en la ejecución presupuestaria y en la subutilización de fondos.

Por otro lado, la burocracia inherente a los procesos administrativos del hospital crea demoras significativas en la implementación de proyectos y el acceso a recursos. La complejidad de estos procedimientos limita la agilidad necesaria para responder a las necesidades cambiantes del sistema de salud. Asimismo, la falta de alineación entre las políticas gubernamentales y las necesidades específicas del hospital exacerba esta situación, generando un desajuste entre la oferta y demanda de servicios.

Finalmente, una cultura institucional que no promueve la transparencia y la rendición de cuentas dificulta el control sobre el uso del presupuesto. Esta realidad problemática no solo compromete el funcionamiento eficiente del hospital, sino que también pone en riesgo el bienestar de la población que depende de sus servicios. Por lo tanto, es imperativo abordar estos factores internos para optimizar el manejo presupuestario y mejorar la atención sanitaria en Huancané.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 Problema General

¿Cuál es la incidencia de los factores internos en el presupuesto público del hospital provincial Lucio Aldazábal Pauca de la Provincia de Huancané, Departamento de Puno, 2023

1.2.2 Problemas específicos

1. ¿Cuál es la incidencia de los factores económicos en el presupuesto público del hospital provincial “Lucio Aldazábal Pauca”, Puno:2023?



2. ¿Cuál es la incidencia de los factores sociales en el presupuesto público del hospital provincial “Lucio Aldazábal Pauca”, Puno:2023?
3. ¿Cuál es la incidencia de los factores legales en el presupuesto público del hospital provincial “Lucio Aldazábal Pauca”, Puno:2023?
4. ¿Qué propuesta de mejora se puede proponer para mejorar la incidencia de los factores internos respecto al presupuesto público del hospital provincial “Lucio Aldazábal Pauca”, Puno:2023?

1.3 HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 Hipótesis General

Los factores internos tienen una incidencia positiva en el presupuesto público del hospital provincial Lucio Aldazábal Pauca de la Provincia de Huancané, Departamento de Puno, 2023

1.3.2 Hipótesis Específicas

1. Los factores económicos tienen una incidencia positiva en el presupuesto público del hospital provincial “Lucio Aldazábal Pauca”, Puno:2023.
2. Los factores sociales tienen una incidencia positiva en el presupuesto público del hospital provincial “Lucio Aldazábal Pauca”, Puno:2023.
3. Los factores legales tienen una incidencia positiva en el presupuesto público del hospital provincial “Lucio Aldazábal Pauca”, Puno:2023.



1.4 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

En relación con los postulados expuestos, se plantean como justificación tres enfoques, el primero metodológico, práctico y, finalmente, social.

La presente investigación se justifica metodológicamente debido a la relevancia y pertinencia del tema abordado. La gestión eficiente de los recursos públicos en el sector salud es un desafío constante que requiere de un análisis exhaustivo de los factores que influyen en la ejecución presupuestaria. En este sentido, el estudio propone la aplicación de un enfoque metodológico mixto, combinando técnicas cualitativas y cuantitativas, para obtener una comprensión integral del fenómeno. Además, el uso de herramientas estadísticas para el procesamiento y análisis de los datos cuantitativos contribuirá a la validez y confiabilidad de los resultados. De esta manera, el estudio propuesto aportará a la construcción de conocimiento en el campo de la gestión hospitalaria y la administración pública, sentando las bases para futuras investigaciones en la materia.

Desde una perspectiva práctica, la investigación se justifica por su potencial para generar recomendaciones y estrategias que contribuyan a mejorar la eficiencia en el uso de los recursos públicos en el sector salud. Al identificar y analizar los principales factores que afectan la ejecución presupuestaria, el estudio proporcionará información valiosa para la toma de decisiones por parte de los gestores y autoridades responsables. Los hallazgos obtenidos permitirán diseñar e implementar políticas y programas orientados a fortalecer la autonomía administrativa de los hospitales, promover la descentralización en la gestión de recursos, y desarrollar capacidades en el personal administrativo en materia de presupuesto público. Además, el estudio servirá como insumo para la elaboración de planes estratégicos y operativos en el hospital, alineados con las necesidades y prioridades de la población.



1.5 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1 Objetivo General

Análisis de los factores internos que influyan en el presupuesto público del hospital provincial Lucio Aldazábal Pauca de la Provincia de Huancané, Departamento de Puno, 2023

1.5.2 Objetivos específicos

1. Análisis de los factores económicos que influyan en el presupuesto del hospital provincial “Lucio Aldazábal Pauca”, Puno:2023
2. Análisis de los factores sociales que influyan en el presupuesto del hospital provincial “Lucio Aldazábal Pauca”, Puno:2023
3. Análisis de los factores legales que influyan en el presupuesto del hospital provincial “Lucio Aldazábal Pauca”, Puno:2023
4. Proponer una propuesta de mejora de los factores internos que influyan en el presupuesto del hospital provincial “Lucio Aldazábal Pauca”, Puno:2023.



2 CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 ANTECEDENTES

- **Internacionales**

El estudio realizado por Reina y Camacho (2015) enfatiza el análisis de factores internos como externos en el centro de salud colombiano ubicado en Villavicencio de Nivel I y II. La metodología fue cuantitativa de alcance descriptivo, y empleando una encuesta sobre una muestra probabilística de 383 personas. Entre los resultados más importantes, se ha logrado identificar que, más de la mitad de la población emplea los servicios del centro de salud. Los resultados denotan también que, la gestión ha permitido que haya existencia de medicamentos a disposición de los pacientes, seguido de tener atención amable, como también, la rápida atención. Entre las conclusiones que el estudio presenta, denota la necesidad de tener una correcta gestión a fin de proveer un servicio de calidad.

Nimali et al. (2023) en su estudio tuvieron por objetivo evaluar la preparación hospitalaria para desastres en distintas regiones, destacando el enfoque en hospitales de Irán y Sri Lanka. La metodología empleada fue una revisión sistemática que abarcó un amplio rango de estudios publicados, con especial atención a la preparación ante eventos catastróficos. El diseño de la revisión fue transversal y se centró en la recopilación y análisis de los datos existentes en estudios previos. El nivel de análisis incluyó hospitales tanto públicos como privados. La muestra consistió en una variedad de hospitales de diferentes tamaños y capacidades, abordando así la diversidad de situaciones. Los instrumentos de evaluación utilizados fueron diversas herramientas y cuestionarios



específicos para medir la preparación y capacidad de respuesta de los hospitales frente a desastres. Entre los principales resultados se destacó la variabilidad en la preparación hospitalaria, evidenciando la necesidad de mejoras en varios aspectos. Las conclusiones resaltaron la importancia de implementar medidas de preparación específicas y adaptadas a las características y riesgos provinciales, así como la necesidad de fortalecer la capacidad de respuesta de los hospitales en situaciones de emergencia.

Mark et al. (2020) en su estudio estructuraron por objetivo desarrollar e implementar una Estrategia de Comunicaciones Digitales en el Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS) de los Estados Unidos, con el propósito de mejorar la efectividad de las comunicaciones digitales en todas las sub-agencias de HHS. La metodología adoptada consistió en un enfoque basado en entrevistas con líderes de agencias, líderes de comunicaciones y personal de comunicaciones digitales en HHS. Se llevaron a cabo 14 reuniones grupales para compartir los resultados de las entrevistas y determinar cómo avanzar en la creación de la Estrategia. El diseño de la Estrategia se centró en seis objetivos principales, abordando aspectos como contenido, recursos, alineación, medición, políticas y gestión del cambio. El estudio se llevó a cabo en varias fases, desde la planificación hasta la implementación, con la participación activa de múltiples partes interesadas. La muestra incluyó a líderes y personal de diversas sub agencias de HHS. Los instrumentos utilizados incluyeron entrevistas, análisis de contenido y revisión de borradores de la Estrategia. Los principales resultados revelaron la importancia percibida de la Estrategia, aunque solo alrededor de un tercio de los participantes consideraba efectivas las comunicaciones digitales en sus respectivas sub agencias. Las conclusiones resaltaron la necesidad de un liderazgo sostenido, la participación de las partes interesadas y el apoyo técnico para el éxito continuo de la



Estrategia en un entorno en constante cambio, como se evidenció durante la pandemia de COVID-19.

El propósito fundamental del estudio elaborado por Norrie et al. (2019) fue investigar la viabilidad y el alcance de las tareas relacionadas con la salud que pueden desempeñar los asistentes personales para aquellos individuos que cuentan con presupuestos de salud personales. Se adoptó una metodología cualitativa que implicó entrevistas semiestructuradas con asistentes personales y trabajadores de cuidado directamente empleados, con el objetivo de obtener percepciones y experiencias detalladas sobre el tema. El enfoque de la investigación fue descriptivo, utilizando un diseño basado en la revisión narrativa de la literatura y entrevistas en profundidad. El nivel del estudio se definió como exploratorio, y la muestra incluyó asistentes personales y trabajadores de cuidado directamente empleados en el sistema de presupuestos de salud personales en Inglaterra. Los instrumentos principales fueron las entrevistas semiestructuradas diseñadas para recopilar datos pormenorizados sobre las funciones y responsabilidades de los asistentes personales en el contexto de la atención médica. Entre los principales resultados se destacó que, los asistentes personales estaban dispuestos a realizar más tareas relacionadas con la salud si hubiera formación disponible. Los informantes clave se concentraron en las complejidades de ampliar los PHB en la práctica. La gran muestra de asistentes personales de este estudio, que en su mayoría no eran familiares ni amigos de sus empleadores, proporciona nueva evidencia sobre las opiniones y experiencias de un segmento creciente y poco reconocido de la fuerza laboral de atención social.

El estudio de Ramón et al. (2017) propuso analizar la implementación y uso del presupuesto y el Cuadro de Mando Integral (CMI) en las Unidades de Gestión Clínica de Atención Primaria (UGCAP), centrándose en el sistema sanitario de una región



geográfica específica. La metodología empleada se fundamentó en un enfoque cualitativo, utilizando el diseño de investigación cualitativa, específicamente la teoría fundamentada. La muestra se seleccionó de manera intencionada, utilizando el método teórico de muestreo, y se compuso principalmente de directores y gerentes de UGCAP. Para recopilar datos, se llevaron a cabo entrevistas semiestructuradas, permitiendo una exploración detallada de las percepciones y experiencias de los participantes. Los principales resultados revelaron que el presupuesto se percibe como una herramienta estática, limitando la capacidad de abordar las necesidades reales de los centros de salud, mientras que el CMI se ve comprometido en su eficacia debido a restricciones presupuestarias y a problemas en las políticas de incentivos, afectando negativamente a la motivación del personal. En conclusión, los desafíos asociados con la implementación de estas herramientas y la influencia de las políticas de incentivos en la gestión de la atención primaria fueron aspectos destacados por este estudio.

El estudio elaborado por Abdollahpour et al. (2019) tiene como objetivo explorar las redes de comunicación informal entre los gerentes hospitalarios en el contexto del sistema de salud iraní. Utilizando un enfoque de investigación mixta, el diseño del estudio se centró en la aplicación de las redes sociales para comprender la dinámica de comunicación en estas organizaciones. El diseño de la investigación implicó entrevistas semiestructuradas y encuestas como métodos cualitativos y cuantitativos, respectivamente. La muestra consistió en gerentes de hospitales afiliados a la Universidad de Ciencias Médicas de Teherán. Se aplicaron técnicas de análisis de redes sociales para visualizar y medir la centralidad, densidad y estructura de las redes de comunicación informal. Los resultados destacaron la importancia de actores clave, como gerentes financieros y expertos en presupuestos, en la resolución de problemas y la búsqueda de asesoramiento. La conclusión del estudio subraya la relevancia de comprender y gestionar



las redes de comunicación informales en el ámbito hospitalario, ya que estas pueden influir significativamente en la toma de decisiones y la eficacia organizativa.

Wang et al. (2022) plantearon por objetivo principal analizar los factores que influyen en los costos de hospitalización de pacientes con cálculos renales (KSD, por sus siglas en inglés) y desarrollar modelos predictivos para comprender mejor esta relación. Para lograr este propósito, los investigadores emplearon una metodología combinada que integró el análisis de redes neuronales artificiales y la regresión lineal múltiple. El enfoque de investigación se centró en factores como la duración de la estancia hospitalaria (LoS), el año de hospitalización y la frecuencia de hospitalización, entre otros. El diseño del estudio implicó la utilización de datos de pacientes con cálculos renales recopilados en un hospital provincial de tercer nivel. La muestra se dividió en conjuntos de entrenamiento y prueba, y se aplicaron análisis estadísticos, como ANOVA y correlación de Pearson, para evaluar variables categóricas y continuas, respectivamente. Además, se implementó un modelo ANN con una arquitectura específica, y se realizó un análisis de regresión lineal múltiple (MLR) utilizando variables continuas como predictores. Los principales resultados destacaron que la frecuencia de hospitalización y el año de tratamiento fueron los factores más influyentes en los costos hospitalarios de pacientes con cálculos renales. Estos resultados respaldaron la superioridad del modelo de análisis de redes neuronales artificiales en términos de ajuste de datos en comparación con el modelo de la regresión lineal múltiple. En conclusión, el estudio sugiere que la duración de la estancia hospitalaria, la frecuencia de hospitalización y el año de tratamiento son elementos cruciales para comprender y gestionar los costos de hospitalización de pacientes con cálculos renales.

Ochrana et al. (2022) plantearon por objetivo aplicar y validar el Marco de Múltiples Corrientes (MSF) en el contexto de la política de salud en la República Checa.



Utilizando una metodología de estudio de caso, el enfoque se centró en analizar dos casos de política de salud y examinar cómo las múltiples corrientes (problemas, políticas y política) interactúan en el proceso de toma de decisiones. El diseño de la investigación se basó en la recopilación y análisis de datos cualitativos, utilizando documentos oficiales, artículos de prensa y otras fuentes relevantes. La transcripción del diseño implicó una identificación detallada de los problemas de la atención médica, las políticas propuestas, los actores clave y sus posiciones, así como el análisis de las interacciones entre estos elementos. El nivel de análisis se centró en el nivel macro de la política de salud, considerando las implicaciones a nivel nacional. La muestra consistió en dos casos específicos de política de salud en la República Checa. Los instrumentos utilizados incluyeron análisis documental y entrevistas a actores clave. Los principales resultados revelaron cambios significativos en la posición y cohesión de la coalición gubernamental, destacando la importancia de las elecciones y las acciones de los emprendedores políticos. En conclusión, este estudio contribuye a la validación del MSF en un entorno institucional diferente y destaca la utilidad de sus conceptos para interpretar los procesos de formulación de políticas de salud.

El objetivo del estudio realizado por Leeson y Thompson (2023) es examinar críticamente la relación entre las políticas de salud pública y la toma de decisiones gubernamentales desde la perspectiva de la elección pública. Utilizando un enfoque de economía política, el diseño de la investigación se basa en revisar la literatura relevante que aborda cuestiones de salud pública desde una perspectiva de elección pública, centrándose en tres temas principales: 1) las regulaciones de salud pública a menudo son impulsadas por intereses privados en lugar de públicos; 2) la asignación de recursos de salud pública a menudo refleja intereses privados en lugar de públicos; y 3) las políticas de salud pública pueden tener efectos perversos, socavando en lugar de promover el



bienestar de los consumidores de atención médica. El análisis se basa en una revisión exhaustiva de estudios relevantes que abordan estas cuestiones y proporciona una evaluación crítica de las políticas de salud pública en función de los principios de la elección pública. La muestra incluye una amplia gama de políticas de salud pública, como regulaciones de licencias, impuestos especiales, intervenciones en enfermedades infecciosas, entre otras. Los instrumentos utilizados en este estudio son investigaciones empíricas, análisis de políticas y modelos teóricos de elección pública. Los resultados principales destacan la influencia significativa de los intereses privados en la formulación de políticas de salud pública, así como los posibles efectos adversos de estas políticas en el bienestar de los consumidores de atención médica. Las conclusiones resaltan la necesidad de un enfoque más crítico y basado en principios económicos en el diseño y la implementación de políticas de salud pública.

- **Nacionales**

Franco (2012) en su estudio propuso el objetivo de este estudio fue evaluar la calidad de los servicios proporcionados por el Hospital Provincial de Ica, centrándose en las áreas de hospitalización, emergencia y consultorios externos. La metodología adoptada siguió un enfoque integral que abarcó diversas dimensiones, como fiabilidad, capacidad de respuesta, seguridad, empatía y aspectos tangibles. El diseño de la investigación se estructuró en un análisis FODA (Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas), permitiendo una evaluación completa de la situación del hospital. Se empleó un enfoque cuantitativo para recopilar datos, utilizando encuestas estructuradas como instrumento principal. El nivel de la investigación se ubicó en un estudio descriptivo, y la muestra incluyó a usuarios del hospital que participaron en la evaluación de diferentes áreas. Los principales resultados destacaron la insatisfacción predominante en la capacidad de respuesta, especialmente en el servicio de emergencia. Como



conclusiones, se sugirió la implementación urgente de un plan de mejora continua en el área de emergencia, así como la capacitación y aumento de personal para mejorar la eficiencia en la atención. Además, se recomendó la elaboración de planes de mejora para otras áreas evaluadas y la socialización del informe para la formulación de planes de mejora.

Velásquez (2016) plantean por objetivo analizar críticamente el estado actual de implementación del aseguramiento universal en salud en Perú, identificar los desafíos institucionales y proponer recomendaciones de políticas para mejorar la eficiencia, equidad y efectividad del sistema. La metodología adoptada se centra en un enfoque analítico, utilizando datos recopilados de diversas fuentes, como encuestas nacionales de satisfacción de usuarios, estudios antropológicos y análisis de indicadores de salud. El diseño de investigación es de carácter descriptivo y exploratorio, buscando proporcionar una visión detallada y comprensiva de la situación actual. El estudio se llevó a cabo a nivel nacional, considerando diversas regiones y estratos socioeconómicos para garantizar una representación adecuada de la diversidad del país. La muestra incluyó a usuarios del sistema de salud, proveedores de servicios y expertos en salud pública. Los instrumentos utilizados para la recopilación de datos incluyeron encuestas estructuradas, entrevistas y análisis documental. Los principales resultados revelaron limitaciones en la expansión del régimen semicontributivo, falta de claridad en la estrategia de financiamiento y desafíos en el intercambio prestacional entre EsSalud y el sistema público. Las conclusiones destacan la necesidad de reformas institucionales, la modernización de la provisión de servicios y el fortalecimiento de la interoperabilidad entre aseguradoras y proveedores para lograr un aseguramiento universal más efectivo y equitativo.



El estudio realizado por Paucar (2023) tuvo por objetivo Análisis de los mecanismos de planificación y ejecución de recursos en el sector público, específicamente en el ámbito de la salud en el Perú durante el año 2014. Para alcanzar este propósito, se empleó una metodología integral que involucra la recopilación y evaluación de datos financieros y presupuestarios, así como la revisión de documentos oficiales y estadísticas relacionadas con el gasto en salud. El enfoque de investigación se centra en desglosar los recursos asignados a distintos factores de producción, como insumos médicos y no médicos, capital para mantenimiento y adquisición de edificios, recursos humanos médicos y no médicos, entre otros. El diseño de la investigación se define como descriptivo, con un nivel de análisis que abarca el sector público de salud en su totalidad. La muestra comprende datos recolectados del Sistema de Administración Financiera (SIAF) para el año 2014. Los instrumentos utilizados para la recolección de datos incluyen categorías presupuestarias, gastos de bolsillo y recursos directamente recaudados. Los principales resultados revelan la distribución de recursos en diferentes áreas del sector de salud, destacando los insumos médicos y los recursos humanos como elementos significativos. En conclusión, este estudio proporciona una visión detallada de la asignación de recursos en el sector de salud peruano en 2014, ofreciendo información valiosa para la toma de decisiones y la planificación estratégica en el ámbito de la salud pública.

El estudio elaborado por Ordemar-Vásquez y Gálvez-Díaz (2020) tiene como objetivo determinar el nivel de la variable "factores intervinientes para la ejecución del presupuesto de donaciones y transferencias" en el Hospital Provincial Lambayeque - Chiclayo, año 2019. La metodología adoptada para alcanzar este propósito implica el uso de un cuestionario estructurado como instrumento de medición, aplicado a participantes dentro de la institución hospitalaria. El enfoque de la investigación es cuantitativo, y el



diseño utilizado se define como descriptivo-correlacional. El nivel del estudio es explicativo, buscando establecer relaciones entre variables y entender la influencia de los factores mencionados en la ejecución presupuestal. La muestra seleccionada consiste en miembros del personal del hospital involucrados en el proceso presupuestario. Los resultados obtenidos revelaron importantes hallazgos en relación con los factores que afectan la ejecución del presupuesto, proporcionando insights valiosos para la gestión financiera de la institución. En conclusión, este estudio contribuye significativamente al entendimiento de los desafíos y oportunidades en la ejecución presupuestaria en el contexto hospitalario, con implicaciones prácticas para mejorar la eficiencia y eficacia en la gestión financiera.

Además, Rubina Rivera (2019) destaca una discernible cautela hacia el personal administrativo, junto con un ambiente cultivado donde la atmósfera alberga una falta de respeto que se manifiesta en agresiones tanto verbales como psicológicas. Este escenario no solo disminuye el espíritu de equipo, sino que también impacta negativamente en la reputación del hospital. La autora enfatiza que innumerables empleados se sienten desanimados por sus roles dentro del hospital, lo que revela un grave desastre en la calidad humana del personal y el servicio al cliente. Esto puede en situaciones donde se implementan recompensas basadas en el desempeño, puede haber una disminución general en la motivación tanto para la educación continua como para el crecimiento profesional, junto con los avances dentro de las organizaciones.

Álamo y Álvarez (2003) de este estudio fue analizar el desarrollo organizacional y la percepción de los usuarios sobre la atención en la emergencia del Hospital Provincial Santiago de Jinotepe. Para llevar a cabo la investigación, se empleó un enfoque cualitativo y cuantitativo, utilizando un diseño de estudio de caso. El diseño incluyó la aplicación de cuestionarios a los empleados internos y entrevistas a usuarios externos de la emergencia.



El nivel de análisis se centró en la evaluación de variables clave, como objetivos, estructura, recompensas, mecanismos de ayuda, liderazgo, relaciones y actitud al cambio, utilizando el marco conceptual de Siw Weisbord. La muestra estuvo compuesta por empleados internos y usuarios externos del hospital. Los instrumentos utilizados incluyeron cuestionarios específicos y entrevistas estructuradas. Entre los principales resultados, se destacó la percepción positiva de los usuarios hacia la atención médica en la emergencia, aunque se identificaron áreas de mejora. Las conclusiones resaltaron la importancia de implementar estrategias de desarrollo organizacional para optimizar la calidad de los servicios de emergencia y mejorar la satisfacción de los usuarios.

