



**UNIVERSIDAD PRIVADA TELESUP**  
**FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y**  
**CONTABLES**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE CONTABILIDAD Y**  
**FINANZAS**

**TESIS**

**“PRESUPUESTO Y EJECUCIÓN DE GASTOS DEL CLAS  
CANDARAVE, RED TACNA-DIRESA TACNA, ENERO A  
DICIEMBRE 2017”.**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
CONTADOR PÚBLICO**

**AUTORES:**

**Bach. COHAILA ALFEREZ, OSMAN NACIAN**

**Bach. ROMERO ADUVIRE, ABEL ENRIQUE**

**LIMA – PERÚ**

**2017**

**ASESOR DE TESIS**

---

**Dra. MADELAINE BERNARDO SANTIAGO**

**JURADO EXAMINADOR**

---

**Dr. TAM WONG FERNANDO LUIS**  
Presidente

---

**Dr. RICHARDSON PORLLES NELSON MARCOS**  
Secretario

---

**Mg. MUÑOZ CHACABANA JORGE LUIS**  
Vocal

## **DEDICATORIA**

A nuestras familias quienes son pilares fundamentales en nuestras vidas. Sin su apoyo, jamás hubiésemos podido conseguir este logro. Su tenacidad y lucha insaciable han hecho que logremos nuestros objetivos y así ser grandes profesionales y personas.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por habernos acompañando y guiado a lo largo de nuestra carrera, por ser nuestra fortaleza en los momentos de debilidad y por brindarnos una vida llena de aprendizaje, experiencias y sobre todo felicidad.

Agradecemos de manera especial a nuestra asesora Dra. Madelaine Bernardo Santiago, que con sus consejos y sugerencias hicieron posible haber cumplido este reto.

## RESUMEN

La presente tesis, “presupuesto y ejecución de gastos del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017”; busca establecer la relación que existe entre presupuesto y la ejecución del gasto del CLAS Candarave. El presupuesto público es una herramienta de planificación y gestión para el logro de los objetivos institucionales que tendrá como reflejo la salud de la población a su cargo. Tiene como problema propuesto la siguiente pregunta: ¿Cuál es la relación que existe entre presupuesto y gasto del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017? Tiene como objetivos específicos: conocer los niveles de percepción del presupuesto, los niveles de percepción del gasto en el CLAS Candarave, la relación que existe entre recursos directamente recaudados, farmacia, seguro integral de salud y gasto del CLAS Candarave. Es un diseño correlacional, no experimental, de corte transversal, nivel básico, se examina los efectos de las variables, asumiendo que la variable independiente (el presupuesto) ha ocurrido señalando efectos sobre la variable dependiente (el gasto). El tema de investigación de acuerdo a las encuestas formuladas y análisis de la información levantada, tiene como resultados lo siguiente: la relación que existe entre el presupuesto asignado al CLAS y el gasto ejecutado en el año 2017, sin embargo, no satisface todos los rubros de necesidades de los establecimientos de salud asociados; existe desconocimiento de parte de los gerentes y miembros del CLAS respecto a la normativa vigente.

**Palabra clave:** Presupuesto, gasto, fuente de financiamiento.

## ABSTRACT

This thesis belongs to the line of Finance Research - Accounting, called: "budget and execution of expenses of CLAS Candarave, network Tacna-DIRESA Tacna, January to December 2017"; which seeks to determine the relationship between budget and expenditure of the Candarave CLAS. Taking into account that the public budget is a planning and management tool for the achievement of institutional objectives that will have as reflect the health of the population under their care. The following question is the proposed problem: What is the relationship between the budget and expenditure of the CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, January to December 2017? It has the following specific objectives: Identify the levels of perception of the budget of the Candarave CLAS, Describe the levels of perception of spending in the Candarave CLAS, Determine the relationship between Directly Raised Resources and expenditure of the Candarave CLAS, Determine the relationship that exists between the collection in pharmacy and spending of the CLAS Candarave, Determine the relationship that exists between the income of the SIS and spending of the CLAS Candarave. This is a correlational, non-experimental, cross-section, basic level design, since the effects of the variables are examined, assuming that the independent variable (the budget) has occurred indicating effects on the dependent variable (expenditure). The research topic according to the surveys and analysis of the information raised, has the following results: The relationship between the budget assigned to CLAS and the expenditure executed in 2017 is important and positive, however, it does not it satisfies all the items of needs of the associated health establishments; There is a lack of knowledge on the part of the managers and members of CLAS regarding the current regulations for the regulation of expenditures in each funding source, since the perception that one has of spending in general is fair to some sources of financing.