En el "Hospital Nacional Sáenz", García (2019), examina a fondo la relación entre la excelencia en la atención médica y la satisfacción del paciente, enfatizando la preparación del personal en medicina, enfermería La calidad de la atención administrada en instalaciones médicas esenciales, como las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI), tiene una importancia profunda, ya que influye en gran medida en el bienestar y el pronóstico de los pacientes. Este examen nos permite identificar deficiencias en el funcionamiento del Centro Médico Regional de Trujillo, lo que representa un paso crucial hacia la mejora continua de los servicios de salud. La investigación no se limita únicamente a la adquisición de estadísticas fiscales, sino que también implica el uso de cuestionarios para medir la satisfacción con los servicios de salud, ofreciendo un análisis numérico y cualitativo para la evaluación. Uno de los elementos más significativos de esta investigación es la introducción de un plan de gestión estratégica diseñado para mantener la ventaja competitiva del hospital, asegurando la prestación de servicios de primera calidad a precios económicos. La relevancia de esta propuesta es innegable en la situación actual, donde mantener la viabilidad financiera de los centros de atención médica sigue siendo un obstáculo constante. Además, la interconexión entre las



circunstancias fiscales y la satisfacción del cliente subraya la necesidad de una administración integral que tenga en cuenta tanto los aspectos monetarios como los humanos de la atención médica.

Becerra et al. (2023) en su estudio tiene como objetivo analizar y evaluar la gestión para promover el presupuesto participativo en la reducción de las brechas en los servicios públicos básicos en la provincia de Condorcanqui - Amazonas. La metodología utilizada en este estudio es cualitativa, y el enfoque es el análisis de casos. El diseño del estudio es un caso de estudio, y el nivel de análisis es la provincia de Condorcanqui - Amazonas. La muestra seleccionada para este estudio es la provincia de Condorcanqui - Amazonas, y los instrumentos utilizados son entrevistas y observaciones. Los principales resultados señalan que, existe una gran importancia de la participación ciudadana en la toma de decisiones en el ámbito de la gestión pública. Además, existe la necesidad de implementar mecanismos de participación para mejorar la eficiencia y eficacia en la gestión de los recursos públicos. También se debe de considerar la importancia de la transparencia y la responsabilidad en la gestión pública para garantizar la equidad y la justicia social. Finalmente, el estudio concluye destacando la necesidad de promover la participación ciudadana en la toma de decisiones en el ámbito de la gestión pública, así como la importancia de implementar mecanismos de participación para mejorar la eficiencia y eficacia en la gestión de los recursos públicos. Además, se destaca la importancia de la transparencia y la responsabilidad en la gestión pública para garantizar la equidad y la justicia social.

El artículo titulado: Influencia De La Cultura Y Clima Organizacional En La Satisfacción De La Atención Percibida Por Los Usuarios De Consulta Externa Del Hospital Nacional Carlos Alberto Segúin Escobedo Es Salud, Arequipa, 2015. Núñez (2016) aborda de manera crítica la relación entre la cultura organizacional, el clima



laboral y la satisfacción de los usuarios en el contexto de un hospital, el autor argumenta que la ética corporativa es un determinante crucial que moldea la conducta de los empleados y, como resultado, la calidad de la atención médica administrada y uno de los aspectos más importantes que se analizan en el texto es el reconocimiento de los diferentes enfoques de liderazgo y la deficiente correspondencia que influyen en la eficacia del equipo. El texto original usa los términos "empleados" y "desgaste", que han sido reemplazados por los sinónimos "empleados" y "desgaste". 'Conflicto' y 'Estos componentes son esenciales porque un ambiente de trabajo perjudicial no solo influye en el ánimo de los empleados, sino que también disminuye notablemente el estándar de atención que reciben los pacientes. Además, la evaluación de la cultura y el ambiente organizacional se presenta como un componente crítico para comprender la percepción de la atención por parte de los consumidores. Las investigaciones indican que un clima organizacional sólido y cuidado podría servir como un activo considerable para el hospital, mientras que una cultura debilitada podría precipitar el descontento del paciente y una disminución en la calidad del servicio.

En el estudio sobre la satisfacción del personal del Hospital Hermilio Valdizan (Huánuco) acerca del Impacto en la atención al usuario Vela (2016), detalla el efecto del clima organizacional en la satisfacción de los empleados, lo que influye indirectamente en la atención al paciente. Clima organizacional: Compuesto por múltiples facetas como la coordinación del equipo, el compromiso de los empleados, la perspectiva conductual, los estándares éticos y la cultura corporativa. Estos componentes son cruciales para comprender la relación entre los empleados y su entorno laboral, así como su influencia en el estándar de atención brindado a los clientes. Uno de los aspectos más importantes contemplados en el artículo se refiere a la diversidad de la fuerza laboral del hospital, que comprende individuos que exhiben una amplia gama de personalidades y creencias



fundamentales. El ambiente organizacional no solo moldea el impulso y la satisfacción de los empleados, sino que también puede modificar la forma en que se ve y se atiende a la clientela. El autor propone que un ambiente alentador, que fomente tanto el crecimiento personal como el profesional, probablemente cultivará prácticas beneficiosas, productivas y seguras. La investigación subraya el papel crucial que deben desempeñar los hospitales en discernir y mejorar su clima organizacional. Esta postura proactiva es crítica, ya que el ambiente laboral no es inmutable; sin embargo, puede moldearse positivamente a través de intervenciones adecuadas que cultiven un entorno laboral beneficioso.

El estudio realizado por Condori (2017) examina cómo se gestiona los desechos sólidos en una institución específica, con énfasis en aspectos clave de su tratamiento. El objetivo primordial es proporcionar una descripción y evaluación exhaustivas del proceso de gestión de residuos, desde el almacenamiento inicial hasta la eliminación final. La estrategia utilizada utiliza un enfoque descriptivo y analítico para examinar las diferentes etapas de la gestión de residuos. Las herramientas de recopilación de datos incluyen observaciones directas, entrevistas y análisis de documentos. Los hallazgos proporcionan un análisis amplio de cada etapa del proceso, destacando oportunidades de mejora y prácticas óptimas identificadas a lo largo de la investigación.

- **Local**

La investigación de Ramírez (2021) tiene como objetivo evaluar las perspectivas y expectativas de los estudiantes universitarios sobre su educación profesional y sus habilidades de empleabilidad. La investigación cuantitativa utilizó métodos de muestreo aleatorio y encuesta para obtener datos directamente de los 20 participantes. Se recopilieron datos mediante entrevistas presenciales y métodos de distribución electrónica.



En el entorno de estudio se utilizarán formularios de encuesta personalizados validados.

En 2020, un estudio estadístico encontró una correlación significativa entre la ejecución del presupuesto y la eficacia de los gastos en el Hospital Azángaro de Puno.

2.2 MARCO TEORICO

2.2.1 Presupuesto Público

El presupuesto público es un instrumento de gestión del Estado que permite a las entidades lograr sus objetivos y metas contemplados en el Plan de Gobierno y los Planes Estratégicos Institucionales (MEF, 2024). Tiene su origen en las estimaciones que realizaban los egipcios para pronosticar los resultados de sus cosechas de trigo y los romanos para exigir tributos a los pueblos conquistados (Parra, 2024).

A finales del siglo XVIII, el ministro de finanzas de Inglaterra realizó la apertura del presupuesto en el que basaba sus planes, gastos posibles y control para el siguiente periodo fiscal. En 1820, Francia y otros países europeos adoptaron este procedimiento para la base gubernamental. Después de la Primera Guerra Mundial, el sector privado notó los beneficios de utilizar el presupuesto para el control de gastos y asignación de recursos (Ramirez, 2013).

En 1930 se celebró en Ginebra el primer simposio internacional de control presupuestal, donde se definieron los principios básicos del sistema. Desde entonces, han surgido muchos métodos de presupuestación, desde la proyección estadística hasta sistemas para fijar paquetes de decisión (Ramirez, 2013).

Según González Cristóbal Del Río, los presupuestos presentan características de formulación, control y uso. En el sector público, el presupuesto



se rige por principios como; equilibrio presupuestario el cual refiere a la correspondencia entre ingresos y gastos. El equilibrio fiscal, que entiende a la preservación de sostenibilidad y responsabilidad fiscal. La especialidad cuantitativa, el cual sugiere que todo gasto público debe estar cuantificado. Y, la transparencia presupuestal, dando a entender que se debe gestionar el acceso público a los datos del presupuesto (Citado en Ramírez, 2013).

Una parte considerable de la calidad de vida y la supervivencia de la población depende del uso juicioso de estos recursos (Carpio et al., 2021). La continuación de la formación es primordial para que los médicos mantengan y mejoren estas habilidades (Ávila-Rodríguez & Mendoza-Vera, 2024). Se debería de enfatizar la importancia en cinco áreas principales: el medio ambiente, la calidad de vida, la evidencia clínica, el comportamiento y los valores de nuestro sistema de salud. I: El esquema básico de los aspectos internos de una Red de Servicios: personal por tecnologías de diagnóstico familiar profesional, documentación de tecnologías dadas al terapeuta

Los fondos del centro médico se gestionan siguiendo un procedimiento burocrático regido por la dirección para organizar y ejecutar acciones en un plazo determinado. Los hospitales utilizan principalmente dos tipos de cosas: una que permanece igual y no se puede cambiar (recursos de custodia), y otra que utilizan en sus planes (recursos disponibles). Estas las decide previamente la escala jerárquica superior. Los ingresos representan los fondos monetarios que se desembolsan a los distintos departamentos del plan fiscal integral del establecimiento donde funcionan (Rosas, 2022).



Dar cuenta de los pacientes De estas consideraciones, podemos deducir que el presupuesto actúa como un instrumento especialmente beneficioso en el ámbito de la gestión, fundamentalmente propio de las funciones tripartitas: es parte integrante de la planificación. En definitiva, funciona como un dispositivo de regulación.

El gobierno asigna fondos para servicios de salud a distintos niveles: a nivel nacional a través del Ministerio de Salud y a nivel local en regiones y ciudades (Álvarez-Sanango et al., 2020). Las características generales de la financiación en los territorios de América Latina muestran que los desembolsos públicos en estos países representan el 45% del gasto total (Banco Mundial, 2020). En promedio, alrededor de una decimosexta parte del Producto Interno Bruto (PIB) de una nación se dedica a gastos de salud entre los países del hemisferio norte.

El modo de apoyo monetario se establece mediante un compromiso contractual con las instituciones financieras, en particular mediante acuerdos de seguros (Fondo Monetario Internacional, 2024). Si estos riesgos no son reconocidos por los proveedores de recursos, podrían afectar negativamente el acceso de la población a los servicios de salud (Figuroa & Hernández, 2021). Esto exige que los sistemas tengan formas de detectar y manejar los riesgos rápidamente, garantizar que sean responsables y gestionar bien las finanzas y los riesgos. Gestión de riesgos que requiere conocimiento cualitativo y amplio acceso a la información, como la administración ex post, para la cual se requiere más conocimiento técnico a través de la descentralización (Figuroa & Hernández, 2021).



El presupuesto público es un elemento crucial en el funcionamiento de las instituciones médicas regionales, por lo que es imperativo manejar adecuadamente todos los datos proporcionados por su examen (Rodríguez-Páez et al., 2022). Por lo tanto, un componente crítico relacionado con este tema es la necesidad de recopilar y manejar datos pertinentes con prontitud en todos los centros de salud provinciales (Rodríguez, 2021). Anualmente se formulan estrategias que cuentan con una estructura legal para su implementación. Existen discrepancias notables en la distribución de los costos operativos entre los distintos establecimientos de salud regionales (Rodríguez, 2021). Los desembolsos capitalizados que se motivaron son los que influirán en que las enfermeras en servicio tengan una buena trayectoria. de seguir las reglas, pero sólo los jefes del área hacen una pequeña diferencia (Rodríguez, 2021).

Para hacer el mejor uso de los fondos públicos, hemos comenzado con un plan anual, un presupuesto adecuado, asegurándonos de cumplir con nuestros plazos y vigilando nuestros gastos (Cotonieto-Martínez, 2020). Es evidente para todos que los distintos departamentos habían formulado sus presupuestos antes de la sanción del plan financiero anual. Cuando observamos diferentes hospitales, vemos que su situación financiera ha cambiado mucho con el tiempo, especialmente en comparación con otros hospitales de la zona, y eso es una buena noticia (Cotonieto-Martínez, 2020).

La necesidad de emprender una modificación de los planes financieros asignados a los distintos lugares de gasto surgió cuando tres elementos fundamentales esculpieron este presupuesto fiscal . La transformación a lo largo del año de un aspecto significativo del presupuesto, como las medidas de seguridad, que ha experimentado un marcado aumento, en comparación con años



anteriores. Según los criterios establecidos a principios de año en unos principios económicos concretos cuya evolución ha sido lógicamente divergente de la prevista,

Al mismo tiempo, esforzarse por cumplir los objetivos preestablecidos y, al mismo tiempo, crear espacio para nuevas oportunidades que puedan surgir desde dentro del hospital o desde fuentes externas. Elegir qué es más importante y decidir qué omitir. y obstaculizar podría impedir sustancialmente la efectividad de los esfuerzos para lograr los objetivos. Al mismo tiempo, el hospital se esfuerza por gestionar y abordar los múltiples temas que encuentra. Para abordar estos desafíos, empleamos cuatro estrategias: mejorando el comercio, mediante la integración de modelos colaborativos con otras entidades de atención médica, cambiando la marca o alterando nuestra imagen de marca para recuperar bienes inmuebles perdidos o aprovechar nuevas perspectivas comerciales. Las oportunidades son externas y sólo pueden ser capitales si se aprovechan si uno posee las habilidades o capacidades necesarias.

En resumen, el presupuesto público es un instrumento clave de gestión y control que ha evolucionado desde estimaciones básicas hasta sistemas complejos, rigiendo su aplicación principios fundamentales en el sector público.

El presupuesto público se puede definir como un documento técnico financiero que forma parte del proceso presupuestario de cualquier entidad perteneciente al sector público (Mendieta, 2022). Surge en el seno de la administración pública como consecuencia de su intervención en la economía para lo que se necesita ordenar las necesidades que se van a originar derivadas de esto (Ortega y Moreno, 2022). El término “presupuesto”, de acuerdo a la etimología



del vocablo, tiene su origen en la idea de “revisar los cálculos previamente al momento de tomar una decisión”. En el ámbito de los países que observan una economía política de corte capitalista, el vínculo entre el presupuesto y el proyecto político-social elegido es fundamental, dado que todas las decisiones de gasto deberán ser aprobadas por quienes detentan la representación popular. El poder ejecutivo presenta al poder legislativo un proyecto de presupuesto de gastos para el próximo año, una estimación de los ingresos, y un conjunto de metas a alcanzar por cada uno de los programas que conforman la estructura del presupuesto (Dargent y Rousseau, 2021). En oposición, el procedimiento conocido como “régimen de caja” implica que el ingreso o egreso de fondos en la entidad responde a un acto de devolución o desembolso, según se recibe o abona la suma dineraria (Melo et al., 2022).

- **Presupuesto público hospitalario**

El presupuesto público se compone de una serie de categorías detalladas, cada una de las cuales permite el control del gasto según lo previsto. Generalmente, las delegaciones responsables de la gestión presupuestaria están dirigidas por personal de alta capacitación como economistas, cuyo papel está destinado a buscar la eficiencia en el gasto (Aguirre, 2023). Sin embargo, desde el conocimiento de la realidad hospitalaria y de la implicación que supone para los clínicos el aspecto económico en el funcionamiento cotidiano de su hospital, creemos que cualquier profesional debería entender de forma sencilla el contenido y naturaleza del presupuesto público con el único objetivo de conocer el marco económico en el que se desarrolla su práctica diaria (Midolo, 2023). Sin entrar en aspectos complejos y técnicos, pretendemos centrar la atención en los conceptos



básicos del presupuesto público, que son aplicables a todos los hospitales públicos del Sistema Nacional de Salud.

En el sector público hospitalario nacional, el presupuesto está estructurado en base a dos criterios: uno que atiende a los criterios del último usuario de dicho gasto y otro que refleja cómo se adquieren los bienes y servicios y cómo se pagan las obligaciones (Sullca, 2023). Cabe destacar que el presupuesto público se da anualmente, lo que obliga a su realización con una previsión en gran medida aproximada; pero dada la imposición legal de su utilización, unido a que los pagos que cubrirán el gasto existente se desembolsarán en diferentes años, el presupuesto deberá basarse en estimaciones muy firmes, pudiéndose modificar a lo largo del ejercicio únicamente en determinados gastos (González, 2024). Cualquier modificación de un presupuesto a lo largo del ejercicio será consecuencia de una necesidad “catastrófica”, es decir, que cualquier gasto por imprevisto que sea deberá contribuir en la distribución y asignación de recursos

Los coordinadores de los departamentos de los hospitales deben evaluar el escenario general del presupuesto otorgado, cumpliendo con lo estipulado por el programa en el cual se encuentra (Panduro et al., 2020). Tal secretaría ya tiene diseñado su organigrama y sería aceptable concluir que ellos han definido su misión y valores, en los cuales se han comprometido a trabajar de acuerdo a ellos (Castro, 2023). En esa instancia del estudio, una de las primeras acciones sería comparar qué utiliza el hospital o secretaría o área de salud según el caso o jurisdicción específica (Panduro et al.2020).

- **Mecanismos de Control y Transparencia**



De acuerdo con la Ley de Austeridad, Racionalidad y Control del Gasto del sector público estatal, la rendición de cuentas y el presupuesto son dos puntos importantes en la planeación, control y transparencia en la aprobación, programación y ejecución del gasto (Panduro et al., 2020). El presupuesto público es público, fungible, limitativo, no modificable, no acumulable y es aprobado de acuerdo a la programación institucionalmente evaluable. La no observancia de estas leyes genera responsabilidades. Así mismo, existen obligaciones derivadas de acuerdos internacionales firmados solidariamente por el Poder Ejecutivo, entre ellas la identificación efectiva de la Unidad Responsable del Ejercicio del Gasto, el Plazo de Ejecución, el bien o servicio a adquirir con la finalidad del gasto para el cumplimiento de compromisos internacionales y la información del mecanismo de recepción o adquisición de los bienes y servicios adquiridos (Castro, 2023). Al respecto, el hospital público cuenta con sistemas de ordenamiento, contable, de gasto, de ejecución, de contabilidad, control y evaluación, operativos y de información interoperables, que operan en la entidad y que tienen impacto en la operación hospitalaria (Correa, 2023). La planeación, programación, presupuestación y control de origen normativo, en base al Registro y Codificación institucional, son esquemas generales por utilizar, garantizando la interoperabilidad, asertividad y veracidad. Siempre es proporcionada por el hospital a los interesados, respetando la carga de trabajo administrativo del personal que opera el sistema de información. Recapitulando, la oficina de Presupuesto del hospital desempeña un papel determinante en la elaboración del proyecto del presupuesto de egresos de cada ejercicio fiscal. Respaldo el proyecto, se envía al gestor donde se iniciará el proceso correspondiente, quien definirá la asignación presupuestal (Sánchez, 2024). En lo relacionado a la gestión



de gasto propio, nómina, estructura y plantilla de personal que labora en el Hospital Provincial, es responsabilidad del Ejecutivo estatal. ar con un justificante claro y la autorización del órgano competente.

2.2.2 Factores Internos

En el desarrollo de la literatura resalta los aportes de Frederick Taylor, quien aborda los aspectos que son requeridos en la empresa para un correcto desarrollo de las actividades (Ramírez et al., 2022). Este autor introduce los conceptos de eficiencia y división del trabajo, haciendo énfasis en los factores internos como la estructura organizativa y la especialización de tareas. Taylor enfatizó la importancia de la gestión científica, que buscaba optimizar el rendimiento de los trabajadores mediante la estandarización de procesos y la formación (Ramírez et al., 2022).

Desde un punto de vista histórico, se logra comprender que, el hombre ha sentido la necesidad de agruparse con otros con quienes compartir problemas comunes (Causse, 2009). Este concepto ha ido evolucionando, como todos los demás, influido por las reacciones del hombre ordenadas por los elementos puros que le forman: tierra, agua, aire y fuego. Estos elementos, los más perfectos, viven en las esferas más cercanas del cielo, influenciando con sus cualidades positivas a todo lo que hay en la tierra (Contreras, 2021). Como en las esferas inferiores, el estrato terrestre se contaba entre los elementos puros; en el campo que nos ocupa, la influencia de la tierra equivale a lo que hoy denominamos factores internos (Contreras, 2021).

En la mitad del siglo XX, la atención se desplazó hacia el comportamiento humano dentro de las organizaciones (Gómez, 2008). La Escuela de Relaciones



Humanas, con figuras como Elton Mayo, destacó la importancia de los factores internos relacionados con la motivación, la cultura organizacional y el bienestar de los empleados. Este enfoque reconoció que los factores internos no solo incluían estructuras y procesos, sino también la dinámica interpersonal y la cultura organizativa (Gómez, 2008).

Siendo España tierra de médicos, considero como manifestación palpable de lo antedicho la especial trascendencia que han tenido en el desarrollo del establecimiento higiénico asistencial estos primeros hospitales provinciales (Castro-Martínez y Díaz-Morilla, 2020). Apuntada su influencia, conviene precisar qué se entiende aquí por factores internos de los hospitales. Hablamos de factores internos para referirnos a los que están ubicados en el recinto hospitalario en sí, y que tienen su origen y gozan de especial autonomía por sí mismos (Santellán et al., 2021). Esta autonomía obedece a dos razones fundamentales: 1) a que nace de la acción jerarquizada de los elementos que la componen, y 2) a que son los más influenciados por las decisiones propias del equipo gestor del que forman parte, y a los que, en definitiva, es lícito exigir la consecución de determinados objetivos, para que sean dedicados a los siguientes.

Es ampliamente reconocido que Hipócrates, el primer médico moderno, tenía un lugar para ayudar a los enfermos con toda su salud y sabía lo importante que es el entorno para mejorar (Valera et al., 2024). La gente empezó a preferir los hospitales para los exámenes médicos constantes realizados por los médicos. Un registro histórico de cuándo las personas recibían tratamiento médico comienza con los peregrinos que realizaban viajes a un lugar sagrado, lo que resultó en la fundación de hospitales especiales para atenderlos, con un médico a cargo. Desde la Edad Media, del siglo IV al XIII, este hospicio fue una



organización benéfica que ayudaba a los enfermos que no tenían mucho dinero (Valera et al., 2024). En la atención médica privada en América Latina, es importante entender que surgió de los gobernantes españoles, quienes le mezclaron rasgos de la antigua cultura española.

En los años iniciales de la colonia, la entrada "gratuita" se extendió a diversos grupos religiosos de diferentes denominaciones que aspiraban a establecerse en Estados Unidos, así como su propósito de promover el bienestar de la comunidad. Durante los siglos XVI y XVII, la mayoría de las instituciones religiosas se aliaron con el gobierno, lo que resultó en que cada nación estableciera su propio marco de atención médica distintivo. En el siglo XVIII, había dos formas principales de ayudar a las personas: una les daba las cosas que necesitaban y la otra les daba dinero o apoyo financiero parcial, principalmente en las ciudades. Por otro lado, estaba el mercado, que era un sistema que beneficiaba a las personas más ricas que creían en la compra de bienes como forma de sustentarse económicamente.

La eficiencia hospitalaria ha sido examinada desde numerosas perspectivas, una en particular, que enfatiza los factores internos relacionados con la administración, organización y prestación de servicios hospitalarios, comúnmente conocida como la "orientación gerencial" o "gestión" de los hospitales. hacen más y mejores cosas para la gente. En esta perspectiva, sugieren que un método para mejorar los resultados institucionales es buscar la certificación hospitalaria. Es por eso que esta investigación busca identificar los elementos internos y organizacionales significativos, aquellos que son reconocibles y/o transferibles en el esfuerzo de intervenir.



La opción más costosa y escasa de la provincia para mejorar la salud pública es su presupuesto. Dentro de ella, la dotación que mayor satisfacción produciría por su capacidad de influencia de costes y su inversión es la Atención Primaria. Con un buen enfoque sanitario, la Atención Primaria funcionaría mejor y el gran hospital de la provincia también sería capaz de atender las necesidades de más personas.

2.2.2.1 Factores económicos.

Al referirse a esta dimensión, Quituzaca et al. (2022) señalan que esta comprende aspectos clave como, la tasa de inflación, las tendencias de desempleo, la tasa de interés, el tipo de cambio, los ingresos, el nivel de precios de los productos, los aranceles, el Producto Interno Bruto (PIB) y los cambios en la demanda de ciertos productos o servicios. Estas variables macroeconómicas configuran el entorno económico en el que se desenvuelven las organizaciones y deben ser cuidadosamente monitoreadas, ya que pueden repercutir de manera significativa en el futuro y la sostenibilidad de las mismas. Por lo tanto, el análisis y la comprensión de estos factores económicos revisten una importancia fundamental para la toma de decisiones estratégicas en el ámbito empresarial.

Esta categoría sólo incluye dos factores que son claramente económicos. Por un lado, tenemos la financiación, es decir, la distribución de recursos económicos a los hospitales para sus necesidades. Por otro lado, el nivel de actividad evalúa el desempeño económico de un hospital, indicando comparativamente su eficiencia. Desde una perspectiva amplia,



hacia arriba, elementos financieros adicionales podrían influir en las instituciones de salud, aunque su influencia también se extendería a otros niveles de servicios médicos. Entonces, podría ser un hospital que vendería sus servicios fácilmente porque tiene más capacidad disponible.

La toma de decisiones por parte de las autoridades de los hospitales públicos depende del desempeño económico de la institución central. Adaptación de la frase mediante sinónimos: En consideración de los fondos asignados, el apoyo fiscal a las instalaciones médicas está regulado por la iniciativa de planificación financiera, que también se ve influida por la dedicación. Luego, para estas oraciones, extraiga y resuma los puntos clave de que el método de apoyo financiero no resulta atractivo para los hospitales, por lo que solo brindarán servicios esenciales y dependerán más de otras fuentes de financiamiento. El equipo de planificación de atención especial crea un plan que muestra cuánto dinero podemos obtener de SESPA y cuánto debemos gastar. Lo fundamental es el precio de la actuación, que es la distinción entre gastos y requisitos. La administración de empresas anticipa un costo y determina si asigna un intervalo adicional ante la obligación.

2.2.2.2 Factores sociales.

La comprensión de esta dimensión ha evolucionado a lo largo del tiempo, reflejando una evolución cada vez más compleja de cómo influyen en la dinámica social y en las organizaciones. En las etapas iniciales, los factores sociales se entendían de manera simplista, como elementos estáticos que afectaban a las comunidades (Aliaga & Alcas, 2021). Sin



embargo, con el avance de teorías como la teoría de sistemas, se comenzó a ver a los factores sociales como interrelacionados y dinámicos, donde aspectos como la educación, la cultura y la economía interactúan de manera compleja (Morales et al., 2020). Este enfoque sistémico permite Análisis de cómo las estructuras sociales y las relaciones de poder influyen en el comportamiento individual y colectivo. Además, la perspectiva dialéctica ha resaltado la importancia de considerar tanto los niveles macro como micro sociales, enfatizando que los factores sociales son procesos en constante cambio que afectan la vida cotidiana de las personas. En resumen, la literatura actual reconoce que los factores sociales son multifacéticos y deben ser analizados en su contexto, considerando su naturaleza dinámica y su capacidad para influir en la movilidad social y el bienestar de las comunidades.

El nuevo sistema de atención propuesto por el MSPAS utiliza un enfoque de atención integral, que considera factores como necesidades sociales, enfermedades, problemas, motivos de visita al médico y síntomas. La obligación social surge del derecho de la persona a participar en los logros de la comunidad y supera el de sus crónicas y sus especificidades biológicas. La dolencia eclipsa elementos biológicos y se inicia como un mal funcionamiento de la persona o de un colectivo que la integra. Su magnitud dependerá del equilibrio entre las presiones internas de la persona y su entorno. Mal funcionamiento significa la incapacidad de ejecutar un deber fijo, ya sea por uno mismo o por el entorno. El motivo de la búsqueda de asesoramiento profesional es el hecho que impulsa a la persona perjudicada a acercarse y visitar un establecimiento de salud para



obtener tratamiento. La dolencia o deterioro produce malestar, motivo de consulta médica.

El contexto social de Buenos Aires y los factores hospitalarios están influenciados por: la seguridad social. Remiten a numerosos pacientes al nivel de atención primaria y al hospital policlínico provincial, donde reciben tratamiento bajo convenios establecidos que implican gastos previos. La vecindad del hospital se refiere a factores ecológicos y demográficos que influyen en el establecimiento de salud. Se puede deducir de documentación propia o ajena, como el cómputo de niños de 3 años o el estrés de la matrícula. Área de impacto, determinada por individuos, generalmente aquellos que utilizan un recurso específico. Un hospital cementerio puede impactar un área mayor que el nuevo modelo de atención sugerido por el MSPAS. Es mutable, en relación con lo cual un científico estará limitado por la jurisdicción nacional. Entidades comparables, también reconocidas como rivales, porque atienden a la misma clientela o a una similar, compitiendo por su patrocinio.

2.2.2.3 Factores legales.

Los factores legales no solo influyen en la estructura organizativa, sino que también afectan la cultura, la toma de decisiones y la estrategia empresarial (Torres & Velandia, 2022). En este sentido, el marco teórico de los factores internos considera los aspectos legales como un conjunto de normas, regulaciones y principios que, al interactuar con otros factores sociales, económicos y políticos, moldean el entorno operativo de las organizaciones (Hernández & Mancilla, 2021). Este enfoque permite una



comprensión más holística de cómo los factores legales pueden facilitar o limitar la innovación y el desarrollo organizacional, enfatizando la necesidad de que las empresas no solo cumplan con la ley, sino que también se adapten proactivamente a un entorno legal en constante cambio. Así, los factores legales son vistos como elementos dinámicos que requieren una gestión estratégica para garantizar la sostenibilidad y el éxito organizacional en un contexto globalizado.

Además, los hospitales deben respetar las normas sobre protección de las personas contra la radiación y los acuerdos laborales con los fondos de compensación. Los establecimientos médicos provinciales deben alinearse con las normas establecidas por la Secretaría de Salud. En primer lugar, permite un esfuerzo coordinado para mejorar la calidad y la coherencia de los servicios de diagnóstico Rx terapéutico. Diagnóstico por imágenes por rayos X con isótopos de perfusión. Están a cargo del laboratorio del hospital y cubren farmacia, radiología e informática (bioingeniería y microinformática).

Sistema Nacional de Salud (S.N.S.) Es un organismo que establece límites a las personas y al sector sanitario sobre la cantidad de medicamentos que pueden utilizar para todos y para las diferentes partes de la asistencia sanitaria. Por lo tanto, todas las herramientas medirán la cantidad de medicamento que debe recibir el paciente y la cantidad correcta de medicamento radiactivo que se le debe administrar durante un tiempo determinado. Sistema de seguridad y salud ocupacional. .. ¿podrías hacer esto más fácil de entender? Aquí está la versión más simple: "Esto tenía como objetivo establecer reglas para mantener a las personas



aseguradas seguras y cómodas para evitar que se cansen demasiado". De igual forma, corresponde al Departamento de Seguridad y Medio Ambiente velar por que estas condiciones sean respetadas por los prestadores de salud.

2.3 MARCO CONCEPTUAL

2.3.1 Presupuesto Público

El presupuesto público constituye una herramienta esencial para la administración financiera del Estado y se define como el instrumento mediante el cual un gobierno planifica, autoriza, ejecuta y controla los ingresos y gastos públicos en un período determinado, generalmente anual . Este documento no solo refleja las prioridades gubernamentales y su compromiso con el bienestar social, sino que también establece las directrices para la asignación eficiente de los recursos públicos, considerando principios como la equidad, la transparencia y la sostenibilidad fiscal.

Desde una perspectiva conceptual, el presupuesto público es más que un balance de ingresos y gastos; es una manifestación de las políticas públicas del gobierno. Según la teoría económica clásica, este es un mecanismo de intervención estatal que busca corregir fallos del mercado, fomentar el crecimiento económico y garantizar la provisión de bienes y servicios públicos. Por lo tanto, su diseño y ejecución son fundamentales para el logro de objetivos de desarrollo sostenible y la promoción de la justicia social.

2.3.1. 1. Características Fundamentales



Entre las características esenciales del presupuesto público destacan:

Legalidad y obligatoriedad: El presupuesto debe ser aprobado por una instancia legislativa, como el Congreso o Parlamento, y su ejecución está regida por normativas específicas.

Periodicidad: Se elabora y ejecuta generalmente en ciclos anuales, permitiendo una planificación sistemática y evaluable.

Universalidad: Debe incluir todos los ingresos y egresos del sector público, garantizando una visión integral de las finanzas del Estado.

Flexibilidad: Aunque inicialmente se elabora con previsión, puede ajustarse ante emergencias o cambios significativos en las condiciones económicas.

Transparencia y rendición de cuentas: Los ciudadanos y órganos de control tienen derecho a conocer cómo se utilizan los recursos públicos.

2.3.1.1 Componentes del Presupuesto Público

El presupuesto público se compone de tres elementos fundamentales:

Ingresos Públicos: Incluyen los recursos provenientes de impuestos, tasas, contribuciones, ingresos por operaciones financieras y transferencias externas. En países como Perú, la recaudación tributaria es una fuente predominante de ingresos.



Egresos Públicos: Comprenden los gastos destinados a financiar bienes y servicios públicos, como educación, salud, infraestructura, y seguridad. Estos pueden clasificarse en gastos corrientes, de capital y financieros.

Resultado Presupuestario: Representa la diferencia entre ingresos y gastos. Un déficit indica mayores gastos que ingresos, mientras que un superávit señala lo contrario.

2.3.1.2 Metodologías de Gestión Presupuestaria

La gestión del presupuesto público puede adoptar diversos enfoques, entre los cuales destaca el Presupuesto por Resultados (PpR), ampliamente implementado en Perú. Este enfoque prioriza la asignación de recursos en función de metas específicas de impacto social, como la reducción de la pobreza o el mejoramiento de los índices de educación y salud. Asimismo, el Presupuesto Base Cero (PBO) elimina la inercia presupuestaria, evaluando desde cero la necesidad de cada programa, promoviendo así una asignación más racional de los recursos.

2.3.1.3 Importancia del Presupuesto Público

El presupuesto público es crucial para:

Promover la estabilidad económica: A través de políticas fiscales expansivas o contractivas, el gobierno puede mitigar ciclos económicos adversos.



Reducir desigualdades sociales: La redistribución del ingreso mediante transferencias sociales y servicios gratuitos beneficia a los sectores más vulnerables.

Fomentar la infraestructura y el desarrollo: La inversión pública en proyectos estratégicos impulsa el crecimiento económico y la competitividad del país.

2.3.1.4 Retos y Desafíos

A pesar de su importancia, el presupuesto público enfrenta desafíos significativos, entre ellos:

Falta de equidad en la distribución de recursos: En países en desarrollo, como Perú, persisten brechas significativas entre las regiones urbanas y rurales.

Ejecución ineficiente: Problemas de gestión y burocracia pueden retrasar la implementación de proyectos esenciales.

Corrupción: El desvío de fondos públicos mina la confianza ciudadana y limita el impacto de las políticas presupuestarias.

Dependencia de ingresos volátiles: Economías dependientes de recursos naturales, como la minería, enfrentan riesgos asociados a fluctuaciones en los precios internacionales.

2.3.2 Factores Internos

Los factores internos de un hospital regional representan las características intrínsecas, recursos y dinámicas organizacionales que determinan su capacidad



para operar eficientemente, cumplir con sus objetivos y responder a las necesidades de la comunidad a la que sirve. Estos elementos son determinantes en el desempeño de la institución y, a diferencia de los factores externos, son aquellos sobre los que el hospital tiene control directo. El análisis y gestión de estos factores constituyen una herramienta esencial para mejorar la calidad de los servicios de salud y garantizar su sostenibilidad a largo plazo.

Uno de los aspectos más relevantes en los factores internos es el capital humano. Este engloba no solo la cantidad de personal disponible, sino también su nivel de especialización, experiencia y formación. En un hospital regional, la presencia de personal médico y de enfermería capacitado, junto con equipos administrativos competentes, es fundamental para la provisión de atención médica oportuna y de calidad. Sin embargo, el desarrollo y la retención de este recurso suelen ser desafíos en las zonas rurales o menos urbanizadas, donde las oportunidades de formación continua y los incentivos laborales pueden ser limitados. La motivación del personal también juega un papel crucial, ya que afecta directamente su rendimiento y, por ende, la calidad de los servicios ofrecidos.

La infraestructura física y tecnológica del hospital es otro componente crítico de los factores internos. Los espacios destinados a la atención de los pacientes, como quirófanos, áreas de hospitalización y laboratorios, deben ser adecuados para las necesidades de la población y cumplir con los estándares de calidad establecidos. Además, el equipamiento médico debe estar actualizado y en buen estado de mantenimiento para garantizar diagnósticos y tratamientos efectivos. En este contexto, los hospitales regionales enfrentan desafíos particulares, como la obsolescencia de los equipos, la falta de mantenimiento



regular y la carencia de tecnologías avanzadas, lo que limita su capacidad de respuesta ante las demandas crecientes de atención especializada.

La gestión y el liderazgo institucional constituyen otro pilar fundamental de los factores internos. En un hospital regional, una gestión efectiva implica la planificación, ejecución y evaluación de estrategias que optimicen los recursos disponibles y mejoren la calidad de la atención. Un liderazgo fuerte y visionario fomenta la colaboración interdisciplinaria y promueve una cultura organizacional orientada hacia la excelencia en el servicio. Los líderes hospitalarios también deben ser capaces de adaptar las políticas institucionales a las realidades locales, considerando las particularidades socioculturales y económicas de la región.

La cultura organizacional, entendida como el conjunto de valores, creencias y normas que comparten los miembros del hospital, desempeña un papel determinante en el ambiente laboral y en el nivel de compromiso del personal. Una cultura organizacional sólida que promueva la ética, el trabajo en equipo y la innovación puede ser una ventaja competitiva para un hospital regional, ya que favorece la cohesión del equipo y la mejora continua. No obstante, una cultura débil o conflictos internos pueden generar desmotivación, alta rotación del personal y una disminución en la calidad del servicio.

Los sistemas y procesos internos del hospital regional también forman parte de sus factores internos. Estos incluyen las prácticas administrativas, clínicas y operativas que regulan el funcionamiento diario de la institución. La implementación de sistemas integrados de información hospitalaria puede mejorar significativamente la eficiencia operativa, permitiendo una mejor gestión de los recursos, mayor coordinación entre las áreas y una atención más centrada en el



paciente. Sin embargo, la falta de estandarización de procesos y el uso ineficiente de los recursos son problemas comunes en los hospitales regionales, lo que puede llevar a ineficiencias y limitaciones en la calidad de los servicios.

La sostenibilidad financiera es otro elemento crucial. En un hospital regional, la administración eficiente del presupuesto público asignado y la diversificación de fuentes de financiamiento son esenciales para garantizar la continuidad de las operaciones. Sin embargo, la dependencia de recursos gubernamentales suele limitar la capacidad de planificación a largo plazo y la ejecución de proyectos innovadores. Los problemas de financiamiento pueden generar escasez de insumos médicos, afectando la atención y el bienestar de los pacientes.

Finalmente, la interacción entre estos factores internos determina la capacidad del hospital para enfrentar desafíos y aprovechar oportunidades. Un enfoque integral que contemple la mejora continua del personal, la modernización de la infraestructura, el fortalecimiento del liderazgo y la optimización de los procesos internos puede convertir las limitaciones en oportunidades de crecimiento. Para los hospitales regionales, abordar los factores internos con un enfoque estratégico y adaptado a su contexto es esencial para garantizar una atención de salud accesible, equitativa y de calidad para la población que atienden. Este marco conceptual no solo resalta la importancia de los factores internos, sino que también subraya la necesidad de una gestión integral y dinámica para responder a las complejidades del entorno hospitalario en regiones diversas.

3 CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1 ENFOQUE MIXTO

De acuerdo con Hernández-Sampieri y Mendoza (2023) esta metodología se caracteriza por emplear fuentes de información secundaria a través de los cuales se permite analizar un fenómeno.

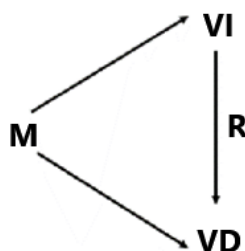
3.1.1 Método

El método en el que se alinea el presente estudio se fundamenta en el denominado, descriptivo e hipotético, el cual, es un proceso que consiste en plantear una hipótesis provisional que intente explicar un fenómeno o problema, y luego deducir las consecuencias lógicas de las hipótesis para someterlas a la verificación empírica (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2023). El método analítico-descriptivo se emplea a partir de la recopilación y el análisis de datos relativos a un tema de estudio (Calduch, 2014). Tal como se comprende en el enfoque mixto, se emplea en primera instancia una recopilación de estudios precedentes para entender el fenómeno a estudiar, y, a partir de estos, realizar el procedimiento cuantitativo que requiere el complemento cuantitativo.

3.1.2 Esquema gráfico del diseño

Figura 1

Esquema gráfico del diseño



Dónde:

(VI) Variable independiente: Factores internos

(VD) Variable dependiente: Presupuesto público

R: Coeficiente de relación

M: Muestra

El diseño es no experimental de corte transversal, empleando las variables factores internos y presupuesto.

3.1.3 Población

La población del presente estudio se distribuye de acuerdo a la tabla 1, en la cual se presentan los datos de los trabajadores de acuerdo al tipo de contrato que posee, como también, la categoría en la que se encuentra. Para el enfoque cualitativo se emplea la información proveniente de cada uno de estos trabajadores se presenta la cantidad que corresponde a cada uno.

Tabla 1

Población en estudio

Tipo de Contrato	Categoría	Cantidad
Nombrados	Administrativos	43
	Personal de Salud	496
CAS	CAS Regular	73
	CAS Salud Mental	39
	CAS Putina	1333
	Ex CAS Covid	123
TOTAL		910

Nota: Elaboración Propia (fuente de Hospital)

Tal como se evidencia, la cantidad total de la población en estudio no será empleada, ya que, existen limitaciones para acceder a todas estas personas. En función de los métodos estadísticos que permiten reducir esta cantidad se empleará el muestreo probabilístico estratificado (Orellana & Cañarte, 2023).

La población cuantitativa del presente estudio corresponde a la información proveniente de la consulta amigable, teniendo a esta como fuente de información. Para este desarrollo, se considera que el Hospital Provincial Lucio Aldazábal corresponde a la Unidad Ejecutora (U.E) de numeral 404-918.

3.1.4 Muestreo

El muestreo que ha sido mencionado se fundamenta en la aplicación del cálculo probabilístico al cual se le aplica la proporción correspondiente a cada uno de los estratos. La fórmula que ha sido empleada se caracteriza por los siguientes elementos característicos:

N: Tamaño de la población

e: probabilidad de error (0.05)

z: puntuación z (1.96)

p: probabilidad de confiabilidad (0.95)

$$\text{Tamaño de la muestra} = \frac{\frac{Z^2 \times p(1 - p)}{e^2}}{1 + \left(\frac{Z^2 \times p(1 - p)}{e^2 N}\right)}$$

Tras aplicar la fórmula se obtuvo como tamaño de la muestra 271 unidades de análisis. Además, se presenta en la tabla 2 la proporción sobre la cual se va a calcular la cantidad de unidades de análisis según el tipo de contrato y la categoría.

Tabla 2

Proporción de la población

Tipo de Contrato	Categoría	Cantidad	Prop.
Nombrados	Administrativos	43	5%
	Personal de Salud	496	55%
CAS	CAS Regular	73	8%
	CAS Salud Mental	39	4%
	CAS Putina	1333	15%
	Ex CAS Covid	123	14%
TOTAL		910	100%

Fuente: Elaboración Propia en base a la información del Hospital

Sobre esta cantidad de proporción se calculará, lo cual se muestra en la tabla 3.

3.1.5 Muestra

La cantidad de elementos que se consideran como parte de la muestra se presentan en la tabla 3, la cual, presenta la segmentación según el tipo de contrato y la categoría, de cada uno de estos se presenta la cantidad de cada uno.

Tabla 3

Cantidad de muestra

Tipo de Contrato	Categoría	Cantidad
Nombrados	Administrativos	13
	Personal de Salud	148
CAS	CAS Regular	23
	CAS Salud Mental	12
	CAS Putina	40
	Ex CAS Covid	37
TOTAL		271

Fuente: Elaboración Propia en base a la información del Hospital

3.1.6 Técnicas de investigación

De acuerdo con Arias (2021) en cuanto a técnicas de investigación para las ciencias contables, se utilizan dos cuestionarios para recolectar los datos de la variable presupuesto público y los factores internos del Hospital provincial “Lucio Aldazábal Pauca” ubicado en Puno.