**Keyword:** Budget, expenditure, source of financing.

## ÍNDICE DE CONTENIDO

<b>CARÁTULA</b> .....	<b>i</b>
<b>ASESOR DE TESIS</b> .....	<b>ii</b>
<b>JURADO EXAMINADOR</b> .....	<b>iii</b>
<b>DEDICATORIA</b> .....	<b>iv</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	<b>v</b>
<b>RESUMEN</b> .....	<b>vi</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>vii</b>
<b>ÍNDICE DE CONTENIDO</b> .....	<b>viii</b>
<b>ÍNDICE DE TABLAS</b> .....	<b>xi</b>
<b>ÍNDICE DE FIGURAS</b> .....	<b>xii</b>
<b>INTRODUCCION</b> .....	<b>xiii</b>
<b>I. PROBLEMA DE INVESTIGACION</b> .....	<b>15</b>
1.1. Planteamiento del problema .....	15
1.1.1. Etapas y actores en el manejo presupuestal .....	16
1.2. Formulación del problema .....	17
1.2.1. Problema general .....	17
1.2.2. Problemas específicos .....	17
1.3. Justificación y aportes .....	17
1.3.1. Justificación teórica .....	18
1.3.2. Justificación metodológica .....	19
1.3.3. Justificación práctica .....	19
1.3.4. Justificación Social .....	19
1.3.5. Justificación Legal .....	20
1.3.6. Aportes .....	20
1.4. Objetivos de la investigación .....	21
1.4.1. Objetivo General .....	21
1.4.2. Objetivos Específicos .....	21
<b>II. MARCO TEÓRICO</b> .....	<b>22</b>
2.1. Antecedentes de la investigación .....	22
2.1.1. Antecedentes nacionales .....	22
2.1.2. Antecedentes internacionales .....	25



2.2.	Bases teóricas de las variables .....	27
2.2.1.	El Presupuesto .....	27
2.2.2.	Gasto .....	28
2.3.	Definición de términos básicos .....	33
<b>III.</b>	<b>METODOS Y MATERIALES .....</b>	<b>38</b>
3.1.	Hipótesis de la investigación .....	38
3.1.1.	Hipótesis general .....	38
3.1.2.	Hipótesis Específicas.....	38
3.2.	Variables de estudio .....	38
3.2.1.	Variable Independiente .....	38
3.2.2.	Variable dependiente.....	38
3.3.	Operacionalización de variables.....	39
3.3.1.	Definición conceptual.....	39
3.3.2.	Definición operacional .....	39
3.4.	Diseño de la investigación .....	40
3.5.	Población, muestra y muestreo .....	41
3.5.1.	Población .....	41
3.5.2.	Muestra.....	42
3.6.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	42
3.6.1.	Técnicas de recolección de datos.....	42
3.6.2.	Instrumento de recolección de datos .....	42
3.7.	Métodos de análisis de datos .....	43
3.8.	Desarrollo de la propuesta de valor.....	43
3.9.	Aspectos deontológicos.....	44
<b>IV.</b>	<b>RESULTADOS .....</b>	<b>45</b>
4.1.	Descripción estadística de resultados .....	45
4.2.	Comprobación de hipótesis .....	49
4.2.1.	Hipótesis general .....	49
4.2.2.	Hipótesis específicas .....	51
<b>V.</b>	<b>DISCUSION .....</b>	<b>56</b>
5.1.	Análisis de discusión de resultados.....	56
<b>VI.</b>	<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>59</b>
<b>VII.</b>	<b>RECOMENDACION .....</b>	<b>61</b>

<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA .....</b>	<b>62</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>67</b>
Anexo 1. Matriz de consistencia .....	68
Anexo 2. Matriz de operacionalización .....	70
Anexo 3. Instrumentos .....	71
Anexo 4. Validación y confiabilidad del instrumento .....	75
Anexo 5. Matriz de datos .....	83

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Matriz de operacionalización de las variables .....	40
Tabla 2.	Distribución de la percepción general sobre la distribución del presupuesto del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017 .....	45
Tabla 3.	Distribución de la percepción general sobre el presupuesto por fuente de financiamiento del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017 .....	46
Tabla 4.	Distribución de la percepción general sobre el gasto general del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017 .....	47
Tabla 5.	Distribución de la percepción sobre el gasto de acuerdo a los rubros de ejecución del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017.....	48
Tabla 6.	Relación entre el presupuesto y el gasto en el CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017.....	50
Tabla 7.	Relación significativa entre recursos directamente recaudados y el gasto en el CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017 .....	51
Tabla 8.	Relación entre la variable la recaudación en farmacia con el gasto del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017.....	53
Tabla 9.	Relación significativa entre la recaudación del SIS con el gasto del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017 .....	54

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Distribución de la percepción general entre la variable la presupuesto en el CLAS con el gasto del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017.....	45
Figura 2. Distribución de la percepción general entre la variable el presupuesto en el CLAS por fuentes de financiamiento del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017. ....	46
Figura 3. Distribución de la percepción general entre la variable gasto en el CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017.....	47
Figura 4. Distribución de la percepción de la variable gasto por rubros de ejecución en el CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017.....	48
Figura 5. Gráfico de dispersión de puntos entre la variable la presupuesto en el CLAS con el gasto del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017 .....	50
Figura 6. Gráfico de dispersión de puntos entre la variable la recaudación en recursos directamente recaudados con el gasto del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017 .....	52
Figura 7. Gráfico de dispersión de puntos entre la variable la recaudación en farmacia con el gasto del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017 .....	53
Figura 8. Gráfico de dispersión de puntos entre la variable la recaudación en el seguro integral de salud SIS con el gasto del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017 .....	54

## INTRODUCCION

El surgimiento de los CLAS en el Perú, tuvo como objetivo inicial lograr el involucramiento y la participación social en salud, en lo que se denominó vigilancia comunitaria, la misma que es concebida como un mecanismo de desarrollo comunitario a través del cual la comunidad se organiza y se moviliza para vigilar a las madres gestantes y los niños en situaciones de riesgo, con el fin de operar una red de apoyo donde la comunidad tiene el papel.