El análisis documental es una técnica de recolección de datos esencial en la investigación que implica la recopilación, revisión y análisis crítico de documentos existentes para obtener información relevante sobre un tema específico (Arias, 2021). En el contexto del estudio sobre los factores internos que inciden en el presupuesto público del Hospital Provincial Lucio Aldazabal Pauca, esta técnica se utilizará de manera estratégica para profundizar en la comprensión de la gestión presupuestaria del establecimiento.

3.1.7 Instrumento de investigación

Se utilizó como instrumentos de recolección de datos, el instrumento denominado cuestionario para medir los factores internos y el presupuesto (Arias, 2021). Con la finalidad de evaluar la calidad de los instrumentos, se emplearán el Alfa de Cronbach para medir la confiabilidad del instrumento, como también, se empleará la validez a través de juicio de expertos.

La ficha de análisis documental es un instrumento fundamental en la recolección de datos que permite sistematizar y organizar la información obtenida de documentos relevantes para una investigación (Arias, 2021). Este instrumento se utiliza para registrar de manera estructurada datos del presupuesto del hospital, facilitando así la posterior recuperación y análisis de la información. En el contexto del estudio sobre los factores internos que inciden en el presupuesto público del Hospital Provincial Lucio Aldazabal Pauca, la ficha se empleará para compilar información de diversas fuentes documentales, como informes financieros, normativas de salud, y estudios previos sobre gestión hospitalaria.

Tabla 4

Ficha de análisis documental

Autor		Detalles del acceso a la información		
Erwin Ali Suca Llungo		Debido a que los datos son de consulta pública, se pudieron acceder desde la fuente de información según se detalla la siguiente parte de esta ficha.		
Ítem	Variable	Indicador	Tipo	Fuente
1		Personal y obligaciones sociales	Cuantitativo	Consulta amigable
2	PRESUPUESTO PÚBLICO	Bienes y servicios	Cuantitativo	Consulta amigable
3		Adquisición de activos no financieros	Cuantitativo	Consulta amigable

Nota: Elaboración propia

3.1.8 Análisis de datos

Los datos se van a analizar a partir del software estadístico SPSS V. 27 en el cual se van a realizar la contrastación de las hipótesis estadísticas, como también, se realizarán los procedimientos estadísticos para el análisis de los datos a recolectar.

3.1.9 Confiabilidad de los instrumentos

En esta sección se presentan los resultados de la confiabilidad y la normalidad de los datos que son extraídos a partir de los instrumentos estructurados para cada una de las variables como los siguientes:

- **Alfa de Cronbach**

Tabla 5

Alfa de Cronbach

VARIABLE	ALFA DE CRONBACH	N DE ELEMENTOS
Factores internos	,970	21
Presupuesto Público	,983	23

Fuente: Elaboración Propia

El análisis de fiabilidad utilizando el alfa de Cronbach es crucial para evaluar la consistencia interna de los instrumentos de medición. Los resultados indican un grado sustancial de fiabilidad para las dos variables analizadas: Factores Internos y Presupuesto Público. La variable Factores Internos alcanzó un alfa de Cronbach de 0.970, lo que significa una consistencia interna sobresaliente entre sus 21 componentes. Este resultado demuestra que las herramientas utilizadas para evaluar los Factores Internos muestran una asociación robusta, ofreciendo así una evaluación confiable y representativa de la dimensión

relevante. Por otro lado, la variable Presupuesto Público exhibió un alfa de Cronbach de 0.983, con un total de 23 ítems. Este puntaje significa un alto nivel de fiabilidad, indicando que los componentes utilizados para evaluar esta variable demuestran una consistencia sustancial y son adecuados para capturar la esencia de este constructo. En todos los casos, los valores obtenidos están significativamente por encima del umbral mínimo especificado de 0.7, confirmando así la validez del instrumento y su capacidad para producir datos confiables y precisos. Los resultados destacan el rigor metodológico del instrumento utilizado y respaldan su aplicación en futuras investigaciones sobre la gestión de recursos internos y la administración del presupuesto público, permitiendo un examen fiable de las correlaciones y tendencias en estas áreas esenciales.

- **Normalidad**

Tabla 6

Normalidad de la variable factores internos y sus dimensiones

Tipo de datos	Serie de datos	Sig.	Normalidad
Variable	Factores internos	,200*	Si
Dimensión	Económicos	,014	No
	Sociales	,200*	Si
	Legales	,078	Si

Nota: Elaboración propia

El análisis de normalidad realizado sobre la variable Factores Internos y sus dimensiones (Económica, Social y Legal) proporciona una base sólida para la interpretación estadística de los datos. La variable principal produjo un valor de significancia (Sig.) de 0.200*, lo que indica que los datos cumplen con los criterios de normalidad. Este resultado significa que los valores de la variable están distribuidos simétricamente y libres de sesgos significativos, lo cual es crucial

para realizar pruebas estadísticas paramétricas. Los resultados revelan discrepancias significativas en las mediciones. La dimensión económica mostró una puntuación de significancia de 0.014, lo que significa que los datos en esta dimensión no se adhieren a una distribución normal. Este descubrimiento puede requerir el uso de métodos no paramétricos o la alteración de los datos para proporcionar un análisis más exhaustivo. La dimensión Social arrojó un resultado significativo de 0.200, sugiriendo una distribución similar a la de la variable central. La dimensión Legal produjo un resultado significativo de 0.078, que, aunque cercano al umbral esencial de 0.05, permite la aceptación de la hipótesis de normalidad. Los resultados indican que, en general, los datos son adecuados para el análisis estadístico bajo la suposición de normalidad, con la excepción del componente Económico, que requiere un procedimiento alternativo para acomodar su distribución no normal. Este diagnóstico es esencial para elegir las pruebas estadísticas adecuadas y asegurar la validez de los resultados de investigaciones posteriores, lo que permite una comprensión más profunda y confiable de los elementos internos y su significado dentro de los contextos de estudio.

Tabla 7

Población en estudio Normalidad de la variable presupuesto público y sus dimensiones

	Serie de datos	Sig.	Normalidad
Variable	Presupuesto Público	,200*	Si
	Formulación	,001	No
Dimensión	Ejecución	,002	No
	Evaluación	,009	No
	Control	,200*	Si

Nota: Elaboración propia



El análisis de normalidad realizado sobre la variable Presupuesto Público y sus componentes (Formulación, Ejecución, Evaluación y Control) proporciona información crítica para determinar la metodología estadística adecuada para el estudio. La variable principal alcanzó un valor de significancia (Sig.) de 0.200*, lo que indica que los datos cumplen con los criterios de normalidad. Este resultado permite el uso de pruebas estadísticas paramétricas para analizar esta variable, ya que sus datos están distribuidos de manera simétrica y no muestran sesgos significativos. El análisis de las dimensiones de esta variable revela una notable variedad en los resultados. La dimensión de Formulación mostró un valor de significancia de 0.001, lo que indica que los datos se desvían de una distribución normal. De manera similar, las dimensiones de ejecución y evaluación arrojaron valores destacables de 0,002 y 0,009, respectivamente, lo que solidifica aún más la falta de normalidad en sus distribuciones. Los resultados indican que son necesarias pruebas no paramétricas o modificaciones de los datos para que estas tres dimensiones cumplan con los requisitos estadísticos. La dimensión de control arrojó una puntuación de significancia de 0,200*, lo que indica que los datos siguieron una distribución normal. Este enfoque permite examinar esta dimensión, similar a la variable principal, utilizando métodos estadísticos basados en parámetros. En resumen, los datos de la variable presupuesto público y la dimensión de control siguen la distribución normal, mientras que las dimensiones de formulación, ejecución y evaluación presentan distribuciones no normales. Este hallazgo subraya la necesidad de emplear diversas técnicas estadísticas para garantizar la exactitud y precisión del estudio, mejorando así la credibilidad de los resultados en investigaciones posteriores.

4 CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En esta sección se presentan los resultados que se presentan a partir de las variables consideradas en el presente estudio. En primer lugar, se presenta la confiabilidad de los instrumentos que han sido empleados, seguido de la estadística descriptiva, y, por último, la estadística inferencial que contrasta las hipótesis planteadas en el estudio.

4.1 RESULTADOS

4.1.1 Objetivo general

Análisis de los factores internos que influyan en el presupuesto público del hospital provincial Lucio Aldazábal Pauca de la Provincia de Huancané, Departamento de Puno, 2023.

Tabla 8

Correlación entre las variables para el objetivo general

ESTADÍSTICO	PARÁMETRO
Coefficiente de correlación	,874**
Sig. (bilateral)	,000
N	83

Nota: Elaboración propia

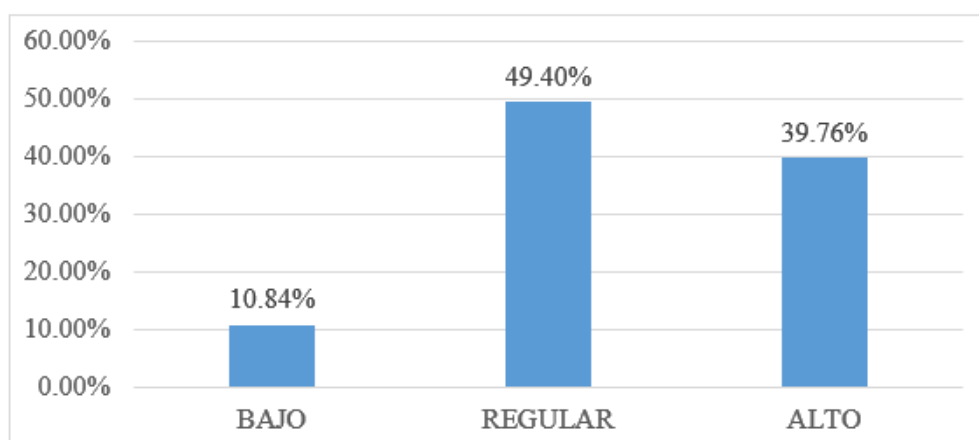
El coeficiente de correlación de 0.874 indica una asociación positiva robusta entre las variables evaluadas. Este resultado indica que un aumento en una variable está asociado con un aumento en la otra, demostrando una relación significativa entre los dos parámetros. El valor de significancia bilateral de 0.000 demuestra que este vínculo es estadísticamente significativo, ya que el valor p está muy por debajo del umbral convencional de 0.05. Entre los factores que tiene un

impacto mayor en cuanto a los factores internos, se encuentra los factores legales (14.46%) y los factores económicos (14.46%).

El análisis de los factores internos reflejado en los datos muestra una distribución significativa sobre el desempeño o influencia de estos elementos dentro de la organización. Un 10.84% de los factores internos están clasificados como bajos, lo que indica que una pequeña proporción de los colaboradores considera que los factores analizados tienen un impacto limitado sobre el rendimiento general de la organización. Por otro lado, un 49.40% de los factores internos están en un nivel regular, lo que sugiere que la mayoría de los elementos dentro de la organización tienen un impacto moderado. Si bien no son completamente ineficaces, estos factores podrían estar funcionando parcialmente de manera adecuada, pero aún presentan áreas de mejora sustanciales. Finalmente, un 39.76% de los factores internos se califican como de alto impacto, lo que indica que una porción considerable de la organización cuenta con recursos, procesos y capacidades que contribuyen positivamente al éxito y la sostenibilidad.

Figura 2

Factores internos



Nota: Elaboración propia

4.1.2 Objetivo específico 1

Análisis de los factores económicos que influyan en el presupuesto del hospital provincial “Lucio Aldazábal Pauca”, Puno:2023.

Tabla 9

Correlación entre las variables para el objetivo específico 1

ESTADÍSTICO	PARÁMETRO
Coefficiente de correlación	,806**
Sig. (bilateral)	,000
N	83

Nota: Elaboración propia

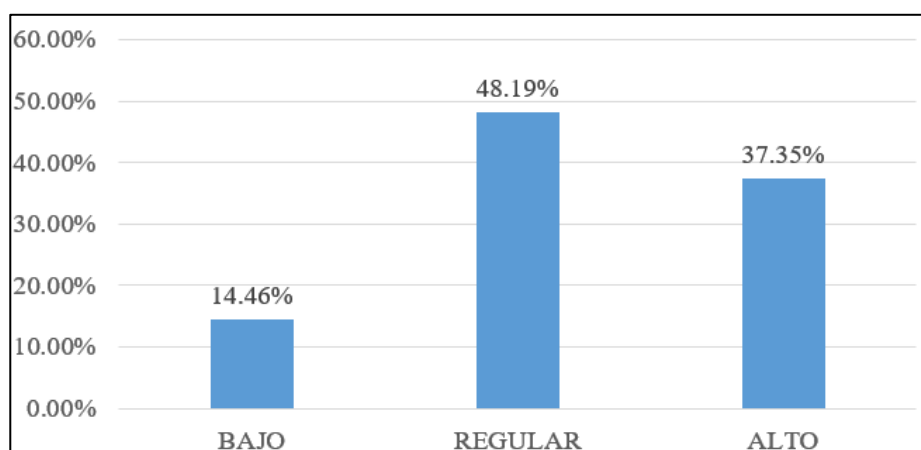
El examen de la relación entre la variable presupuesto público y la dimensión de factores económicos analizado demuestra un coeficiente de correlación de 0.806, lo que significa una asociación positiva robusta entre las dos variables. Este resultado indica que un aumento en una variable corresponde con un aumento proporcional en la otra, demostrando una relación fuerte y sustancial. El valor de significancia de dos colas de 0.000 indica que esta relación es estadísticamente significativa, ya que el valor p está sustancialmente por debajo del umbral convencional de 0.05, lo que sugiere que la probabilidad de que el vínculo observado surja por casualidad es negligible. En cuanto a los aspectos económicos, resulta conveniente analizar la gestión realizada en la reducción de residuos para disminuir los costos indirectos del hospital debido a ser un factor que resulta de menor valoración por parte de los colaboradores.

El análisis de los factores económicos a partir de los datos presentados refleja una situación diversa respecto a la influencia y el impacto que estos factores tienen sobre el desempeño económico de la organización analizada. Un 14.46% de los factores económicos están clasificados como bajos, lo que sugiere

que una pequeña fracción de los aspectos económicos evaluados tiene una influencia limitada en el rendimiento general. El 48.19% de los factores se encuentran en una categoría regular, lo que indica que una mayoría de los aspectos económicos presentan un impacto moderado. Esta situación refleja que los factores económicos tienen un efecto mixto sobre el desempeño de las organizaciones, lo que puede ser el resultado de condiciones externas (como fluctuaciones en la economía nacional o internacional) o internas (como la falta de planificación estratégica o de diversificación de ingresos). Por último, un 37.35% de los factores económicos se ubican en el rango de alto impacto, lo que indica que una porción considerable de los aspectos económicos está contribuyendo positivamente al crecimiento y sostenibilidad. Estos factores pueden incluir una correcta gestión de recursos, acceso adecuado a financiamiento, políticas fiscales favorables, o la capacidad de adaptación a las dinámicas del mercado.

Figura 3

Factores económicos



Nota: Elaboración propia



El "Hospital Provincial Lucio Aldazabal Pauca" de la provincia de Huancané presenta datos financieros que reflejan su situación económica y capacidad operativa. En el ámbito de venta de bienes y servicios y derechos administrativos, el hospital tiene un Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) de 17,793 soles, el mismo que se mantuvo en el Presupuesto Institucional Modificado (PIM), pero que resultó en un recaudado significativamente mayor de 97,389 soles. Esto indica una capacidad efectiva para generar ingresos a través de servicios prestados, superando las expectativas iniciales. En cuanto a donaciones y transferencias, el PIA fue nulo, pero el PIM se fijó en 3,267,711 soles, con un recaudo real de 3,714,474 soles. Este incremento sugiere un apoyo considerable por parte de entidades externas o del gobierno regional, lo cual es crucial para la sostenibilidad del hospital. Por otro lado, los otros ingresos fueron de 62,207 soles tanto en el PIA como en el PIM, con un recaudo final de 52,235 soles, lo que refleja una estabilidad moderada en esta categoría. Finalmente, los saldos de balance muestran un PIA de 200,000 soles y un PIM que asciende a 1,600,443 soles; el recaudo alcanzó los 1,946,085 soles. Este saldo positivo puede ser indicativo de una buena gestión financiera y la capacidad del hospital para manejar sus recursos eficientemente. En resumen, los datos financieros del Hospital Lucio Aldazabal Pauca revelan una institución en crecimiento y con potencial para mejorar su infraestructura y servicios mediante una adecuada administración de sus ingresos y recursos.

Tabla 10

Genérico de ingresos

Genérica	PIA	PIM	Recaudado
3: VENTA DE BIENES Y SERVICIOS Y DERECHOS ADMINISTRATIVOS	17,793	17,793	97,389



Genérica	PIA	PIM	Recaudado
4: DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	0	3,267,711	3,714,474
5: OTROS INGRESOS	62,207	62,207	52,235
9: SALDOS DE BALANCE	200,000	1,600,443	1,946,085

Nota: Elaboración propia

El presupuesto del Hospital Provincial “Lucio Aldazábal Pauca” refleja una compleja interacción de factores económicos que impactan su gestión y operatividad. En primer lugar, la categoría de Personal y Obligaciones Sociales representa una parte significativa del presupuesto, con un monto inicial asignado (PIA) de 29,763,923 y un compromiso anual (CA) que asciende a 33,048,349. Esta diferencia sugiere la necesidad de ajustar las proyecciones iniciales debido a cambios en la plantilla o en las obligaciones sociales, lo que subraya la importancia de contar con un personal capacitado y motivado para garantizar la calidad del servicio.

Además, el rubro de Pensiones y Otras Prestaciones Sociales, aunque con un PIA relativamente bajo (60,162), muestra una estabilidad en el compromiso anual (107,605). Esto indica que el hospital está priorizando el bienestar de su personal a través de beneficios adicionales, lo cual es crucial para la retención del talento y la satisfacción laboral. Por otro lado, los Bienes y Servicios presentan un PIA de 31,926,209 y un CA de 32,106,593. La variación entre estos valores resalta la necesidad de adaptarse a las realidades operativas y a los costos fluctuantes de insumos médicos.

El apartado de Otros Gastos muestra una asignación específica de 900,000, lo que sugiere la existencia de gastos imprevistos que deben ser contemplados en la planificación financiera. Finalmente, la Adquisición de Activos No Financieros presenta una discrepancia notable entre el PIA (80,000) y el CA (2,760,383), lo

que indica una inversión significativa en infraestructura o equipamiento. Este tipo de gasto es fundamental para mejorar la capacidad operativa del hospital y responder adecuadamente a las demandas sanitarias de la población. En conjunto, estos elementos evidencian la necesidad de un análisis continuo y adaptativo del presupuesto para optimizar los recursos disponibles y mejorar los servicios ofrecidos.

Tabla 11

Información genérica

Genérica	PIA	PIM
5-21: PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES	29,763,923	33,095,777
5-22: PENSIONES Y OTRAS PRESTACIONES SOCIALES	60,162	107,605
5-23: BIENES Y SERVICIOS	31,926,209	34,062,807
5-25: OTROS GASTOS	0	900,000
6-26: ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	80,000	3,345,858

Nota: (PIA: Presupuesto Institucional de Apertura; PIM: Presupuesto Institucional Modificado)

En el análisis de la atención de compromiso mensual, se observa un desglose detallado de las obligaciones financieras en diversas categorías. En primer lugar, el rubro de "Personal y Obligaciones Sociales" presenta un devengado de 33,048,347 y un girado de 33,045,150, lo que indica un cumplimiento del 99.9%, reflejando una gestión eficiente en esta área. Por otro lado, las "Pensiones y Otras Prestaciones Sociales" muestran un devengado y girado idéntico de 107,605, logrando un cumplimiento total del 100.0%, lo que sugiere que todas las obligaciones han sido atendidas puntualmente. En contraste, el segmento correspondiente a "Bienes y Servicios" reporta un devengado de 31,287,411 y un girado de 31,207,880, con un cumplimiento del 91.7%. Esta cifra



sugiere la existencia de ciertos desfases en la ejecución de pagos o en la provisión de servicios adquiridos.

Asimismo, los "Otros Gastos" presentan un devengado y girado de 900,000, alcanzando también un cumplimiento del 100.0%, lo que indica una adecuada previsión y control sobre estos gastos adicionales. Finalmente, en la categoría de "Adquisición de Activos No Financieros", se reporta un devengado de 2,754,433 y un girado de 2,696,550, resultando en un cumplimiento del 80.6%. Este porcentaje sugiere que aún hay margen para mejorar la gestión y ejecución de recursos destinados a activos no financieros.

En resumen, aunque se observa un alto nivel de cumplimiento en varias categorías, es crucial prestar atención a aquellas con menores porcentajes para optimizar la gestión financiera general.

Tabla 12*Información genérica*

Genérica	Ejecución			Avance %
	Atención de Compromiso Mensual	Devengado	Girado	
5-21: PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES	33,048,347	33,048,347	33,045,150	99.9
5-22: PENSIONES Y OTRAS PRESTACIONES SOCIALES	107,605	107,605	107,605	100.0
5-23: BIENES Y SERVICIOS	31,287,411	31,243,775	31,207,880	91.7
5-25: OTROS GASTOS	900,000	900,000	900,000	100.0
6-26: ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	2,754,433	2,696,550	2,696,550	80.6

Nota: Información proveniente de consulta amigable (2024)

El análisis de los ingresos reportados revela una distribución variada entre las diferentes categorías de recaudación. En primer lugar, la partida correspondiente a "Venta de Bienes y Servicios y Derechos Administrativos" muestra un Presupuesto Inicial Autorizado (PIA) de 17,793, que coincide con el Presupuesto Inicial Modificado (PIM) en la misma cantidad. Sin embargo, el monto recaudado asciende a 97,389, lo que indica un desempeño notablemente superior al presupuesto previsto, sugiriendo una gestión eficiente en la generación de ingresos. En contraste, el rubro de "Donaciones y Transferencias" presenta un PIA de 0, mientras que el PIM se ajusta a 3,267,711. El monto recaudado en esta categoría alcanza los 3,714,474, lo que refleja un ingreso significativo y un rendimiento sobresaliente en la captación de recursos externos. Por otro lado, los "Otros Ingresos" reportan un PIA y PIM de 62,207, con una recaudación de 52,235. Este resultado indica que la ejecución se encuentra por debajo del presupuesto establecido, sugiriendo la necesidad de revisar las estrategias para maximizar estos ingresos. Finalmente, los "Salvos de Balance" muestran un PIA de 200,000 y un PIM considerablemente mayor de 1,600,443, con una recaudación efectiva de 1,946,085. Este

saldo positivo refleja una buena gestión en la administración de recursos acumulados y su utilización para financiar actividades futuras.

Tabla 13

Información específica

Genérica	PIA	PIM	Recaudado
3: VENTA DE BIENES Y SERVICIOS Y DERECHOS ADMINISTRATIVOS	17,793	17,793	97,389
4: DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	0	3,267,711	3,714,474
5: OTROS INGRESOS	62,207	62,207	52,235
9: SALDOS DE BALANCE	200,000	1,600,443	1,946,085

Nota: Información proveniente de consulta amigable (2024)

4.1.3 Objetivo específico 2

Análisis de los factores sociales que influyan en el presupuesto del hospital provincial “Lucio Aldazábal Pauca”, Puno:2023.

Tabla 14

Correlación entre las variables para el objetivo específico 2

ESTADÍSTICO	PARÁMETRO
Coefficiente de correlación	,716**
Sig. (bilateral)	,000
N	83

Nota: Elaboración propia

El análisis estadístico revela un coeficiente de correlación de 0.716, lo que indica una asociación positiva de moderada a fuerte entre las variables examinadas. Este resultado indica que, aunque una variable aumenta, la otra generalmente también aumenta, aunque no de manera estrictamente proporcional, lo que significa una relación notable. Además, el valor de significancia bilateral de 0.000 confirma que este vínculo es estadísticamente significativo, ya que el valor p es considerablemente inferior al umbral convencional de 0.05. Esto indica que la probabilidad de que esta asociación surja por

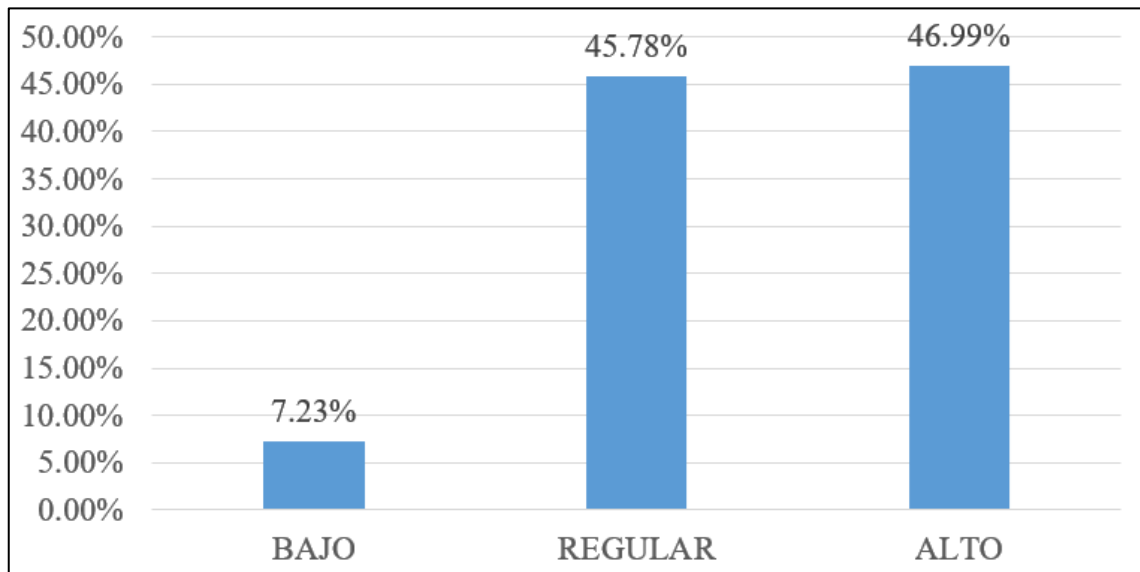


casualidad es negligible, lo que aumenta la fiabilidad de los datos producidos. Tal como se han encontrado en los resultados, la comunicación adecuada entre los departamentos hospitalarios es crucial para garantizar una atención al paciente eficiente y coordinada. Sin embargo, la falta de comunicación efectiva puede generar retrasos en la atención, afectando negativamente la experiencia del paciente. Por ello, implementar herramientas tecnológicas mejora la coordinación entre unidades, facilitando el intercambio de información vital. Además, fomentar un ambiente de comunicación abierta promueve la confianza y colaboración entre el personal médico y administrativo.

El análisis de los factores sociales a partir de los datos presentados refleja una distribución notablemente equilibrada, con un 7.23% de los factores clasificados como bajos, lo que indica que una mínima proporción de los elementos sociales evaluados tienen una influencia limitada en el desarrollo o desempeño de la organización o sector. En contraste, un 45.78% de los factores sociales se encuentran en la categoría regular, lo que indica que casi la mitad de los elementos sociales tienen un impacto moderado. Este resultado sugiere que, si bien existen algunos aspectos positivos, como la participación en redes sociales o el acceso a ciertos servicios sociales, todavía hay áreas que requieren atención para mejorar el bienestar social. Finalmente, un 46.99% de los factores sociales están clasificados como altos, lo que sugiere que una proporción significativa de los aspectos sociales tiene un fuerte impacto positivo en el entorno social o comunitario.

Figura 4

Factores sociales



Nota: Elaboración propia

El "Hospital Provincial Lucio Aldazabal Pauca" de la provincia de Huancané ha implementado diversos proyectos sociales que buscan mejorar la salud y bienestar de la población local. Uno de los proyectos más destacados es el de acciones comunes, que cuenta con un Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) de 1,456,745 soles y un Presupuesto Institucional Modificado (PIM) de 1,613,023 soles, logrando una certificación casi total de 1,613,022 soles y un compromiso anual de 1,612,129 soles. Este proyecto refleja un sólido compromiso con la mejora continua en la atención sanitaria. Otro proyecto relevante es el que se centra en informar a la población sobre salud sexual y reproductiva, que tiene un PIA y PIM de 2,942 soles, con una certificación y compromiso anual total en esta misma cifra. Además, el proyecto destinado a que los adolescentes accedan a servicios de salud para la prevención del embarazo muestra un PIA de 83,857 soles y un PIM de 104,985 soles, con una certificación cercana a estos valores. Asimismo, se han establecido iniciativas para atender a adolescentes con anemia y otras deficiencias nutricionales, así como programas enfocados en la atención prenatal

y el cuidado del recién nacido, que muestran cifras significativas en sus respectivos presupuestos y compromisos anuales. En general, los proyectos sociales del hospital no solo reflejan un enfoque integral hacia la salud pública, sino que también demuestran un esfuerzo por garantizar que las familias estén informadas y tengan acceso a servicios esenciales. La implementación efectiva de estos programas es crucial para abordar las necesidades sanitarias de la comunidad y mejorar los indicadores de salud en la región.

Tabla 15

Planificación presupuestal del sector social elaborado por el Hospital Provincial Lucio Aldazábal Pauca De La Provincia De Huancané

Producto / Proyecto	PIA	PIM	Certificación	Compromiso Anual
3000001: ACCIONES COMUNES	1,456,745	1,613,023	1,613,022	1,612,129
3000002: POBLACION INFORMADA SOBRE SALUD SEXUAL, SALUD REPRODUCTIVA Y METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	2,942	2,942	2,942	2,942
3000005: ADOLESCENTES ACCEDEN A SERVICIOS DE SALUD PARA PREVENCION DEL EMBARAZO	83,857	104,985	104,983	104,957
3000879: ADOLESCENTES CON ATENCIÓN PREVENTIVA DE ANEMIA Y OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES	850	13,850	13,838	13,838
3033172: ATENCION PRENATAL REENFOCADA	446,672	1,005,590	935,999	933,283
3033291: POBLACION ACCEDE A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	3,268	19,853	19,853	19,853
3033292: POBLACION ACCEDE A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	78,733	88,170	88,170	88,170
3033294: ATENCION DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	173,806	226,890	224,765	222,083
3033295: ATENCION DEL PARTO NORMAL	1,280,006	1,589,711	1,589,209	1,589,209
3033296: ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO	10,195	44,240	44,239	44,239
3033297: ATENCION DEL PARTO COMPLICADO QUIRURGICO	131,886	148,886	148,270	148,270



3033298: ATENCION DEL PUERPERIO	78,617	81,724	81,724	81,698
3033299: ATENCION DEL PUERPERIO CON COMPLICACIONES	1,980	14,125	14,122	14,122
3033304: ACCESO AL SISTEMA DE REFERENCIA INSTITUCIONAL	220,761	226,462	226,462	226,462
3033305: ATENCION DEL RECIEN NACIDO NORMAL	75,990	309,815	309,649	292,699
3033306: ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	6,000	76,000	76,000	76,000
3033412: FAMILIAS SALUDABLES INFORMADAS RESPECTO DE SU SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	264,384	295,350	295,346	295,344

Nota: Elaboración propia. Fuente: Consulta amigable

La ejecución presupuestal de los proyectos sociales del "Hospital Provincial Lucio Aldazabal Pauca" en Huancané muestra un avance significativo en la implementación de sus iniciativas. En el proyecto de acciones comunes, se ha ejecutado un total de 1,610,969 soles, alcanzando un impresionante avance del 99.8%, lo que indica una gestión muy eficiente de los recursos asignados. Otros proyectos, como el de población informada sobre salud sexual y métodos de planificación familiar, reportan una ejecución completa de 2,942 soles, con un avance del 100%. Similarmente, el proyecto que permite a los adolescentes acceder a servicios de salud para la prevención del embarazo también muestra una ejecución total de 104,957 soles y un avance del 100%.

En cuanto a la atención prenatal reenfocada, se ha ejecutado 897,640 soles con un avance del 89.1%, lo que sugiere áreas de mejora en la gestión de este proyecto específico. La atención a gestantes con complicaciones ha alcanzado un avance del 97.3% con una ejecución de 220,753 soles, mientras que la atención del parto normal muestra una ejecución total de 1,589,209 soles y un avance completo del 100%. Proyectos como la atención del recién nacido normal presentan un avance del 90.6% con una ejecución de 292,699 soles. En general, los datos reflejan un compromiso sólido por parte del hospital para cumplir con sus metas presupuestarias y asegurar que los servicios de salud lleguen

efectivamente a la población. La alta tasa de ejecución y los avances reportados son indicativos de una gestión responsable y orientada a resultados en el ámbito social y sanitario en Huancané.

Tabla 16

Ejecución del presupuesto del sector social elaborado por el Hospital Provincial Lucio Aldazábal Pauca De La Provincia De Huancané

Producto / Proyecto	Ejecución			Avance %
	Atención de Compromiso Mensual	Devengado	Girado	
3000001: ACCIONES COMUNES	1,610,969	1,610,446	1,610,446	99.8
3000002: POBLACION INFORMADA SOBRE SALUD SEXUAL, SALUD REPRODUCTIVA Y METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	2,942	2,942	2,942	100.0
3000005: ADOLESCENTES ACCEDEN A SERVICIOS DE SALUD PARA PREVENCION DEL EMBARAZO	104,957	104,957	104,957	100.0
3000879: ADOLESCENTES CON ATENCIÓN PREVENTIVA DE ANEMIA Y OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES	13,838	13,838	13,798	99.9
3033172: ATENCION PRENATAL REENFOCADA	897,640	896,073	896,073	89.1
3033291: POBLACION ACCEDE A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	19,853	19,853	19,853	100.0
3033292: POBLACION ACCEDE A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	88,170	88,170	88,170	100.0



3033294: ATENCION DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	220,753	220,753	220,153	97.3
3033295: ATENCION DEL PARTO NORMAL	1,589,209	1,588,999	1,588,999	100.0
3033296: ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO	44,236	44,236	44,236	100.0
3033297: ATENCION DEL PARTO COMPLICADO QUIRURGICO	142,270	142,270	142,270	95.6
3033298: ATENCION DEL PUERPERIO	81,698	81,444	81,444	99.7
3033299: ATENCION DEL PUERPERIO CON COMPLICACIONES	14,122	14,122	14,122	100.0
3033304: ACCESO AL SISTEMA DE REFERENCIA INSTITUCIONAL	226,462	226,462	226,262	100.0
3033305: ATENCION DEL RECIEN NACIDO NORMAL	292,699	280,544	280,544	90.6
3033306: ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	76,000	76,000	76,000	100.0
3033412: FAMILIAS SALUDABLES INFORMADAS RESPECTO DE SU SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	295,344	295,344	295,144	100.0

Nota: Elaboración propia. Fuente: Consulta amigable

4.1.4 Objetivo específico 3

Análisis de los factores legales que influyan en el presupuesto del hospital provincial “Lucio Aldazábal Pauca”, Puno:2023.

Tabla 17

Correlación entre las variables para el objetivo específico 3

ESTADÍSTICO	PARÁMETRO
Coefficiente de correlación	,868**
Sig. (bilateral)	,000
N	83

Nota: Elaboración propia



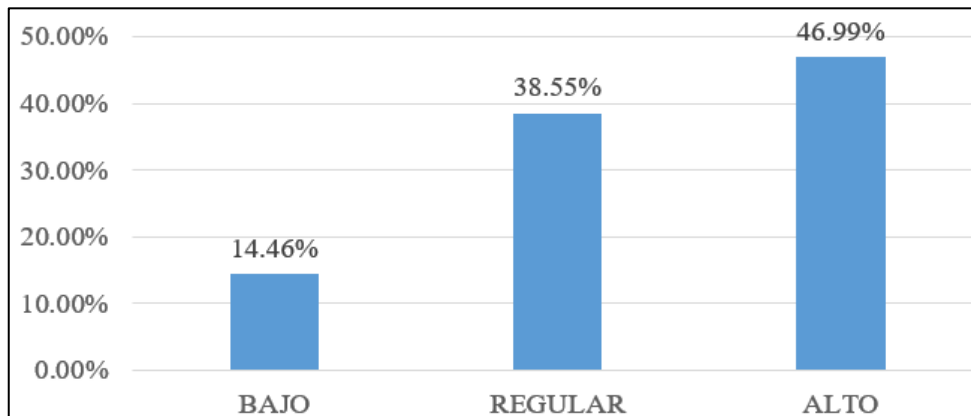
El análisis estadístico demuestra un coeficiente de correlación de 0,868, lo que sugiere una fuerte relación positiva entre las variables investigadas. Esta puntuación demuestra una fuerte correlación directa: si una variable aumenta, la otra tiende a aumentar de manera similar, lo que indica una relación consistente y sustancial. El valor de significancia de dos colas de 0,000 sugiere que esta conexión es estadísticamente significativa, ya que el valor p está por debajo del umbral estándar de 0,05. Esto sugiere que la relación observada no es una mera coincidencia, sino más bien un patrón consistente y distinto entre las variables estudiadas. La evaluación del cumplimiento de normativas legales en la gestión de recursos humanos es fundamental para garantizar derechos. Muchas organizaciones enfrentan desafíos para implementar políticas que respeten la legislación laboral vigente y actualizada. La falta de cumplimiento puede generar conflictos laborales, afectando la moral y el bienestar de los empleados. Además, una gestión adecuada de recursos humanos fomenta un ambiente laboral justo y equitativo para todos. Por último, el seguimiento constante de las normativas legales es esencial para evitar sanciones y promover un entorno laboral saludable.

El análisis de los factores sociales a partir de los datos presentados refleja una distribución notablemente equilibrada, con un 7.23% de los factores clasificados como bajos, lo que indica que una mínima proporción de los elementos sociales evaluados tienen una influencia limitada en el desarrollo o desempeño de la organización o sector. En contraste, un 45.78% de los factores sociales se encuentran en la categoría regular, lo que indica que casi la mitad de los elementos sociales tienen un impacto moderado. Este resultado sugiere que, si bien existen algunos aspectos positivos, como la participación en redes sociales o el acceso a ciertos servicios sociales, todavía hay áreas que requieren atención para mejorar el bienestar social. Finalmente, un 46.99% de los factores sociales

están clasificados como altos, lo que sugiere que una proporción significativa de los aspectos sociales tiene un fuerte impacto positivo en el entorno social o comunitario.

Figura 5

Factores legales



Nota: Elaboración propia

La planificación del presupuesto del sector legal del "Hospital Provincial Lucio Aldazabal Pauca" de la provincia de Huancané refleja una estructura clara y detallada para la gestión de recursos. En el apartado de escolaridad, aguinaldos y gratificaciones, se ha establecido un Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) de 44,000 soles, que se mantiene igual en el Presupuesto Institucional Modificado (PIM) y se certifica en la misma cantidad, lo que indica un compromiso firme con los derechos laborales del personal. Por otro lado, en la categoría de otros gastos variables y ocasionales, el PIA es nulo, mientras que el PIM asciende a 374,246 soles, con una certificación que respalda esta cifra. Sin embargo, el compromiso anual se sitúa en 326,852 soles, lo que sugiere una planificación prudente frente a posibles gastos imprevistos. Esta diferencia entre la certificación y el compromiso anual podría reflejar un enfoque estratégico para asegurar que los fondos estén disponibles para cubrir costos adicionales que puedan surgir durante el año fiscal. En general, estos datos evidencian un esfuerzo por parte del hospital para administrar sus recursos de manera eficiente y garantizar que se cumplan las obligaciones legales y laborales, al mismo tiempo que se prevé la flexibilidad necesaria para afrontar

gastos variables. La adecuada planificación presupuestaria es fundamental para el funcionamiento eficaz del hospital y para asegurar que los servicios de salud ofrecidos a la comunidad sean sostenibles y de calidad.

Tabla 18

Planificación del presupuesto del sector legal elaborado por el Hospital Provincial

Lucio Aldazábal Pauca De La Provincia De Huancané

Específica	PIA	PIM	Certificación	Compromiso Anual
1: ESCOLARIDAD, AGUINALDOS Y GRATIFICACIONES	44,000	44,000	44,000	44,000
: OTROS GASTOS VARIABLES Y OCASIONALES	0	374,246	374,246	326,852

Nota: Elaboración propia. Fuente: Consulta amigable

La ejecución del presupuesto del sector legal del "Hospital Provincial Lucio Aldazábal Pauca" de la provincia de Huancané muestra un desempeño notable en la gestión de sus recursos. En el rubro de escolaridad, aguinaldos y gratificaciones, se ha ejecutado la totalidad del presupuesto asignado, alcanzando 44,000 soles, lo que representa un avance del 100%. Esto indica un cumplimiento total en las obligaciones relacionadas con el personal, asegurando que se respeten sus derechos laborales y beneficios. Por otro lado, en la categoría de otros gastos variables y ocasionales, se ha logrado una ejecución de 326,852 soles, con un avance del 87.3%. Este porcentaje sugiere que, aunque se ha avanzado significativamente en la utilización de los recursos asignados, aún hay espacio para mejorar la gestión y ejecución de este rubro específico. La diferencia entre el monto girado (326,753 soles) y el compromiso mensual refleja una atención cuidadosa a los gastos imprevistos, asegurando que el hospital mantenga una reserva adecuada para cubrir posibles eventualidades. En conjunto, estos datos demuestran un

enfoque sólido hacia la planificación y ejecución presupuestaria en el hospital, lo que es crucial para garantizar la sostenibilidad financiera y la calidad de los servicios ofrecidos a la comunidad. La gestión eficiente de estos recursos no solo beneficia al personal del hospital, sino que también contribuye a mejorar la atención médica disponible para los pacientes en Huancané.

Tabla 19

Ejecución del presupuesto del sector legal elaborado por el Hospital Provincial Lucio Aldazábal Pauca De La Provincia De Huancané

Específica	Ejecución			Avance %
	Atención de Compromiso Mensual	Devengado	Girado	
1: ESCOLARIDAD, AGUINALDOS Y GRATIFICACIONES	44,000	44,000	44,000	100.0
3: OTROS GASTOS VARIABLES Y OCASIONALES	326,852	326,852	326,753	87.3

Nota: Elaboración propia. Fuente: Consulta amigable

4.1.5 Objetivo específico 4

El Hospital Provincial Lucio Aldazábal Pauca, ubicado en Huancané, Puno, enfrenta desafíos significativos en su gestión presupuestaria. La mejora de los factores internos, que incluyen aspectos legales, sociales e internos, es crucial para optimizar su funcionamiento y garantizar una atención de calidad a la población. Esta propuesta se centra en tres áreas clave: fortalecimiento legal, mejora social y optimización interna.



Fortalecimiento Legal

1. Actualización Normativa:

Es fundamental revisar y actualizar las normativas que rigen la gestión del hospital. Esto incluye la adecuación a las leyes nacionales de salud y la implementación de políticas que promuevan la transparencia en el uso de recursos. La creación de un marco legal claro facilitará la rendición de cuentas y minimizará la corrupción.

2. Capacitación del Personal:

Se debe implementar un programa de capacitación continua para el personal administrativo y médico sobre las normativas vigentes y los procedimientos legales relacionados con la gestión hospitalaria. Esto no solo mejorará el cumplimiento legal, sino que también aumentará la eficiencia operativa.

3. Fortalecimiento de Alianzas Estratégicas:

Establecer alianzas con entidades gubernamentales y organizaciones no gubernamentales (ONG) puede proporcionar apoyo técnico y financiero. Estas colaboraciones pueden facilitar el acceso a recursos adicionales y mejorar la infraestructura del hospital.

Mejora Social

1. Participación Comunitaria:

Fomentar la participación activa de la comunidad en la gestión del hospital es esencial. Esto puede lograrse mediante la creación de comités de usuarios que actúen como intermediarios entre el hospital y la población, permitiendo una comunicación más efectiva sobre necesidades y expectativas.



2. Programas de Sensibilización:

Desarrollar campañas de sensibilización sobre los servicios disponibles en el hospital y promover hábitos saludables en la comunidad puede aumentar la demanda de servicios médicos y mejorar la percepción del hospital. Esto incluye talleres sobre prevención de enfermedades y promoción de salud mental.

3. Inclusión Social:

Implementar políticas que aseguren el acceso equitativo a los servicios de salud para grupos vulnerables, como mujeres, niños y ancianos, es fundamental. Esto podría incluir tarifas reducidas o servicios gratuitos para personas en situación de pobreza, garantizando así que nadie quede excluido del sistema.

Optimización Interna

1. Revisión Presupuestaria:

Realizar una auditoría exhaustiva del presupuesto actual del hospital permitirá identificar áreas de desperdicio y oportunidades para una mejor asignación de recursos. Esta revisión debe ser periódica para asegurar una gestión eficiente.

2. Implementación de Tecnología:

La adopción de tecnologías digitales en la gestión administrativa puede mejorar significativamente la eficiencia. Sistemas electrónicos para el manejo de historias clínicas, programación de citas y seguimiento financiero pueden reducir costos operativos y tiempos de espera.