Una de las funciones asignadas a los CLAS, es el manejo de recursos económicos que involucran: Recursos humanos, materiales y financieros necesarios para desarrollar los programas a nivel local que contribuyan a mejorar los niveles de salud de la población a su cargo. Es importante recordar que el gasto en salud comprende además, la provisión de servicios de salud preventivos y curativos.

Sin embargo, mucho se ha hablado sobre la eficacia o efectividad del gasto en salud respecto al logro de resultados. Se suele creer que mediante la implementación de los CLAS se garantiza la efectividad de los resultados, si no es así se piensa que esta estrategia presupuestaria es incompleta o inadecuada. Estas afirmaciones olvidan que el ejercicio de presupuestación comprende sólo un subconjunto de todas las decisiones que se toman en la administración de una entidad pública. Están las decisiones que se toman diariamente referidas a la contratación de personal, a la compra de insumos, entre otros, y que el ejercicio de presupuestación no garantiza la calidad o idoneidad de quienes son contratados, o de los bienes comprados, ni la pertinencia del procedimiento o del momento en que se toma la decisión, mucho menos cuando quienes son responsables de la ejecución de estos gastos desconocen la normatividad vigente para su aplicación y no se tiene un plan anual o multianual que seguir.

A lo largo de los años anteriores se ha visto que la falta de organización y ordenamiento en los gastos y el retraso de la información de los saldos, ha generado dificultades en la gestión y desarrollo de los CLAS.

Es por ello que la presente investigación pretende evidenciar la relación que existe entre el presupuesto asignado y la ejecución del gasto, a través de la

percepción que los gerentes y miembros del CLAS Candarave respecto a su presupuesto y gasto durante el periodo de Enero a Diciembre del 2017 a fin de formular estrategias que buscan mejorar la ejecución del gasto de forma eficiente y eficaz para el logro de los objetivos propuestos en el tema de salud de la comunidad que le ha sido asignada.

## **I. PROBLEMA DE INVESTIGACION**

### **1.1. Planteamiento del problema**

Guevara, (2016), Ecuador, Ministra de Salud, en un acto simbólico, nombró a los Comités Locales de Salud (CCLS) como Guardianes de la Vida. Esta designación significa un impulso a las acciones ejecutadas por la ciudadanía en el acompañamiento a las madres embarazadas en riesgo, a los recién nacidos con bajo peso al nacer y a las niñas y niños hasta dos años con desnutrición crónica para que puedan superar esa condición, de tal manera que toda la comunidad se comprometa a enfrentar esta problemática.

Los Comités Locales de Salud, al ser declarados Guardianes de la Vida, adquieren la corresponsabilidad de ser los que posicionen esta problemática en sus comunidades y convertirse en quienes informen, sensibilicen a los líderes comunitarios y barriales u otros actores comunitarios de la importancia unirse a colaborar que niños y niñas no sufran las consecuencias de la desnutrición. Es importante que los CCLS sean los voceros de esta acción para confirmar su compromiso con la infancia del Ecuador en sus primeros 1.000 días de vida.

Esta actividad está enmarcada dentro de la participación social en salud, en lo que se denomina vigilancia comunitaria, la misma que es concebida como un mecanismo de desarrollo comunitario a través del cual la comunidad se organiza y se moviliza para vigilar a las madres gestantes y los niños en situaciones de riesgo, con el fin de operar una red de apoyo donde la comunidad tiene el papel central.

Ministerio De Salud Pública, Santiago, Chile, Septiembre, (1971), Decreto 602, Artículo 4. Los Consejos Locales tendrán, en especial, las siguientes funciones:

- 1) Proponer una coordinación eficaz y permanente entre la autoridad local de salud, los trabajadores de la salud y la población.
- 2) Conocer los problemas de salud a través de la información del director del Establecimiento y de cualquiera de los miembros del Consejo, y proponer las medidas de corrección o modificación que permitan asegurar el cumplimiento de los programas propuestos, en especial con relación a las

siguientes materias:

- a) Problemas de salud que se presenten en el
- b) territorio que corresponde al respectivo Consejo;
- c) Programas de salud que se aplicarán en el sector respectivo;
- d) Recursos humanos, materiales y financieros necesarios para desarrollar los programas a nivel local;
- e) Rendimientos obtenidos en la ejecución de estos programas, y
- f) Demás materias que sea conveniente dar a conocer para impulsar o mejorar las funciones de salud que le competen de acuerdo con la Ley y los Reglamentos al Servicio Nacional de Salud.