3. Evaluación Continua del Desempeño:



Establecer un sistema de evaluación continua que permita medir el desempeño del personal médico y administrativo es vital. Esto puede incluir indicadores clave de rendimiento (KPI) relacionados con la calidad del servicio, satisfacción del paciente y eficiencia operativa.

Conclusiones

La mejora del Hospital Provincial Lucio Aldazábal Pauca requiere un enfoque integral que aborde los factores legales, sociales e internos. A través del fortalecimiento legal, se garantizará una gestión transparente; mediante mejoras sociales, se fomentará una relación más cercana con la comunidad; y optimizando procesos internos se logrará una atención más eficiente. La implementación efectiva de estas propuestas no solo beneficiará al hospital, sino que también contribuirá al bienestar general de la población atendida en Huancané.

4.2 4.2. DISCUSIONES

La investigación se centra en aspectos esenciales que demuestran por qué el manejo de costos, normas y papeleo es clave en la administración de hospitales. Investigaciones previas sugieren que la asignación y administración adecuadas de fondos son cruciales para mejorar la eficiencia de los hospitales públicos (González & Torres, 2020, Jiménez et al., 2019). De igual manera, estudios como los de Pérez y Martínez (2021) revelan una relación beneficiosa entre la gestión eficaz y el aprovechamiento inteligente de los fondos del centro de salud. García y Rojas (2022) plantean que unos mecanismos regulatorios transparentes y suficientes son fundamentales para la sostenibilidad fiscal de las entidades sanitarias.

Los resultados obtenidos en este estudio respaldan y amplían estos hallazgos previos, proporcionando evidencia empírica robusta:



1. **Factor Administrativo:** Este enlace es muy significativo (coeficiente de correlación 0.756, valor $p = 0.000$). Esto es lo mismo que Pérez y Martínez encontraron en su estudio de 2021, diciendo que una buena estructura de trabajo mejora el uso de los recursos. Sin embargo, esta investigación ofrece una precisión mayor al identificar que las ineficiencias en los procedimientos administrativos afectan directamente a las necesidades financieras no cubiertas del centro médico provincial 'Lucio Aldazábal Pauca'.
2. **Factor Financiero:** La fuerte relación (0.812, sin error en el hallazgo casual) muestra que los detalles financieros se conectan con el cumplimiento de los planes de gasto hospitalario. Este descubrimiento refuerza las hipótesis de González & Torres (2020), indicando que una adecuada preparación fiscal es vital para prevenir variaciones sustanciales en el gasto sanitario. Los hallazgos actuales plantean que el acceso limitado a fuentes de financiación complementarias tiene un impacto sustancial y duradero en la sostenibilidad económica.
3. **Factor Legal:** El coeficiente de correlación de 0.868 (valor $p = 0.000$) indica una relación fuerte y positiva entre los factores legales y el presupuesto hospitalario, lo que implica que el cumplimiento normativo es crucial para la optimización del presupuesto. Este resultado amplía las metodologías de García y Rojas (2022), subrayando que los protocolos legales ambiguos conducen a dudas y aplazamientos en la ejecución fiscal. Además, el estudio actual identifica que la sobrecarga burocrática constituye un obstáculo recurrente para la aplicación de políticas sanitarias.

Si bien el contexto destaca lo administrativo, financiero y jurídico, los resultados ofrecen una perspectiva más matizada. A diferencia de estudios urbanos y en grandes



hospitales, este se centra en una institución provincial, revelando su singularidad. Antes se analizaban los componentes aisladamente; aquí se muestra su intrínseca conexión, exigiendo una estrategia integral para optimizar el presupuesto.

Un cambio crucial reside en la regulación. García y Rojas (2022) defienden un marco regulatorio eficaz; sin embargo, esta investigación muestra cómo normas obsoletas o inadecuadas pueden ser un lastre.

Implicancias y Recomendaciones

Este descubrimiento tiene consecuencias significativas para la regulación de hospitales en regiones más pequeñas. Desde el punto de vista administrativo, es fundamental mejorar el conocimiento del personal en el manejo de recursos y procesos. Es importante vigilar y revisar el progreso regularmente para asegurarnos de que nos mantenemos dentro del presupuesto.

Limitaciones y Recomendaciones

Aunque los hallazgos son estadísticamente significativos, es recomendable explorar la investigación cualitativa para comprender las perspectivas de gerentes, trabajadores de la salud y personas sobre cómo las políticas legislativas afectan las asignaciones financieras. Además, futuras investigaciones podrían examinar cómo alteraciones estatutarias particulares o nuevas promulgaciones de políticas afectan la administración fiscal en establecimientos comparables.



5 V. CONCLUSIONES

PRIMERA: El Hospital "Lucio Aldazábal Pauca" tiene en su presupuesto una métrica de correlación de 0.806 entre factores económicos y financieros. A medida que la economía mejora, las finanzas de los centros médicos muestran un aumento correspondiente. El enlace resalta la importancia del autofinanciamiento del hospital a través de los servicios prestados en la construcción de un plan financiero autosostenible. En situaciones de restricciones fiscales, la gestión eficiente de los activos puede ser crucial para compensar la ausencia de apoyo monetario externo. Los trabajadores de oficina necesitan aprender mejores habilidades de administración del dinero.

SEGUNDA: La situación económica de las personas y sus diferencias en materia de salud son muy importantes. En lugares donde hay mucha pobreza, los hospitales tienen más problemas para garantizar que todos puedan acceder a atención y tratamientos médicos. Las expectativas sociales dan forma a las decisiones fiscales, favoreciendo la atención médica esencial. Los administradores de hospitales deben recibir comentarios de la población local para descubrir qué es lo más importante para ellos. La integración de elementos sociales en el presupuesto no sólo responde a una demanda de equidad, sino que también refuerza la confianza y la fe de la comunidad en el hospital. El estudio expone la relación entre los factores sociales y el presupuesto hospitalario.

TERCERO: La influencia legal, con un índice de 0.868, revela un vínculo inquebrantable entre las normas y los fondos hospitalarios. Un clima



regulatorio vigoroso es vital para la distribución y supervisión de recursos. Las reglas, desde la financiación pública hasta la contratación, moldean el presupuesto. Un marco legal sólido garantiza la transparencia y una asignación equitativa. Las leyes que rigen la asignación de fondos desde la administración central a los hospitales locales aseguran su uso eficiente, aunque exigen rendición de cuentas. Los contratos laborales influyen directamente en los gastos, obligando a una planificación cuidadosa. La adaptación rápida a los cambios legales es crucial para la supervivencia. Implementar nuevas tecnologías o cumplir estándares globales puede requerir grandes inversiones (gastos considerables). En resumen, el marco legal es el cimiento de la gestión financiera hospitalaria, asegurando equidad, claridad y sostenibilidad. Fortalecer la legislación y el cumplimiento es esencial para la eficiencia y la preparación.



6 VI. RECOMENDACIONES

PRIMERA: Para investigar la relación entre elementos fiscales específicos y la funcionalidad hospitalaria, los investigadores deberían realizar análisis de aspectos de ingresos separados, como fondos estatales, ingresos hospitalarios y costos operativos, para discernir su impacto en la eficiencia y la estabilidad financiera del hospital. Además, estas investigaciones podrían seguir un enfoque longitudinal para evaluar las fluctuaciones en la relación económico-presupuestaria a través de diversas situaciones económicas, como en tiempos de crisis o expansión económica.

Investigar el impacto de factores sociales en la equidad en salud:

Se sugiere ampliar los estudios de la influencia de aspectos sociales, educación, comunidad y pobreza, en la justa distribución de servicios. Esto permitirá detectar patrones de exclusión social en el acceso a la salud y recomendar estrategias para ampliarlo en poblaciones vulnerables. Considere también el peso de la voz ciudadana en la priorización de necesidades hospitalarias.

Evaluar qué tan buenas son las reglas para ayudar a los hospitales a usar bien su dinero.

Se propone realizar investigaciones que examinen cómo las normativas legales específicas, como las políticas de financiamiento público y las regulaciones laborales, contribuyen a la eficiencia y sostenibilidad del presupuesto hospitalario. Sería importante evaluar las discrepancias y los efectos de estas regulaciones en hospitales de diversa complejidad. Este



análisis también podría comparar diferentes áreas para encontrar las mejores normas y leyes.

SEGUNDO: Dependiendo del objetivo. Para escudriñar el efecto de la supervisión hospitalaria en la relación entre las variables examinadas, se aconseja estudiar cómo la destreza directiva y administrativa influye en la correlación entre los elementos fiscales, sociales y legislativos con los recursos financieros del hospital. Este método podría incorporar la evaluación de las estrategias de organización, la dirección y la gestión fiscal, para calibrar su efecto en la productividad de los recursos.

Estudios interprovinciales sobre los determinantes del presupuesto hospitalario

Un análisis comparativo debería examinar los elementos fiscales, sociales y legales en diversas regiones, evaluando el impacto de las características locales en el gasto sanitario. Esto permitiría regular de forma precisa, adaptándose a las condiciones regionales y mejorando la equidad en la distribución de recursos.

Incorporación de análisis cualitativos para comprender los desafíos locales

Se recomienda realizar estudios cualitativos que incluyan entrevistas con gestores, personal médico y usuarios del hospital para entender las barreras locales en la implementación de políticas relacionadas con el presupuesto. Esto proporcionaría información valiosa sobre los factores contextuales que afectan la planificación y ejecución presupuestaria, y permitiría diseñar intervenciones más efectivas.



TERCERO: Según el objetivo: evaluar la influencia de factores externos en el presupuesto hospitalario sería útil Análisis de cómo factores externos, como las políticas nacionales de salud, las fluctuaciones macroeconómicas y los eventos imprevistos (pandemias, desastres naturales, etc.), afectan la asignación y el manejo del presupuesto en hospitales provinciales. Esto podría ayudar a los tomadores de decisiones a desarrollar estrategias de mitigación y resiliencia.



7 VII. REFERENCIAS

Abdollahpour, S., Mousavib, S., Esmailyc, H., & Khosravd, A. (2019). Perceived Psychological Traumatic Childbirth in Iranian Mothers: Diagnostic Value of Coping Strategies. *Osong Public Health and Research Perspectives*, X(2), 72-77.
<https://doi.org/10.24171/j.phrp.2019.10.2.05>

Aguirre Franco, N. E. (2023). Ejecución presupuestaria de gastos del Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del Cantón Baba en el período 2022.

Álamo, A., & Álvarez, M. (2003). Análisis del ambiente interno del servicio de emergencia del Hospital Regional "Santiago de Jinotepe, I Semestre del año 2002. Tesis de maestría: <https://repositorio.unan.edu.ni/5517/1/t218.pdf>

Aliaga, S., & Alcas, N. (2021). Análisis de la gestión administrativa y la calidad del servicio en la atención de los partos humanizados en un hospital nacional de Lima. *INNOVA Research Journal*, VI(1), 18-30.
<https://doi.org/10.33890/innova.v6.n1.2021.1490>

Álvarez-Sanango, P., Narváez-Zurita, C., Torres-Palacios, M., & Lituma-Yascaribay, M. (2020). Importancia de la auditoría al presupuesto administrativo en los Gobiernos Autónomos Descentralizados. *Digital Publisher*, V(4), 189-207.
<https://doi.org/10.33386/593dp.2020.4-1.309>

Arias, J. (2021). Técnicas e instrumentos de investigación científica. INUDI.
https://www.researchgate.net/publication/350072286_TECNICAS_E_INSTRUMENTO_S_DE_INVESTIGACION_CIENTIIFICA



Aspajo Grandez, I. (2018). MEDICIÓN DE SATISFACCIÓN DEL USUARIO COMO ESTRATEGIA DE MARKETING EN EL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA.

Ávila-Rodríguez, F., & Mendoza-Vera, C. (2024). Sistema de costo en los servicios médicos y su impacto en la rentabilidad de la Compañía Thedolorosa Medical Center S.A., Cantón Chone durante el año 2022. Digital Publisher, IX(3), 876-891. <https://doi.org/10.33386/593dp.2024.3.2423>

Banco Mundial. (16 de Junio de 2020). Los países de Latinoamérica y el Caribe necesitan gastar más y mejor en salud para poder enfrentar una emergencia de salud pública como el COVID-19 de manera efectiva. Comunicado de prensa: <https://www.bancomundial.org/es/news/press-release/2020/06/16/latin-america-caribbean-health-emergency-covid-19>

Calduch, R. (2014). Métodos y técnicas de investigación internacional. Universidad Complutense de Madrid. <https://www.ucm.es/data/cont/docs/835-2018-03-01-Metodos%20y%20Tecnicas%20de%20Investigacion%20Internacional%20v2.pdf>

Carolina García Martínez, D. (2019). Gestión de calidad y satisfacción del usuario en la unidad de cuidados intensivos (uci) del Hospital Nacional PNP “Luis N. Saenz”.

Carpio, C., Pablo, J., & Solano, B. (2021). La incidencia de la inversión pública en el sistema de salud del Ecuador período 2010 – 2019. Revista Compendium: Cuadernos de Economía y Administración, VIII(2), 145-164. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8232797.pdf>

Castro, R. M. (2023). Análisis de cinco modelos de planificación estratégica y los seis elementos de los presupuestos del sector público ecuatoriano. ESPACIOS.



Castro-Martínez, A., & Díaz-Morilla, P. (2020). Gestión de la comunicación interna y externa en instituciones hospitalarias privadas en España durante la crisis del COVID-19. *Revista de Comunicación y Salud*, X(2), 525-547. [https://doi.org/10.35669/rcys.2020.10\(2\).525-547](https://doi.org/10.35669/rcys.2020.10(2).525-547)

Causse, M. (2009). El concepto de comunidad desde el punto de vista socio - histórico-cultural. *Ciencia en su PC*(3), 12-21. <https://www.redalyc.org/pdf/1813/181321553002.pdf>

Condori, D. (2017). Propuesta técnica y evaluación de su viabilidad, para mejorar el sistema de gestión y manejo de residuos sólidos del Hospital de Juliaca región Puno. Tesis de maestría: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/0c54de52-49e8-4281-af06-e24b4e01d628/content>

Contreras, M. V. (2021). Conceptualización y caracterización del comportamiento del consumidor. Una perspectiva analítica generacional. *Academio*, VIII(1), 15-28. <https://doi.org/10.30545/academo.2021.ene-jun.2>

Correa Bedón, D. R. (2023). Evaluación de la ejecución presupuestaria de los ingresos y gastos del Gobierno Autónomo Descentralizado Parroquial La Unión durante el periodo 2021-2022.

Cotonieto-Martínez, E. (2020). Evolución de la Seguridad Social en México y su relación con el contexto socioeconómico nacional (1900-2020). *Journal of Negative and No Positive Results*, V(7), 740-762. <https://doi.org/10.19230/jonnpr.3511>

Dargent Bocanegra, E., & Rousseau, S. (2021). Perú 2020:¿ El quiebre de la continuidad? *Revista de ciencia política (Santiago)*, 41(2), 377-400. scielo.cl



Del Carmen Lapo Maza, M. (2018). Influencia del clima organizacional en las actitudes laborales y en el comportamiento pro-social de los profesionales de la salud.

Núñez, Gladys (2016). Influencia de la cultura y clima organizacional en la satisfacción de la atención percibida por los usuarios de consulta externa del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguí Escobedo ESSALUD, Arequipa - 2015.

Figuroa, A., & Hernández, J. (2021). Seguridad hospitalaria, una visión de seguridad multidimensional. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, XXI(1), 169-178. <https://doi.org/10.25176/rfmh.v21i1.3490>

Fondo Monetario Internacional. (4 de Octubre de 2024). El Fondo Monetario Internacional, el Grupo Banco Mundial y la Organización Mundial de la Salud intensifican su colaboración en preparación para pandemias. Comunicado de Prensa: <https://www.imf.org/es/News/Articles/2024/10/04/pr24346-imf-wbg-who-step-up-cooperation-on-pandemic-preparedness>

Franco, M. (2012). Análisis de la situación de salud del Hospital Regional de Ica 2012. Informe Técnico: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2632.pdf>

Gómez, M. (2008). Factores internos y externos vinculados a las estrategias de ventas personales en las pequeñas agencias publicitarias (Municipio Maracaibo Edo-Zulia). *Centro de Investigación de Ciencias Administrativas y Gerenciales*, V(2). <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3216624.pdf>

Hernández, E., & Mancilla, P. (2021). Confidencialidad de datos en un hospital-escuela dedicado a la investigación. *Revista Latinoamericana de Bioética* *Revista Latinoamericana de Bioética*, XXI(2), 41-55. <https://doi.org/10.7440/res64.2018.03>



Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2023). Metodología de la investigación. Rutas cuantitativas cualitativas y mixtas. Mc Graw Hill.

ISSA. (2024). Reformas recientes de los sistemas de salud en Europa. ISSA Excelencia en la seguridad social: <https://www.issa.int/es/analysis/recent-health-reforms-europe>

Julcamoro Quintana, M. & Diana Portal Alvarado, J. (2017). Influencia del clima laboral en la calidad de atención al paciente en el Centro de Salud Baños del Inca, 2017.

Leeson, P., & Thompson, H. (2023). Public choice and public health. Public Choice, Springer, VCC(1), 5-41. <https://doi.org/10.1007/s11127-021-00900-2>

MEF. (2024). Proceso presupuestario del sector público. https://www.mef.gob.pe/contenidos/ogie/capacitacion/2_ppto_sector_publico_06042017.pdf

Melo-Becerra, L. A., Ramos-Forero, J. E., & Gómez, C. (2022). El presupuesto general de la nación: una aproximación a las partidas de transferencias e inversión. Desarrollo y Sociedad. scielo.org.co

Mendieta Pineda, C. R. (2022). Contratos de asociación público-privada: límites a la realización de aportes con cargo al presupuesto público del Estado. Revista Derecho del Estado. scielo.org.co

Midolo Arredondo, C. A. (2023). Sistemas administrativos en el gasto público en bienes y servicios de una Dirección regional transportes y comunicaciones de Madre de Dios, 2022.



Morales, J., Oaxaca, A., & Alvarez, J. (2020). La teoría de sistemas y las repercusiones del poder en las organizaciones. *Revista de Investigación Latinoamericana en Competitividad Organizacional RILCO*, 6. Dialnet-
[LaTeoriaDeSistemasYLasRepercusionesDelPoderEnLasOr-7810194.pdf](#)

Nimali, L., O' Reilly, G., & Cameron, P. (2023). Examining the components and validity of hospital disaster preparedness tools. *Progress in Disaster Science*, XX. <https://doi.org/10.1016/j.pdisas.2023.100305>

Norrie, C., Woolham, J., Samsi, K., & Manthorpe, J. (2019). Skill mix: The potential for personal assistants to undertake health-related tasks for people with personal health budgets. *Health Soc Care Community*. <https://doi.org/10.1111/hsc.12923>

OCDE. (2023). Estudios económicos de la OCDE: Perú 2023. OCDE Library. <https://doi.org/10.1787/f67c8432-es>.

Ochrana, F., Novotný, V., & Angelovská, O. (2022). Multiple Streams Framework as Scientific Research Program and Tool for the Analysis of Public Policy Issues. *NISPAce Journal of Public Administration and Policy*, Sciendo, XV(1), 141-165. <https://doi.org/10.2478/nispa-2022-0007>

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

Orellana, K., & Cañarte, J. (2023). Bioestadística aplicada a investigaciones científicas en salud. *Mawil*. <https://doi.org/10.26820/978-9942-602-23-7>



Organización Panamericana de la Salud. (2022). Conferencia Sanitaria Panamericana. Sesión del comité regional de la OMS para las Américas: https://www.paho.org/sites/default/files/csp30-10-s-politica-atencion-integrada_0.pdf

Ortega, V. & Moreno, Y. (2022). Evaluación presupuestaria a las juntas parroquiales de la provincia de Loja, para medir la eficiencia y eficacia del presupuesto del sector público.. Revista Económica.

Panduro, M. S. R., Alvarado, G. D. P. P., & Saldaña, C. M. A. (2020). Eficiencia, eficacia y transparencia del gasto público municipal. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 4(2), 704-719. ciencialatina.org

Parra, M. (2024). El pago de los impuestos en el antiguo Egipto. National Geographic: https://historia.nationalgeographic.com.es/a/pago-impuestos-antiguo-egipto_7372

Paucar, J. (2023). Presupuesto público en salud y sus efectos en la desnutrición crónica infantil. El caso peruano. . Vive Rev. Salud, VI(18), 934-947. <https://doi.org/10.33996/revistavive.v6i18.275>

Pelitti, P. (2016). Estrategias de comunicación interna y externa de los hospitales públicos bonaerenses de la Región Sanitaria XI.

Quituzaca-Farfan, L., Vásquez-Bazaran, C., & Uriguen-Aguirre, P. (2022). Influencia del entorno externo e interno en la toma de decisiones gerenciales. Digital publisher, VII(2), 339-354. <https://doi.org/10.33386/593dp.2022.2.1046>

Ramirez, C. R. (2013). Los presupuestos: Objetivos e importancia. Revista Cultural UNILIBRE(2). https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/revista_cultural/article/view/4067



Ramírez, G., Magaña, D., & Ojeda, R. (2022). Productividad, aspectos que benefician a la organización. Revisión sistemática de la producción científica. *Trascender, contabilidad y gestión*, VII(20), 189-208. <https://doi.org/10.36791/tcg.v8i20.166>

Ramírez, R. (2021). Ejecución presupuestal y la calidad del gasto del Hospital Azangaro – Puno periodo 2020. Tesis de titulación: <https://repositorio.utelesup.edu.pe/bitstream/UTELESUP/2613/1/LAYME%20RAMIREZ%20ROSARIO.pdf>

Ramón-Jerónimo, J., Flórez-López, R., & Domínguez-Lario, N. (2017). Utilidad del presupuesto y del cuadro de mando integral en la gestión de centros de atención primaria. Impacto sobre la motivación del personal. *Atención primaria*, L(3). <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2017.02.009>

Reina, N., & Camacho, L. (2015). Análisis de los factores internos y externos que afectan el desempeño del Centro de Salud de Paratebuena, y las posibilidades de proyectarse como un Hospital de Nivel I y II. Repositorio Institucional Universidad de los Llanos. <https://repositorio.unillanos.edu.co/handle/001/1182>

Rodríguez, M. (2021). Gasto de bolsillo y gastos catastróficos en salud en hogares mexicanos. *Carta económica regional*, XXXIV(128), 59-83. <https://doi.org/10.32870/cer.v0i128.7825>

Rodríguez-Garofalo, A. (2022). Factores que inciden en la asignación de recursos económicos y en la ejecución presupuestaria en el Hospital Básico Chone – IESS. *Digital Publisher*, VII(3), 30-47. <https://doi.org/10.33386/593dp.2022.3-1.1020>



Rodríguez-Páez, F. G., Marulanda Restrepo, J., Pineda, J., Pineda Ospina, H., & González, J. (2022). La inviabilidad financiera de las Entidades Promotoras de Salud (EPS) en Colombia, 2008 y 2019. *Revista Gerencia y Políticas de Salud*, XXI, 1-24.
<https://doi.org/10.11144/Javeriana.rgps21.ifep>

Rosas, V. (2022). Evaluación presupuestaria y la calidad de gasto público en el Perú, 2021. *Business Innova Sciences BIS*, III(3), 7-16.
<https://www.innovasciencesbusiness.org/index.php/ISB/article/download/116/87/311>

Rubina Rivera, H. (2019). *Propuesta Para Mejorar El Clima Organizacional En El Hospital San Juan De Dios - Caraz*, 2018.