### **1.1.1. Etapas y actores en el manejo presupuestal**

Como señalan Carranza et al. (2006), cada ciclo del proceso presupuestario peruano se inicia a fines del mes de mayo del año anterior del presupuesto que se formula, y finaliza casi tres años después con la certificación de la cuenta pública por parte del legislativo. En la primera etapa intervienen el Ministerio de Economía y Finanzas (MEF), el Consejo de Ministros, y el Congreso de la República.

El CLAS C.S. Candarave, se encuentra ubicado en la zona rural alto andina del departamento de Tacna, cuenta con 5 establecimientos de salud asociados; que dependen presupuestalmente de cuatro fuentes de financiamiento, pero que a lo largo de estos años la falta de organización y ordenamiento en los gastos y el retraso de la información de los saldos, ha generado dificultades en la gestión y desarrollo de dicho CLAS.

La gestión del presupuesto es importante para determinar la cantidad de ingresos que podrán ser usados en el cumplimiento de los objetivos del CLAS C.S. Candarave. Es así que el presente trabajo pretende responder a esas interrogantes.

Por tanto, esta revisión se hizo a través de un trabajo descriptivo correlacional en un tiempo determinado de enero a diciembre 2017 a través de la aplicación de encuestas sobre percepción de ingresos y gastos del CLAS Candarave a los gerentes y miembros del CLAS.



## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

PG. ¿Cuál es la relación que existe entre presupuesto y ejecución de gastos del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017?

### **1.2.2. Problemas específicos**

PE 1. ¿Cuál es la relación que existe entre Recursos Directamente Recaudados y ejecución de gastos del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017?

PE 2. ¿Cuál es la relación que existe entre la recaudación por farmacia y ejecución de gastos del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017?

PE 3. ¿Cuál es la relación que existe entre el gasto del SIS y ejecución de gastos del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017?

PE 4. ¿Cómo se distribuye el presupuesto en la ejecución de gastos del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017?

## **1.3. Justificación y aportes**

La presente investigación pretende evidenciar la relación que existe entre el presupuesto asignado y la ejecución del gasto, a través de la percepción que los gerentes y miembros del CLAS Candarave respecto a su presupuesto y gasto a fin de formular estrategias que buscan mejorar la ejecución del gasto de forma eficiente y eficaz para el logro de los objetivos y propuestos en el tema de salud de la comunidad que le ha sido asignada.

Esta investigación se justifica desde los siguientes puntos de vista:

### **1.3.1. Justificación teórica**

Esta investigación se realiza con el propósito de aportar en la ejecución presupuestal, tomando en cuenta la realización de un seguimiento en el gasto, para la eficiencia y eficacia en el manejo de los recursos con los que cuenta el CLAS Centro de Salud Candarave (C.S. Candarave, P.S. Totorá, P.S. Santa Cruz, P.S. Camilaca, P.S. Huaytiri), pues de esto dependen las condiciones para que toda la estructura del sistema funcione correctamente, suministrando los recursos necesarios para el funcionamiento del establecimiento de salud, de manera que se puedan propiciar las condiciones para el cumplimiento de las funciones asignadas y objetivos propuestos como institución.

La ejecución presupuestaria tiene una importancia significativa en cualquier institución gubernamental, ya que se requiere de un proceso adecuado y debido control del cumplimiento de las leyes, reglamentos y normativas, para la asignación de recursos financieros y para su gasto.

Díaz, (2003), México, Universidad Nacional Autónoma de México, el presupuesto es un elemento de la planeación, pues refleja las cifras que se espera obtener en el futuro. En este sentido, cumple con todo lo establecido para la planeación, como por ejemplo:

- a) La primacía de la planeación antes de cualquier fase del proceso administrativo.
- b) La planeación es un medio para alcanzar objetivos, no es un fin.
- c) La planeación tiene una amplitud que involucra a todas las áreas de la empresa.
- d) La eficiencia de la planeación respecto a los resultados obtenidos en el comportamiento real de la organización.
- e) Las metas, los objetivos, las estrategias, las reglas, las políticas, los programas y los presupuestos son establecidos tanto por superiores como por subordinados.

### **1.3.2. Justificación metodológica**

Para la ejecución del presente trabajo y lograr los objetivos de estudio se acudirá al empleo de técnicas de investigación como el cuestionario y su procesamiento de datos en software, es preciso indicar que esta investigación se basa en la evaluación del cumplimiento efectivo de las políticas de control interno, el marco legal que la rige, y el seguimiento a fin de lograr la correcta ejecución y el buen uso de los recursos.

Según Bernal, (2010) Metodología de la Investigación, en investigación científica, la justificación metodológica del estudio se da cuando el proyecto que se va a realizar propone un nuevo método o una nueva estrategia para generar conocimiento válido y confiable.

### **1.3.3. Justificación práctica**

La presente investigación propone al problema planteado, estrategias de acción, capacitación al personal acerca del tema, que al aplicarla correctamente contribuirá y resolverá las deficiencias existentes en el manejo del presupuesto del CLAS C.S. Candarave ya que servirá de referencia para mejorar la calidad del proceso desarrollado mes a mes y año en año, que será de gran beneficio para el CLAS obtener un resultado de dicha investigación, ya que servirá como parámetro para futuras ejecuciones de presupuesto.