Salomón González, V. F. (2024). El control interno y su incidencia en la ejecución presupuestal del gasto público en la Municipalidad Distrital de Castillo Grande, 2021.
udh.edu.pe

Sánchez Baidal, R. J. (2024). *Ejecución presupuestaria del Gobierno Autónomo Descentralizado Parroquial de Pimocha periodo 2023*.

Santellán, K., Santellán, G., & Vargas, F. (2021). Gestión de la información y comunicación en hospitales públicos: una revisión de literatura. *Sapienza*, II(1), 283-297.
<https://doi.org/10.51798/sijis.v2i1.78>

Sullca Cconislla, M. (2023). *Métodos de contratación y la ejecución de gasto de la Municipal Distrital de Megantoni, año 2021*.

Teresita Vela López, S. (2016). *CLIMA ORGANIZACIONAL Y SATISFACCIÓN DEL USUARIO EXTERNO - HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN – HUÁNUCO* - 2015.



Torres, M., & Velandia, E. (2022). La interrelación de derechos humanos y medio ambiente desde el concepto de la seguridad humana. *Revista Científica General José María Córdova*, XX(37), 110-128. <https://doi.org/10.21830/19006586.803>

Valera, K., Rodríguez, F., & Rodríguez, O. (2024). Aproximación teórica a la vigencia de la teoría de los cuatro humores en la Medicina contemporánea. *Revista Gregoriana de Ciencias de la Salud*, I(1), 77-88. <https://doi.org/10.36097/rgcs.v1i1.3104>

Vásquez, E., F. R., Mego, M., & Rodriguez, V. (2023). Management to Promote Participatory Budgeting in the Closing of Gaps in Basic Public Services in the Provincial Condorcanqui - Amazonas Department. *Journal of Law and Sustainable Development*, XI(2). <https://doi.org/10.55908/sdgs.v11i2.506>

Velásquez, A. (2016). Salud en el Perú: hacia la cobertura universal y una respuesta efectiva frente a riesgos sanitarios. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, XXXIII(3), 397-398. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2016.333.2339>

Wang, K., Ge, J., Han, W., Wang, D., Zhao, Y., Shen, Y., Xu, X. (2022). Risk factors for kidney stone disease recurrence: a comprehensive meta-analysis. *BMC Urol*, XXII(1). <https://doi.org/10.1186/s12894-022-01017-4>

Weber, M., A., Backer, T., & Palosky, S. (2020). Creating a Robust Digital Communications Strategy for the US Department of Health & Human Services. *Journal of Health Communication*, XXV(10), 774-779. <https://doi.org/10.1080/10810730.2021.1871985>

7.1

7.2 Anexo 1. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES
¿Cuál es la incidencia de los factores internos en el presupuesto público del hospital provincial Lucio Aldazábal Pauca de la Provincia de Huancané, Departamento de Puno, 2023	Análisis de los factores internos que influyan en el presupuesto público del hospital provincial Lucio Aldazábal Pauca de la Provincia de Huancané, Departamento de Puno, 2023	Los factores internos tienen una incidencia positiva en el presupuesto público del hospital provincial Lucio Aldazábal Pauca de la Provincia de Huancané, Departamento de Puno, 2023	Variable Independiente: Factores internos Dimensiones: Factores económicos Factores sociales Factores legales Variable Dependiente: Presupuesto
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	
¿Cuál es la incidencia de los factores económicos en el presupuesto público del hospital provincial “Lucio Aldazábal Pauca”, Puno:2023?	Análisis de los factores económicos que influyan en el presupuesto del hospital provincial “Lucio Aldazábal Pauca”, Puno:2023	Los factores económicos tienen una incidencia positiva en el presupuesto público del hospital provincial “Lucio Aldazábal Pauca”, Puno:2023.	
¿Cuál es la incidencia de los factores sociales en el presupuesto público del hospital provincial “Lucio Aldazábal Pauca”, Puno:2023?	Análisis de los factores sociales que influyan en el presupuesto del hospital provincial “Lucio Aldazábal Pauca”, Puno:2023	Los factores sociales tienen una incidencia positiva en el presupuesto público del hospital provincial “Lucio Aldazábal Pauca”, Puno:2023	
¿Cuál es la incidencia de los factores legales en el presupuesto público del hospital provincial “Lucio Aldazábal Pauca”, Puno:2023?	Análisis de los factores legales que influyan en el presupuesto del hospital provincial “Lucio Aldazábal Pauca”, Puno:2023	Los factores legales tienen una incidencia positiva en el presupuesto público del hospital provincial “Lucio Aldazábal Pauca”, Puno:2023	
¿Qué propuesta de mejora se puede proponer para mejorar la incidencia de los factores internos respecto al presupuesto público del hospital	Proponer una propuesta de mejora de los factores internos que influyan en el presupuesto del hospital provincial “Lucio Aldazábal Pauca”, Puno:2023		



provincial "Lucio Aldazábal Pauca", Puno:2023?			
---	--	--	--

7.3 Anexo 2. Cuestionarios

7.4 Cuestionario que mide los factores internos

Nº	DIMENSIONES / ítems	1	2	3	4	5
	DIMENSIÓN 1: Económicos					
1	¿Considera que la gestión eficiente de los recursos económicos internos es la adecuada?					
2	¿Las estrategias de control de costos internos implementadas en el hospital promueve la sostenibilidad financiera?					
3	¿Considera que se logra una atención adecuada a los pacientes mediante la utilización de infraestructura y equipamiento médico?					
4	¿Considera correctas las decisiones de gestión interna relacionadas con la contratación de personal médico y administrativo?					
5	¿Es correcta la planificación presupuestaria interna del Hospital Lucio Aldazábal Pauca para acceder a fondos y recursos externos?					
6	¿Considera que las políticas internas de facturación y cobro son las correctas para obtener liquidez financiera en el hospital?					
7	Para usted ¿Ha sido adecuada la gestión realizada en la reducción de residuos para disminuir los costos indirectos del hospital?					
	DIMENSIÓN 2: Sociales	1	2	3	4	5
8	¿Considera que las relaciones interpersonales entre el personal médico, de enfermería y administrativo influyen en la calidad de atención brindada a los pacientes?					
9	¿Considera que la cultura organizacional interna del hospital promueve la empatía y el trato humanizado hacia los usuarios de los servicios de salud?					
10	¿Considera que existe una comunicación adecuada entre los diferentes departamentos y unidades del hospital en la coordinación de los procesos de atención al paciente?					
11	¿Considera que el liderazgo y la gestión del talento humano influye en la motivación y el compromiso del personal?					
12	¿Están correctamente implementadas las estrategias de capacitación y desarrollo profesional interno en la mejora de las competencias del personal?					
13	¿Considera que los programas de bienestar y calidad mejoran la vida laboral e influye la satisfacción y el desempeño del personal?					
14	¿Considera que las políticas internas de responsabilidad social contribuyen en la integración del hospital con la comunidad y la mejora de la salud pública en la región?					



	DIMENSIÓN 3: Legales	1	2	3	4	5
15	¿Considera que se están cumpliendo de las normativas legales en la gestión de recursos humanos?					
16	¿Son adecuados los mecanismos de control interno implementados para garantizar la legalidad en la adquisición de bienes y servicios?					
17	¿Se gestiona de manera adecuada la legislación vigente en relación con los derechos de los paciente?					
18	¿Las políticas establecidas aseguran la confidencialidad y protección de datos personales de los pacientes?					
19	¿Existe responsabilidad legal por parte del hospital en caso de incidentes relacionados con la atención médica?					
20	¿Considera adecuados los procedimientos para la resolución de conflictos legales entre el personal del hospital y los pacientes o sus familias?					
21	¿La gestión interna del hospital integra las normativas de salud pública en los aspectos legales?					

7.5 Cuestionario que mide el presupuesto público

Nº	DIMENSIONES / ítems	1	2	3	4	5
	DIMENSIÓN 1: Formulación					
1	La formulación del presupuesto del hospital provincial se basa en un análisis exhaustivo de las necesidades de atención médica.					
2	Los objetivos y metas del presupuesto son claramente definidos y alineados con la misión del hospital.					
3	Se involucra a los diferentes departamentos del hospital en el proceso de formulación del presupuesto.					
4	La formulación del presupuesto considera adecuadamente las proyecciones de ingresos y gastos del hospital.					
5	La información y los datos utilizados en la formulación del presupuesto son precisos y actualizados.					
	DIMENSIÓN 2: Ejecución	1	2	3	4	5
6	La ejecución del presupuesto del hospital provincial se lleva a cabo de acuerdo con los plazos establecidos.					
7	Los recursos asignados en el presupuesto se utilizan de manera eficiente en el hospital provincial.					
8	La ejecución del presupuesto refleja adecuadamente las prioridades de atención y servicios de salud del hospital.					
9	El personal del hospital está informado sobre los objetivos y metas del presupuesto a ejecutar.					



10	Se realizan ajustes necesarios en la ejecución del presupuesto en respuesta a cambios en la demanda de servicios de salud.					
11	La ejecución del presupuesto del hospital provincial contribuye al logro de los objetivos de atención médica y calidad del servicio.					
	DIMENSIÓN 3: Evaluación	1	2	3	4	5
12	La evaluación del presupuesto se realiza de manera sistemática y periódica, al menos una vez al año.					
13	Los resultados de la evaluación del presupuesto se utilizan para ajustar y mejorar la ejecución del presupuesto en curso.					
14	La evaluación del presupuesto se basa en indicadores de desempeño claramente definidos y alineados con los objetivos institucionales.					
15	Los informes de evaluación del presupuesto son oportunos y se publican dentro de los plazos establecidos.					
16	La evaluación del presupuesto permite identificar desviaciones y problemas en la ejecución del gasto público.					
17	La evaluación del presupuesto se realiza de manera objetiva e imparcial, sin sesgos o intereses particulares.					
	DIMENSIÓN 4: Control	1	2	3	4	5
18	El hospital provincial cuenta con un sistema de control interno efectivo para la gestión del presupuesto.					
19	Las recomendaciones de las auditorías se implementan de manera oportuna en el hospital provincial.					
20	Se realizan auditorías periódicas al presupuesto del hospital para garantizar su correcta ejecución.					
21	La dirección del hospital supervisa regularmente el uso de los recursos asignados en el presupuesto.					
22	Los informes de control financiero del hospital son claros y accesibles para el personal administrativo.					
23	El personal del hospital recibe capacitación adecuada sobre la gestión y control del presupuesto.					

7.6



7.8 Anexo 3. Validación por juicio de expertos 1

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor(a)(ita): **Cesar Augusto Choque Copari**

Presente

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo bachiller del programa de Contabilidad de la Universidad Nacional del Altiplano, en Puno, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.


El título nombre del proyecto de investigación es: "Factores internos que inciden en el presupuesto público del hospital provincial Lucio Aldazábal Pauca de la Provincia de Huancané, Departamento de Puno, 2023" y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente

Firma 
Nombre completo: Erwin Ali Suca Llungo
DNI: 70364199



Variable: Factores internos

Los factores internos en el contexto de los factores económicos, sociales y legales son aquellos elementos que se encuentran dentro de la estructura de una organización y que pueden influir en su desempeño y éxito.

Dimensión 1: Económicos

Los factores económicos internos de un hospital son elementos clave que influyen en su eficiencia y operatividad. Entre estos factores se destacan la cartera hospitalaria, que se refiere a las cuentas por cobrar y afecta la liquidez y capacidad de inversión del hospital; la demanda potencial de servicios de salud, que determina la cantidad de pacientes y recursos necesarios para atenderlos; y la capacidad instalada, que incluye la infraestructura y el número de camas disponibles. Estos elementos son fundamentales para optimizar el uso de recursos y mejorar la eficiencia técnica del hospital, ya que una gestión adecuada de estos factores puede llevar a un mejor desempeño y sostenibilidad financiera en el sector salud.

Dimensión 2: Sociales

Los factores sociales internos de un hospital son elementos que influyen en la calidad de atención y en la satisfacción de los pacientes y el personal. Entre estos factores se destacan la cultura organizacional, que determina cómo se relacionan los empleados y cómo se percibe la atención al paciente; la motivación y capacitación del personal, que son esenciales para mejorar el servicio y la atención brindada; y la comunicación interna, que facilita la colaboración y el trabajo en equipo.

Dimensión 3: Legales

Los factores legales internos de un hospital son aquellos aspectos normativos y regulatorios que afectan su funcionamiento y gestión. Estos incluyen el cumplimiento de normativas de salud, que garantizan que el hospital opere dentro de los estándares establecidos por las autoridades sanitarias, así como la gestión de licencias y permisos, necesarios para ofrecer servicios médicos. Además, la responsabilidad legal en la atención al paciente, que implica el manejo adecuado de la información y la protección de los derechos de los pacientes, es fundamental para evitar litigios. También es importante la formación del personal en aspectos legales, asegurando que todos los empleados conozcan y apliquen las leyes pertinentes en su práctica diaria.



MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable: Factores internos

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o rangos
Económicos	Eficiencia	1-7	- Completamente de acuerdo - de acuerdo - Ni de acuerdo ni en desacuerdo - En desacuerdo - Completamente en desacuerdo
	Control		
	Utilización		
	Decisiones		
	Planificación		
Sociales	Relaciones Interpersonales	8-14	
	Cultura		
	Comunicación		
	Gestión del Talento Humano		
	Desarrollo Profesional		
Legales	Bienestar	15-21	
	Cumplimiento		
	Adquisiciones		
	Derechos		
	Protección de Datos		
Responsabilidad			
Conflictos			

Fuente: Elaboración propia.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LOS FACTORES DE CALIDAD

Nº	DIMENSIONES / Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: Económicos								
1	¿Considera que la gestión eficiente de los recursos económicos internos es la adecuada?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	¿Las estrategias de control de costos internos implementadas en el hospital promueve la sostenibilidad financiera?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	¿Considera que se logra una atención adecuada a los pacientes mediante la utilización de infraestructura y equipamiento médico?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	¿Considera correctas las decisiones de gestión interna relacionadas con la contratación de personal médico y administrativo?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	¿Es correcta la planificación presupuestaria interna del Hospital Lucio Aldazábal Pauca para acceder a fondos y recursos externos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	¿Considera que las políticas internas de facturación y cobro son las correctas para obtener liquidez financiera en el hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Para usted ¿Ha sido adecuada la gestión realizada en la reducción de residuos para disminuir los costos indirectos del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
DIMENSIÓN 2: Sociales								
8	¿Considera que las relaciones interpersonales entre el personal médico, de enfermería y administrativo influyen en la calidad de atención brindada a los pacientes?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	¿Considera que la cultura organizacional interna del hospital promueve la empatía y el trato humanizado hacia los usuarios de los servicios de salud?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	¿Considera que existe una comunicación adecuada entre los diferentes departamentos y unidades del hospital en la coordinación de los procesos de atención al paciente?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	¿Considera que el liderazgo y la gestión del talento humano influye en la motivación y el compromiso del personal?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	¿Están correctamente implementadas las estrategias de capacitación y desarrollo profesional interno en la mejora de las competencias del personal?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	¿Considera que los programas de bienestar y calidad mejoran la vida laboral e influye la satisfacción y el desempeño del personal?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	¿Considera que las políticas internas de responsabilidad social contribuyen en la integración del hospital con la comunidad y la mejora de la salud pública en la región?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
DIMENSIÓN 3: Legales								
15	¿Considera que se están cumpliendo de las normativas legales en la gestión de recursos humanos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16	¿Son adecuados los mecanismos de control interno implementados para garantizar la legalidad en la adquisición de bienes y servicios?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17	¿Se gestiona de manera adecuada la legislación vigente en relación con los derechos de los paciente?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Escanear con CamScanner



18	¿Las políticas establecidas aseguran la confidencialidad y protección de datos personales de los pacientes?	X		X		X	
19	¿Existe responsabilidad legal por parte del hospital en caso de incidentes relacionados con la atención médica?	X		X			X
20	¿Considera adecuados los procedimientos para la resolución de conflictos legales entre el personal del hospital y los pacientes o sus familias?		X	X			X
21	¿La gestión interna del hospital integra las normativas de salud pública en los aspectos legales?	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg/ Ing/Tec: CESAR AUGUSTO CHOQUE CARRERA DNI: 01343899

Especialidad del validador:.....

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

.....de.....de/20.....


Firma del Experto Informante.



Variable: Presupuesto Público

El presupuesto público es un documento financiero que detalla la estimación de ingresos y gastos del Estado para un período determinado, generalmente un año fiscal. Su propósito es planificar y gestionar los recursos públicos de manera eficiente, asignando fondos a diferentes programas y servicios de acuerdo con las prioridades y políticas del gobierno. El presupuesto público también sirve como herramienta de control y rendición de cuentas, permitiendo evaluar el desempeño del Estado en la utilización de los recursos asignados.

Dimensión 1: Formulación

En esta etapa se crea una estructura programática que se basa en las especificaciones y metas prioritarias, estableciendo los gastos y el financiamiento necesarios para alcanzar los objetivos.

Dimensión 2: Ejecución

Se refiere a la implementación del presupuesto, donde se toman en cuenta las metas, programas y proyectos para cumplir con los objetivos institucionales establecidos.

Dimensión 3: Evaluación

Esta dimensión mide los resultados obtenidos a partir de la ejecución del presupuesto, permitiendo examinar los cambios físicos y financieros relacionados con la aprobación del mismo.

Dimensión 4: Control

El presupuesto actúa como una herramienta de control que permite supervisar el manejo de los recursos públicos, integrándose con otros sistemas de administración pública..



MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable: Equipos UPS

Dimensiones	Indicadores	Items	Niveles o rangos
Formulación	Análisis	1-5	- Completamente de acuerdo - de acuerdo - Ni de acuerdo ni en desacuerdo - En desacuerdo - Completamente en desacuerdo
	Definición		
	Integración		
	Proyección		
	Precisión		
Ejecución	Eficiencia	6-11	
	Prioridades		
	Difusión		
	Adaptación		
	Compromiso		
Evaluación	Sistemática	12-17	
	Ajuste		
	Medición		
	Exposición		
	Objetividad		
Control	Gestión	18-23	
	Auditorías		
	Supervisión		
	Claridad		
	Capacitación		

Fuente: Elaboración propia.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL PRESUPUESTO PÚBLICO

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	No	SI	No	SI	No	
1	La formulación del presupuesto del hospital provincial se basa en un análisis exhaustivo de las necesidades de atención médica.	X		X		X		
2	Los objetivos y metas del presupuesto son claramente definidos y alineados con la misión del hospital.	X		X		X		
3	Se involucra a los diferentes departamentos del hospital en el proceso de formulación del presupuesto.	X		X		X		
4	La formulación del presupuesto considera adecuadamente las proyecciones de ingresos y gastos del hospital.	X		X		X		
5	La información y los datos utilizados en la formulación del presupuesto son precisos y actualizados.	X		X			X	
DIMENSIÓN 2: Ejecución		SI	No	SI	No	SI	No	
6	La ejecución del presupuesto del hospital provincial se lleva a cabo de acuerdo con los plazos establecidos.	X		X		X		
7	Los recursos asignados en el presupuesto se utilizan de manera eficiente en el hospital provincial.	X		X		X		
8	La ejecución del presupuesto refleja adecuadamente las prioridades de atención y servicios de salud del hospital.	X		X		X		
9	El personal del hospital está informado sobre los objetivos y metas del presupuesto a ejecutar.	X		X		X		
10	Se realizan ajustes necesarios en la ejecución del presupuesto en respuesta a cambios en la demanda de servicios de salud.	X		X		X		
11	La ejecución del presupuesto del hospital provincial contribuye al logro de los objetivos de atención médica y calidad del servicio.	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Evaluación		SI	No	SI	No	SI	No	
12	La evaluación del presupuesto se realiza de manera sistemática y periódica, al menos una vez al año.	X		X		X		
13	Los resultados de la evaluación del presupuesto se utilizan para ajustar y mejorar la ejecución del presupuesto en curso.	X		X		X		
14	La evaluación del presupuesto se basa en indicadores de desempeño claramente definidos y alineados con los objetivos institucionales.	X		X			X	
15	Los informes de evaluación del presupuesto son oportunos y se publican dentro de los plazos establecidos.	X		X		X		
16	La evaluación del presupuesto permite identificar desviaciones y problemas en la ejecución del gasto público.	X		X		X		
17	La evaluación del presupuesto se realiza de manera objetiva e imparcial, sin sesgos o intereses particulares.	X		X		X		
DIMENSIÓN 4: Control		SI	No	SI	No	SI	No	
18	El hospital provincial cuenta con un sistema de control interno efectivo para la gestión del presupuesto.	X		X		X		
19	Las recomendaciones de las auditorías se implementan de manera							



	oportuna en el hospital provincial.						
20	Se realizan auditorías periódicas al presupuesto del hospital para garantizar su correcta ejecución.	X	X	X			
21	La dirección del hospital supervisa regularmente el uso de los recursos asignados en el presupuesto.	X	X	X			
22	Los informes de control financiero del hospital son claros y accesibles para el personal administrativo.	X	X		X		
23	El personal del hospital recibe capacitación adecuada sobre la gestión y control del presupuesto.	X	X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg/ Ing/Tec: CESAR AUGUSTO CHOPPE CARRERA DNI: 01343899

Especialidad del validador:

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

.....de.....de 20.....


Firma del Experto Informante.



7.10 Anexo 4. Validación por juicio de expertos 2

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor(a)(ita): **Jose Luis Mamani Vargas**

Presente

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo bachiller del programa de Contabilidad de la Universidad Nacional del Altiplano, en Puno, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

El título nombre del proyecto de investigación es: "Factores internos que inciden en el presupuesto público del hospital provincial Lucio Aldazábal Pauca de la Provincia de Huancané, Departamento de Puno, 2023" y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente

Firma

Nombre completo: Erwin Ali Suca Llungo
DNI: 70364199



Variable: Factores internos

Los factores internos en el contexto de los factores económicos, sociales y legales son aquellos elementos que se encuentran dentro de la estructura de una organización y que pueden influir en su desempeño y éxito.