Según Bernal, (2010) Metodología de la Investigación, se considera que una investigación tiene justificación práctica cuando su desarrollo ayuda a resolver un problema o, por lo menos, propone estrategias que al aplicarse contribuirían a resolverlo.

### **1.3.4. Justificación Social**

Siendo que el fin de los establecimientos de salud es la persona, es indispensable asegurar que la ejecución del gasto en el CLAS Candarave, sea de manera eficiente y eficaz dado que ello permitirá asegurar la salud de la comunidad de su jurisdicción.

Participación ciudadana local A instancias del Gobierno Nacional, regional y

local, los órganos de cogestión establecen mecanismos adecuados y espacios para promover la participación de los ciudadanos, agentes comunitarios de salud y de las organizaciones comunitarias en la planificación, gestión, evaluación y control social de las actividades de la salud y la gestión de los recursos. (Ley N° 29124, Ley que establece la cogestión y participación ciudadana para el primer nivel de atención en los establecimientos de salud del ministerio de salud y de las regiones, Artículo 10).

### **1.3.5. Justificación Legal**

El CLAS Candarave está normado por la Ley N° 29124, Ley que establece la cogestión y participación ciudadana para el primer nivel de atención en los establecimientos de salud del ministerio de salud y de las regiones, disposición complementaria; es de aplicación a las CLAS lo dispuesto por la Ley N° 27785, Ley Orgánica del Sistema Nacional de Control y de la Contraloría General de la República, y demás normas complementarias en lo que fuera pertinente, por aquellos bienes y recursos del Estado que perciban o administren, para lo cual, adecuarán sus procedimientos de control a la naturaleza de la cogestión.

Reglamento de la Ley N° 29124, que establece la Cogestión y Participación Ciudadana para el primer nivel de atención en los establecimientos de Salud del Ministerio de Salud y de las Regiones, Decreto Supremo N° 017-2008-SA, El Reglamento establece los lineamientos y el desarrollo de la participación ciudadana en salud, así como los aspectos sanitarios, administrativos, legales, financieros y contables de la cogestión, para la correcta aplicación de la Ley N° 29124.

### **1.3.6. Aportes**

En el desarrollo del proyecto se realizó la implementación de lineamientos que fortalecen el manejo presupuestal y su óptimo gasto del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna.

## **1.4. Objetivos de la investigación**

### **1.4.1. Objetivo General**

OG. Establecer la relación que existe entre presupuesto y la ejecución de gastos del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017.

### **1.4.2. Objetivos Específicos**

OE 1. Conocer los niveles de percepción del presupuesto del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017.

OE 2. Conocer los niveles de percepción del gasto en el CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017.

OE 3. Conocer la relación que existe entre Recursos Directamente Recaudados y gasto del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017.

OE 4. Conocer la relación que existe entre la recaudación en farmacia y gasto del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017.

OE 5. Conocer la relación que existe entre los ingresos del SIS y gasto del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes de la investigación

En la presente investigación se ha tenido en consideración algunos trabajos realizados anteriormente, los cuales se pueden resaltar:

#### 2.1.1. Antecedentes nacionales

**Tanaka (2011)**, desarrolla la tesis titulada: “Influencia del presupuesto por resultados en la Gestión Financiera Presupuestal del Ministerio de Salud”. Tesis para optar el grado Académico de Magíster en Economía con mención en finanzas. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima. Y lo desarrolla de la siguiente manera:

- En su hipótesis “El cambio de prioridades en las relaciones de las variables más significativas, que determinaban la asignación presupuestal, han determinado la mejora de los resultados en los indicadores de desempeño del Programa Estratégico Salud Materno Neonatal y Articulado Nutricional”.
- Tiene un diseño no experimental, correlacional, de corte transversal con un enfoque cualitativo – cuantitativo
- Concluye, que el presupuesto del MINSA no ha mostrado un incremento significativo en la asignación de recursos por parte del MEF, la asignación es inercial, pues se repiten año a año sin relación de continuidad.
- En el MINSA, se observa una débil articulación del planeamiento con el presupuesto desde una perspectiva de resultados, así mismo, no se cuenta con instancias de coordinación sistemática, lo que dificulta una sinergia natural entre los diferentes instrumentos como los Planes Estratégicos Sectoriales y Territoriales, la Programación Multianual y los Planes Estratégicos Institucionales.

**Mora (2010)**, “La Ejecución Presupuestal en el Presupuesto del sector Salud en la Región la Libertad”, trabajo práctico para optar por el grado de Contador Público. Universidad Nacional de Trujillo, Perú.

- En este trabajo podemos destacar que se ha comprobado el elevado interés por aprender el enfoque, la metodología y los instrumentos del Presupuesto por Resultados por parte de los distintos sectores y niveles de gobierno debido a ello, la Dirección Nacional de Presupuesto Público está respondiendo progresivamente con talleres y seminarios.
- También remarcan que el Presupuesto por Resultados es más que un cambio en la metodología del proceso presupuestal; debido a ello el Perú está logrando poner en marcha un instrumento innovador, eficaz y eficiente para la optimización del gasto público, con un impacto sostenible en el mejoramiento de la calidad de vida y en el bienestar de los más pobres y excluidos del país.
- Concluye que la Dirección Nacional de Presupuesto Público sigue trabajando en los componentes que forman el Presupuesto por Resultados, buscando simplificar la normatividad apuntando a presupuestos multianuales y multisectoriales en lugar de presupuestos anuales buscando la transferencia y rendición de cuentas claras.

**Montoya (2010)**, “La Ejecución Presupuestal en el Presupuesto por Resultados – Sector Educación Regional la Libertad”, tesis para optar por el grado de Contador Público. Universidad Nacional de Trujillo, Perú.

- Concluye: teniendo en cuenta que el presupuesto por resultados, considerando las expectativas de éxito en su ejecución podemos concluir que el Perú necesita fortalecer cierta áreas de gestión, en tal sentido es importante la creación de un Sistema Gestión por Resultados que permita gradualmente, enfrentar las limitaciones de los procesos de planificación, presupuestación y evaluación; evitando la duplicidades y optimizando la información para un uso más eficiente de esta toma de decisiones, además que la población a los cuales se ha orientado el Presupuesto por Resultados, podrán comprobar físicamente la obra y/o servicio concluidos con beneficio de ellos.
- Además, que las instituciones responsables de la gestión y ejecución presupuestal, tendrán mayores facilidades en el manejo de los recursos destinados a las obras programadas y asimismo tendrán la seguridad de

presentarlas físicamente a su conclusión que serán puestos al servicio y beneficio del ciudadano.

**Hualtimbamba (2011)**, “El Presupuesto por Resultados y la Percepción de la Eficiencia del Gasto Público en Ascope”, Tesis para optar por el grado de Contador Público. Universidad Nacional de Trujillo, Perú.

- La presente tesis se ha desarrollado con la finalidad de analizar las proyecciones en el corto y mediano plazo sobre la aplicación del instrumento de la gestión pública, como es el presupuesto por Resultados para lograr resultados a favor de la población como eje primordial y sustancial y como base en el análisis de dichas demandas o problemas de la población.
- Concluye; se tiene que establecer los resultados a alcanzar y las acciones para ello, así como asignar los recursos respondiendo a las prioridades planteadas según el Plan de Desarrollo concertado de cada Gobierno Local de la Provincia de Ascope.

**Ponce (2013)**, “Inversión Pública y Desarrollo Económico Regional”, Tesis para optar el Grado de Magíster en Economía Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima, Perú.

- La presente tesis se ha desarrollado con la finalidad de investigar la importancia que posee la Inversión Pública sobre el crecimiento y desarrollo económico regional, ya que ayudo a dar cuenta de que a pesar del crecimiento de la inversión pública durante los últimos años.
- Concluye: existen algunas deficiencias que tendrían que ser superadas, por ello es relevante identificar la inversión productiva como aquella que genera no solo el crecimiento económico sino también que genera mayor rentabilidad social, con el fin de lograr la convergencia regional. Es decir que pretende demostrar que el dinamismo de la inversión pública contribuye al crecimiento económico.”

**Prieto (2011)**, “Influencia de la Gestión del presupuesto por resultados en la calidad del gasto en las municipalidades del Perú (2006 - 2010)”, Tesis para optar el grado académico de Doctor en contabilidad y finanzas. Universidad San Martín



de Porres, Lima, Perú.

- La presente investigación analizó al presupuesto por resultados como influencia de la calidad de gasto en las municipalidades de Lima, Junín y Ancash, es una investigación descriptiva, basada en la revisión del presupuesto de los gobiernos locales durante el período del 2006 al 2010, el índice de desnutrición, el acceso a los servicios básicos y su gasto.
- Concluye: Luego de aplicar la encuesta a los funcionarios de las municipalidades, se pudo conocer que la aplicación del presupuesto por resultados en las municipalidades del Perú, mejora la calidad del gasto público ya que ellos son destinados a favorecer los niveles de vida de la población.
- Además, el autor afirma que los gastos que realizan en los gobiernos locales del país, sobre todo en las localidades más pobres, no son considerados gastos de calidad porque no resuelven los problemas sociales.

### **2.1.2. Antecedentes internacionales**

**Arce de Aguilar (2010).** "Propuesta de Incorporación de la Gestión por Resultados en el Presupuesto Público de El Salvador". Ensayo científico como requisito para optar el título de Maestra en Gerencia Pública y Social, Facultad de Economía, Empresa y Negocios de la Universidad Dr. José Matías Delgado, El Salvador. Las conclusiones de la investigación son las siguientes:

- La incorporación de la gestión y presupuesto por resultados en El Salvador no implica abandonar el Presupuesto por Áreas de Gestión, de lo que se trata es de incorporar a dicha técnica los resultados, dicha situación no requiere modificaciones legales a la Constitución de la República de El Salvador; el presupuesto orientado a resultados se debe concebir como un procedimiento que ayuda a mejorar la calidad en la prestación de los servicios públicos y contribuye al logro de una adecuada asignación de los recursos.
- La puesta en marcha del presupuesto orientado a resultados está relacionada directamente con un cambio de paradigma en la administración pública ya que usualmente el presupuesto se ha manejado de manera incremental y con la aplicación de esta nueva visión, lo que se pretende es

la obtención de mayores resultados con menos recursos, si bien es cierto que esta implica un sistema de incentivos por cumplimiento de resultados, estos no necesariamente deben ser incentivos económicos.