Dimensión 1: Económicos

Los factores económicos internos de un hospital son elementos clave que influyen en su eficiencia y operatividad. Entre estos factores se destacan la cartera hospitalaria, que se refiere a las cuentas por cobrar y afecta la liquidez y capacidad de inversión del hospital; la demanda potencial de servicios de salud, que determina la cantidad de pacientes y recursos necesarios para atenderlos; y la capacidad instalada, que incluye la infraestructura y el número de camas disponibles. Estos elementos son fundamentales para optimizar el uso de recursos y mejorar la eficiencia técnica del hospital, ya que una gestión adecuada de estos factores puede llevar a un mejor desempeño y sostenibilidad financiera en el sector salud.

Dimensión 2: Sociales

Los factores sociales internos de un hospital son elementos que influyen en la calidad de atención y en la satisfacción de los pacientes y el personal. Entre estos factores se destacan la cultura organizacional, que determina cómo se relacionan los empleados y cómo se percibe la atención al paciente; la motivación y capacitación del personal, que son esenciales para mejorar el servicio y la atención brindada; y la comunicación interna, que facilita la colaboración y el trabajo en equipo.

Dimensión 3: Legales

Los factores legales internos de un hospital son aquellos aspectos normativos y regulatorios que afectan su funcionamiento y gestión. Estos incluyen el cumplimiento de normativas de salud, que garantizan que el hospital opere dentro de los estándares establecidos por las autoridades sanitarias, así como la gestión de licencias y permisos, necesarios para ofrecer servicios médicos. Además, la responsabilidad legal en la atención al paciente, que implica el manejo adecuado de la información y la protección de los derechos de los pacientes, es fundamental para evitar litigios. También es importante la formación del personal en aspectos legales, asegurando que todos los empleados conozcan y apliquen las leyes pertinentes en su práctica diaria.



MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable: Factores internos

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o rangos
Económicos	Eficiencia	1-7	- Completamente de acuerdo - de acuerdo - Ni de acuerdo ni en desacuerdo - En desacuerdo - Completamente en desacuerdo
	Control		
	Utilización		
	Decisiones		
	Planificación		
Sociales	Relaciones Interpersonales	8-14	
	Cultura		
	Comunicación		
	Gestión del Talento Humano		
	Desarrollo Profesional		
Legales	Bienestar	15-21	
	Cumplimiento		
	Adquisiciones		
	Derechos		
	Protección de Datos		
Responsabilidad	Conflictos		
Conflictos			

Fuente: Elaboración propia.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LOS FACTORES DE CALIDAD

Nº	DIMENSIONES / Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ²		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: Económicos								
1	¿Considera que la gestión eficiente de los recursos económicos Internos es la adecuada?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	¿Las estrategias de control de costos Internos implementadas en el hospital promueve la sostenibilidad financiera?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	¿Considera que se logra una atención adecuada a los pacientes mediante la utilización de infraestructura y equipamiento médico?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	¿Considera correctas las decisiones de gestión interna relacionadas con la contratación de personal médico y administrativo?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
5	¿Es correcta la planificación presupuestaria interna del Hospital Lucio Aldazábal Paucá para acceder a fondos y recursos externos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
6	¿Considera que las políticas internas de facturación y cobro son las correctas para obtener liquidez financiera en el hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
7	Para usted ¿Ha sido adecuada la gestión realizada en la reducción de residuos para disminuir los costos indirectos del hospital?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
DIMENSIÓN 2: Sociales								
8	¿Considera que las relaciones Interpersonales entre el personal médico, de enfermería y administrativo influyen en la calidad de atención brindada a los pacientes?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	¿Considera que la cultura organizacional interna del hospital promueve la empatía y el trato humanizado hacia los usuarios de los servicios de salud?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	¿Considera que existe una comunicación adecuada entre los diferentes departamentos y unidades del hospital en la coordinación de los procesos de atención al paciente?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	¿Considera que el liderazgo y la gestión del talento humano influye en la motivación y el compromiso del personal?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	¿Están correctamente implementadas las estrategias de capacitación y desarrollo profesional interno en la mejora de las competencias del personal?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	¿Considera que los programas de bienestar y calidad mejoran la vida laboral e influye la satisfacción y el desempeño del personal?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
14	¿Considera que las políticas internas de responsabilidad social contribuyen en la integración del hospital con la comunidad y la mejora de la salud pública en la región?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
DIMENSIÓN 3: Legales								
15	¿Considera que se están cumpliendo de las normativas legales en la gestión de recursos humanos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
16	¿Son adecuados los mecanismos de control interno implementados para garantizar la legalidad en la adquisición de bienes y servicios?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
17	¿Se gestiona de manera adecuada la legislación vigente en relación con los derechos de los paciente?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



18	¿Las políticas establecidas aseguran la confidencialidad y protección de datos personales de los pacientes?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	¿Existe responsabilidad legal por parte del hospital en caso de incidentes relacionados con la atención médica?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	¿Considera adecuados los procedimientos para la resolución de conflictos legales entre el personal del hospital y los pacientes o sus familias?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	¿La gestión interna del hospital integra las normativas de salud pública en los aspectos legales?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: MMANI VARGA, JOSE LUIS DNI: 09660735

Especialidad del validador:

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

..... de del 20.....

Firma del Experto Informante.



Variable: Presupuesto Público

El presupuesto público es un documento financiero que detalla la estimación de ingresos y gastos del Estado para un período determinado, generalmente un año fiscal. Su propósito es planificar y gestionar los recursos públicos de manera eficiente, asignando fondos a diferentes programas y servicios de acuerdo con las prioridades y políticas del gobierno. El presupuesto público también sirve como herramienta de control y rendición de cuentas, permitiendo evaluar el desempeño del Estado en la utilización de los recursos asignados.

Dimensión 1: Formulación

En esta etapa se crea una estructura programática que se basa en las especificaciones y metas prioritarias, estableciendo los gastos y el financiamiento necesarios para alcanzar los objetivos.

Dimensión 2: Ejecución

Se refiere a la implementación del presupuesto, donde se toman en cuenta las metas, programas y proyectos para cumplir con los objetivos institucionales establecidos.

Dimensión 3: Evaluación

Esta dimensión mide los resultados obtenidos a partir de la ejecución del presupuesto, permitiendo examinar los cambios físicos y financieros relacionados con la aprobación del mismo.

Dimensión 4: Control

El presupuesto actúa como una herramienta de control que permite supervisar el manejo de los recursos públicos, integrándose con otros sistemas de administración pública..



MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable: Equipos UPS

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o rangos
Formulación	Análisis	1-5	- Completamente de acuerdo - de acuerdo - Ni de acuerdo ni en desacuerdo - En desacuerdo - Completamente en desacuerdo
	Definición		
	Integración		
	Proyección		
	Precisión		
Ejecución	Eficiencia	6-11	
	Prioridades		
	Difusión		
	Adaptación		
	Compromiso		
Evaluación	Sistemática	12-17	
	Ajuste		
	Medición		
	Exposición		
	Objetividad		
Control	Gestión	18-23	
	Auditorías		
	Supervisión		
	Claridad		
	Capacitación		

Fuente: Elaboración propia.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL PRESUPUESTO PÚBLICO

Nº	DIMENSIONES / Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	No	SI	No	SI	No	
DIMENSIÓN 1: Formulación								
1	La formulación del presupuesto del hospital provincial se basa en un análisis exhaustivo de las necesidades de atención médica.	X		X			X	
2	Los objetivos y metas del presupuesto son claramente definidos y alineados con la misión del hospital.	X		X			X	
3	Se involucra a los diferentes departamentos del hospital en el proceso de formulación del presupuesto.	X		X		X		
4	La formulación del presupuesto considera adecuadamente las proyecciones de ingresos y gastos del hospital.	X		X		X		
5	La información y los datos utilizados en la formulación del presupuesto son precisos y actualizados.	X		X			X	
DIMENSIÓN 2: Ejecución								
6	La ejecución del presupuesto del hospital provincial se lleva a cabo de acuerdo con los plazos establecidos.	X		X		X		
7	Los recursos asignados en el presupuesto se utilizan de manera eficiente en el hospital provincial.	X		X			X	
8	La ejecución del presupuesto refleja adecuadamente las prioridades de atención y servicios de salud del hospital.	X		X		X		
9	El personal del hospital está informado sobre los objetivos y metas del presupuesto a ejecutar.	X		X		X		
10	Se realizan ajustes necesarios en la ejecución del presupuesto en respuesta a cambios en la demanda de servicios de salud.	X		X		X		
11	La ejecución del presupuesto del hospital provincial contribuye al logro de los objetivos de atención médica y calidad del servicio.	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Evaluación								
12	La evaluación del presupuesto se realiza de manera sistemática y periódica, al menos una vez al año.	X		X		X		
13	Los resultados de la evaluación del presupuesto se utilizan para ajustar y mejorar la ejecución del presupuesto en curso.	X		X		X		
14	La evaluación del presupuesto se basa en indicadores de desempeño claramente definidos y alineados con los objetivos institucionales.	X		X		X		
15	Los informes de evaluación del presupuesto son oportunos y se publican dentro de los plazos establecidos.	X		X			X	
16	La evaluación del presupuesto permite identificar desviaciones y problemas en la ejecución del gasto público.	X		X			X	
17	La evaluación del presupuesto se realiza de manera objetiva e imparcial, sin sesgos o intereses particulares.	X		X		X		
DIMENSIÓN 4: Control								
18	El hospital provincial cuenta con un sistema de control interno efectivo para la gestión del presupuesto.	X		X		X		
19	Las recomendaciones de las auditorías se implementan de manera							



	oportuna en el hospital provincial.	X		X			X
20	Se realizan auditorías periódicas al presupuesto del hospital para garantizar su correcta ejecución.		X	X			X
21	La dirección del hospital supervisa regularmente el uso de los recursos asignados en el presupuesto.	X		X			X
22	Los informes de control financiero del hospital son claros y accesibles para el personal administrativo.	X		X		X	
23	El personal del hospital recibe capacitación adecuada sobre la gestión y control del presupuesto.	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador, Dr/ Mg: MAMANI VARGAS, JOSE LUIS DNI: 09660735

Especialidad del validador:.....

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

.....de.....del 20.....

Firma del Experto Informante.



7.12 Anexo 5. Validación por juicio de expertos 3

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor(a)(ita): **Gleny Tania Pari Fernandez**

Presente

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo bachiller del programa de Contabilidad de la Universidad Nacional del Altiplano, en Puno, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

El título nombre del proyecto de investigación es: "Factores internos que inciden en el presupuesto público del hospital provincial Lucio Aldazábal Pauca de la Provincia de Huancané, Departamento de Puno, 2023" y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente

Firma
Nombre completo: Erwin Ali Suca Llungo
DNI: 70364199



Variable: Factores internos

Los factores internos en el contexto de los factores económicos, sociales y legales son aquellos elementos que se encuentran dentro de la estructura de una organización y que pueden influir en su desempeño y éxito.

Dimensión 1: Económicos

Los factores económicos internos de un hospital son elementos clave que influyen en su eficiencia y operatividad. Entre estos factores se destacan la cartera hospitalaria, que se refiere a las cuentas por cobrar y afecta la liquidez y capacidad de inversión del hospital; la demanda potencial de servicios de salud, que determina la cantidad de pacientes y recursos necesarios para atenderlos; y la capacidad instalada, que incluye la infraestructura y el número de camas disponibles. Estos elementos son fundamentales para optimizar el uso de recursos y mejorar la eficiencia técnica del hospital, ya que una gestión adecuada de estos factores puede llevar a un mejor desempeño y sostenibilidad financiera en el sector salud.

Dimensión 2: Sociales

Los factores sociales internos de un hospital son elementos que influyen en la calidad de atención y en la satisfacción de los pacientes y el personal. Entre estos factores se destacan la cultura organizacional, que determina cómo se relacionan los empleados y cómo se percibe la atención al paciente; la motivación y capacitación del personal, que son esenciales para mejorar el servicio y la atención brindada; y la comunicación interna, que facilita la colaboración y el trabajo en equipo.

Dimensión 3: Legales

Los factores legales internos de un hospital son aquellos aspectos normativos y regulatorios que afectan su funcionamiento y gestión. Estos incluyen el cumplimiento de normativas de salud, que garantizan que el hospital opere dentro de los estándares establecidos por las autoridades sanitarias, así como la gestión de licencias y permisos, necesarios para ofrecer servicios médicos. Además, la responsabilidad legal en la atención al paciente, que implica el manejo adecuado de la información y la protección de los derechos de los pacientes, es fundamental para evitar litigios. También es importante la formación del personal en aspectos legales, asegurando que todos los empleados conozcan y apliquen las leyes pertinentes en su práctica diaria.

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable: Factores internos

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o rangos
Económicos	Eficiencia	1-7	- Completamente de acuerdo - de acuerdo - Ni de acuerdo ni en desacuerdo - En desacuerdo - Completamente en desacuerdo
	Control		
	Utilización		
	Decisiones		
	Planificación		
Sociales	Relaciones Interpersonales	8-14	
	Cultura		
	Comunicación		
	Gestión del Talento Humano		
	Desarrollo Profesional		
Legales	Bienestar	15-21	
	Cumplimiento		
	Adquisiciones		
	Derechos		
	Protección de Datos		
Responsabilidad			
Conflictos			

Fuente: Elaboración propia.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LOS FACTORES DE CALIDAD

Nº	DIMENSIONES / Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: Económicos								
1	¿Considera que la gestión eficiente de los recursos económicos internos es la adecuada?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	¿Las estrategias de control de costos internos implementadas en el hospital promueve la sostenibilidad financiera?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	¿Considera que se logra una atención adecuada a los pacientes mediante la utilización de infraestructura y equipamiento médico?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	¿Considera correctas las decisiones de gestión interna relacionadas con la contratación de personal médico y administrativo?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
5	¿Es correcta la planificación presupuestaria interna del Hospital Lucio Aldazábal Pauca para acceder a fondos y recursos externos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	¿Considera que las políticas internas de facturación y cobro son las correctas para obtener liquidez financiera en el hospital?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
7	Para usted ¿Ha sido adecuada la gestión realizada en la reducción de residuos para disminuir los costos indirectos del hospital?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
DIMENSIÓN 2: Sociales								
8	¿Considera que las relaciones interpersonales entre el personal médico, de enfermería y administrativo influyen en la calidad de atención brindada a los pacientes?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	¿Considera que la cultura organizacional interna del hospital promueve la empatía y el trato humanizado hacia los usuarios de los servicios de salud?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
10	¿Considera que existe una comunicación adecuada entre los diferentes departamentos y unidades del hospital en la coordinación de los procesos de atención al paciente?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
11	¿Considera que el liderazgo y la gestión del talento humano influye en la motivación y el compromiso del personal?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	¿Están correctamente implementadas las estrategias de capacitación y desarrollo profesional interno en la mejora de las competencias del personal?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
13	¿Considera que los programas de bienestar y calidad mejoran la vida laboral e influye la satisfacción y el desempeño del personal?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
14	¿Considera que las políticas internas de responsabilidad social contribuyen en la integración del hospital con la comunidad y la mejora de la salud pública en la región?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
DIMENSIÓN 3: Legales								
15	¿Considera que se están cumpliendo de las normativas legales en la gestión de recursos humanos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
16	¿Son adecuados los mecanismos de control interno implementados para garantizar la legalidad en la adquisición de bienes y servicios?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17	¿Se gestiona de manera adecuada la legislación vigente en relación con los derechos de los paciente?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

Escanado con CamScanner



18	¿Las políticas establecidas aseguran la confidencialidad y protección de datos personales de los pacientes?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	¿Existe responsabilidad legal por parte del hospital en caso de incidentes relacionados con la atención médica?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	¿Considera adecuados los procedimientos para la resolución de conflictos legales entre el personal del hospital y los pacientes o sus familias?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	¿La gestión interna del hospital integra las normativas de salud pública en los aspectos legales?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador, Dr/ Mg/ Ing/Tec: Mg. Srta. Tania Pati Fernández DNI: 4.1108417

Especialidad del validador: Tesa de U. Logística

.....de.....del 20.....

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión





Variable: Presupuesto Público

El presupuesto público es un documento financiero que detalla la estimación de ingresos y gastos del Estado para un período determinado, generalmente un año fiscal. Su propósito es planificar y gestionar los recursos públicos de manera eficiente, asignando fondos a diferentes programas y servicios de acuerdo con las prioridades y políticas del gobierno. El presupuesto público también sirve como herramienta de control y rendición de cuentas, permitiendo evaluar el desempeño del Estado en la utilización de los recursos asignados.

Dimensión 1: Formulación

En esta etapa se crea una estructura programática que se basa en las especificaciones y metas prioritarias, estableciendo los gastos y el financiamiento necesarios para alcanzar los objetivos.

Dimensión 2: Ejecución

Se refiere a la implementación del presupuesto, donde se toman en cuenta las metas, programas y proyectos para cumplir con los objetivos institucionales establecidos.

Dimensión 3: Evaluación

Esta dimensión mide los resultados obtenidos a partir de la ejecución del presupuesto, permitiendo examinar los cambios físicos y financieros relacionados con la aprobación del mismo.

Dimensión 4: Control

El presupuesto actúa como una herramienta de control que permite supervisar el manejo de los recursos públicos, integrándose con otros sistemas de administración pública..



MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable: Equipos UPS

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o rangos
Formulación	Análisis	1-5	- Completamente de acuerdo - de acuerdo - Ni de acuerdo ni en desacuerdo - En desacuerdo - Completamente en desacuerdo
	Definición		
	Integración		
	Proyección		
	Precisión		
Ejecución	Eficiencia	6-11	
	Prioridades		
	Difusión		
	Adaptación		
	Compromiso		
Evaluación	Sistemática	12-17	
	Ajuste		
	Medición		
	Exposición		
	Objetividad		
Control	Gestión	18-23	
	Auditorías		
	Supervisión		
	Claridad		
	Capacitación		

Fuente: Elaboración propia.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL PRESUPUESTO PÚBLICO

Nº	DIMENSIONES / Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: Formulación								
1	La formulación del presupuesto del hospital provincial se basa en un análisis exhaustivo de las necesidades de atención médica.	×		×		×		
2	Los objetivos y metas del presupuesto son claramente definidos y alineados con la misión del hospital.	×		×			×	
3	Se involucra a los diferentes departamentos del hospital en el proceso de formulación del presupuesto.	×		×			×	
4	La formulación del presupuesto considera adecuadamente las proyecciones de ingresos y gastos del hospital.		×	×			×	
5	La información y los datos utilizados en la formulación del presupuesto son precisos y actualizados.	×		×		×		
DIMENSIÓN 2: Ejecución								
6	La ejecución del presupuesto del hospital provincial se lleva a cabo de acuerdo con los plazos establecidos.	×		×		×		
7	Los recursos asignados en el presupuesto se utilizan de manera eficiente en el hospital provincial.	×		×		×		
8	La ejecución del presupuesto refleja adecuadamente las prioridades de atención y servicios de salud del hospital.	×		×		×		
9	El personal del hospital está informado sobre los objetivos y metas del presupuesto a ejecutar.	×		×		×		
10	Se realizan ajustes necesarios en la ejecución del presupuesto en respuesta a cambios en la demanda de servicios de salud.	×		×		×		
11	La ejecución del presupuesto del hospital provincial contribuye al logro de los objetivos de atención médica y calidad del servicio.	×		×		×		
DIMENSIÓN 3: Evaluación								
12	La evaluación del presupuesto se realiza de manera sistemática y periódica, al menos una vez al año.	×		×		×		
13	Los resultados de la evaluación del presupuesto se utilizan para ajustar y mejorar la ejecución del presupuesto en curso.	×		×		×		
14	La evaluación del presupuesto se basa en indicadores de desempeño claramente definidos y alineados con los objetivos institucionales.	×		×		×		
15	Los informes de evaluación del presupuesto son oportunos y se publican dentro de los plazos establecidos.	×		×			×	
16	La evaluación del presupuesto permite identificar desviaciones y problemas en la ejecución del gasto público.	×		×			×	
17	La evaluación del presupuesto se realiza de manera objetiva e imparcial, sin sesgos o intereses particulares.	×		×			×	
DIMENSIÓN 4: Control								
18	El hospital provincial cuenta con un sistema de control interno efectivo para la gestión del presupuesto.	×		×		×		
19	Las recomendaciones de las auditorías se implementan de manera							

Escaneado con CamScanner



	oportuna en el hospital provincial.	X		X			X
20	Se realizan auditorías periódicas al presupuesto del hospital para garantizar su correcta ejecución.		X	X			X
21	La dirección del hospital supervisa regularmente el uso de los recursos asignados en el presupuesto.	X		X			X
22	Los informes de control financiero del hospital son claros y accesibles para el personal administrativo.	X		X		X	
23	El personal del hospital recibe capacitación adecuada sobre la gestión y control del presupuesto.	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Mg. Gladys Tania Peña Fernández DNI: 41108413

Especialidad del validador: Jefa de la U. Logística

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante.

Escaneado con CamScanner

7.13 Anexo 6. Consulta amigable

TOTAL
Nivel de Gobierno R: GOBIERNOS REGIONALES
Sector 99: GOBIERNOS REGIONALES
Pliego 458: GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE PUNO
Unidad Ejecutora 404-918: REGION PUNO-SALUD HUANCANE

7.14

Año 2023

¿Quién realiza la recaudación?	¿De qué fuentes proviene la recaudación? Rubro	¿Cómo se estructura la recaudación? Genérica	¿Cuándo se hizo la recaudación?		
			Trimestre	Mes	
TOTAL			73,292,214.495	96,306,448.082	106,309,439.697
Nivel de Gobierno R: GOBIERNOS REGIONALES			10,691,852.938	14,903,168.108	16,499,842.002
Sector 99: GOBIERNOS REGIONALES			10,691,852.938	14,876,640.128	16,473,313.892
Pliego 458: GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE PUNO			557,291.765	639,993.225	761,184.778
Unidad Ejecutora 404-918: REGION PUNO-SALUD HUANCANE			280.000	4,348.154	5,810.183
Fuente de Financiamiento			PIA	PIM	Recaudado
2: RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS			80.000	80.000	695.266
3: RECURSOS POR OPERACIONES OFICIALES DE CREDITO			0	0	0
4: DONACIONES Y TRANSFERENCIAS			200.000	4.648.846	4.895.609
5: RECURSOS DETERMINADOS			0	219.308	219.307

7.15