- La información acerca de resultados durante la ejecución del ciclo presupuestario es de mucha utilidad para la toma de decisiones, no obstante, dichos datos no deben determinar las asignaciones presupuestarias.
- Para poder obtener los resultados deseados y mejorar la situación actual es indispensable que exista una relación armoniosa entre lo que es la planificación estratégica, planificación operativa y la presupuestación, de manera que no pueden seguirse viendo de forma independiente, la planificación debe ser vista como el instrumento en el cual durante la ejecución presupuestaria se identifican de manera clara las metas y prioridades.
- La creación de indicadores es importante no es suficiente para lograr una mejora en la gestión pública, es necesario contar con programas de evaluaciones que permitan la toma de decisiones y aplicación de medidas.

**Acuña, Huaita y Mesinas p. 19** “en camino de un presupuesto por resultados (PPR): una nota sobre los avances recientes en la programación presupuestaria”; en su informe manifiestan:

- Mucho se ha hablado sobre la eficacia o efectividad en el logro de resultados. Se suele creer que mediante la implementación del PPR se garantiza la efectividad de los resultados, si no es así se piensa que esta estrategia presupuestaria es incompleta o inadecuada.
- Estas afirmaciones olvidan que el ejercicio de presupuestación comprende sólo un subconjunto de todas las decisiones que se toman en la administración de una entidad pública. Están las decisiones que se toman diariamente referidas a la contratación de personal, a la compra de insumos, entre otros, y que el ejercicio de presupuestación no garantiza la calidad o idoneidad de quienes son contratados, o de los bienes comprados, ni la pertinencia del procedimiento o del momento en que se toma la decisión.

## **2.2. Bases teóricas de las variables**

### **2.2.1. El Presupuesto**

El Presupuesto constituye el instrumento de gestión del Estado que permite a las entidades lograr sus objetivos y metas contenidas en su Plan Operativo Institucional (POI).

Asimismo, es la expresión cuantificada, conjunta y sistemática de los gastos a atender durante el año fiscal, por cada una de las Entidades que forman parte del Sector Público y refleja los ingresos que financian dichos gastos.

Por el ámbito de aprobación de los Presupuestos, éstos están conformados por la Ley de Presupuesto del Sector Público, los Presupuestos de los Gobiernos Regionales, los Presupuestos de los Gobiernos Locales y el Presupuesto del Fondo Nacional de Financiamiento de la Actividad Empresarial del Estado - FONAFE y sus empresas, así como los presupuestos de las entidades señaladas en el punto 2 del artículo 2 de la Ley General. (Ley 28411 Ley general de Sistema Nacional de Presupuesto, 2004, Artículo 8, inciso 1 y 2)

El Presupuesto comprende:

- a) Los gastos que, como máximo, pueden contraer las Entidades durante el año fiscal, en función a los créditos presupuestarios aprobados y los ingresos que financian dichas obligaciones.
- b) Los objetivos y metas a alcanzar en el año fiscal por cada una de las Entidades con los créditos presupuestarios que el respectivo presupuesto les aprueba. (Ley 28411 Ley general de Sistema Nacional de Presupuesto, 2004, Artículo 9).

#### **2.2.1.1. Presupuesto en salud**

La OPS (Organización Panamericana de la Salud) define al presupuesto en salud como el valor promedio por persona de la suma de los gastos público y privado en bienes y servicios por el cuidado de la salud para una determinada economía nacional, en un periodo dado de tiempo, usualmente un año, expresado en dólares estadounidenses corrientes. El gasto en salud comprende la provisión

de servicios de salud preventivos y curativos, asuntos y servicios de salud pública, investigación aplicada en salud y sistemas de abastecimiento y distribución médicos, pero no incluye la provisión de agua y saneamiento.

De acuerdo al modelo de eficacia y eficiencia del gasto público planteado, éste está conformado por la Relación Planes-Presupuesto, Capacitación e identificación de los Trabajadores encargados de las fases presupuestales, Participación Ciudadana en la toma de decisiones presupuestales y control del presupuesto, y Priorización de los resultados y efectos en lugar de insumos y gastos. En tal sentido, cada uno de estos elementos, en forma individual y conjunta, tiene un alto grado de influencia en la eficacia y la eficiencia del gasto público. Debe destacarse que la de mayor importancia, con relación a la eficacia, es la Priorización de los resultados y efectos en lugar de insumos y gastos, mientras que, con relación a la eficiencia, es la participación ciudadana en la toma de decisiones presupuestales y control del presupuesto, pues tienen los mayores coeficientes de estandarización.

### **2.2.2. Gasto**

Gasto es la acción de gastar (emplear el dinero en algo, deteriorar con el uso). En un sentido económico, se conoce como gasto a la cantidad que se gasta o se ha gastado. El gasto es un concepto de utilidad tanto para las familias como para las empresas o para el gobierno.

Una familia necesita controlar su gasto para que los ingresos le permitan afrontar sus obligaciones y satisfacer sus necesidades. Una empresa, por su parte, debe conocer sus gastos al detalle ya que atentan contra su beneficio o ganancias. En el caso de un gobierno, que no busca rédito financiero, el control del gasto es importante para evitar el déficit fiscal.

El pago de servicios (electricidad, gas, telefonía) y la compra de alimentos, por ejemplo, forman parte del gasto de una familia. Las empresas gastarán también en insumos y salarios, mientras que un gobierno gasta en obras públicas.

En este sentido, tenemos que destacar que, por ejemplo, todo trabajador por cuenta propia o autónomo es habitual que de manera mensual realice un

presupuesto para poder conocer el estado de su empresa. De ahí que establezca un documento donde recoja tanto lo que son los ingresos que recibe como los gastos (periódicos e imprevistos). De esta forma, podrá saber si el negocio en cuestión va creciendo, si está estancado o si sus beneficios son suficientes para poder mantener su economía.

Se denomina gasto público al realizado por las administraciones públicas. El gasto social es el gasto público que se destina a cubrir las necesidades básicas de las personas.

Y todo ello sin olvidar que también está el gasto de representación. Este hace referencia a la cantidad monetaria que se le otorga, por ejemplo, a un representante político para que pueda hacer frente a los gastos que trae consigo el atender a las distintas actividades sociales que debe llevar a cabo.

De la misma manera, y partiendo de dicha acepción, podemos subrayar el hecho de que existen diversas expresiones coloquiales que hacen uso del término que ahora nos ocupa. Así, por ejemplo, está la locución adverbial “correr con los gastos” que se emplea para referirse al hecho de que alguien es quien va a pagar todos los gastos que genera una actividad en sí. Una muestra de este significado sería la frase siguiente: “Manuel corrió con todos los gastos de la comida de empresa”.

Pero aquella no es la única expresión que utiliza el concepto que estamos abordando. Otra que hace lo propio es “cubrir gastos”. Con la misma lo que se intenta expresar es que un negocio en sí está generando la producción necesaria para poder hacer frente justo a todos los gastos que se han creado.

Para la física, el gasto es la cantidad de líquido o de gas que pasa por una tubería o un orificio durante un tiempo determinado y frente a ciertas circunstancias.

En cuanto al deterioro por el uso, el gasto hace referencia a los problemas, las fallas o las falencias que surgen en una cosa ante su utilización en repetidas oportunidades. Un par de zapatillas puede sufrir el gasto tras varias caminatas: “Tengo las zapatillas tan gastadas que me resbalo”. (Julián Pérez Porto y María Merino. Publicado: 2009. Actualizado: 2013).

### **2.2.2.1. Gastos Públicos**

Los Gastos Públicos son el conjunto de erogaciones que, por concepto de gasto corriente, gasto de capital y servicio de deuda, realizan las Entidades con cargo a los créditos presupuestarios aprobados en los presupuestos respectivos, para ser orientados a la atención de la prestación de los servicios públicos y acciones desarrolladas por las Entidades de conformidad con sus funciones y objetivos institucionales.

#### *2.2.2.1.1. Estructura de los Gastos Públicos*

Los gastos públicos se estructuran siguiendo las Clasificaciones Institucional, Económica, Funcional Programática y Geográfica, las mismas que son aprobadas mediante Resolución Directoral de la Dirección Nacional del Presupuesto Público:

- 1) **La Clasificación Institucional:** Agrupa las Entidades que cuentan con créditos presupuestarios aprobados en sus respectivos Presupuestos Institucionales.
- 2) **La Clasificación Funcional Programática:** Agrupa los créditos presupuestarios desagregados en funciones, programas y subprogramas. A través de ella se muestran las grandes líneas de acción que la Entidad desarrolla en el cumplimiento de las funciones primordiales del Estado y en el logro de sus Objetivos y Metas contempladas en sus respectivos Planes Operativos Institucionales y Presupuestos Institucionales durante el año fiscal. Esta clasificación no responde a la estructura orgánica de las Entidades, por lo tanto, se configura bajo el criterio de tipicidad, de acuerdo a lo siguiente:
  - Legislativa
  - Justicia
  - Administración y Planeamiento
  - Agraria
  - Protección y Previsión Social
  - Comunicaciones

- Defensa y Seguridad Nacional
  - Educación y Cultura
  - Energía y Recursos Minerales
  - Industria, Comercio y Servicios
  - Pesca
  - Relaciones Exteriores
  - Salud y Saneamiento
  - Trabajo
  - Transporte
  - Vivienda y Desarrollo Urbano
- 3) **La Clasificación Económica:** Agrupa los créditos presupuestarios por gasto corriente, gasto de capital y servicio de la deuda, separándolos por Categoría del Gasto, Grupo Genérico de Gastos, Modalidad de Aplicación y Específica del Gasto.
- 4) **La Clasificación Geográfica:** Agrupa los créditos presupuestarios de acuerdo al ámbito geográfico donde está prevista la dotación presupuestal y la meta, a nivel de Región, Departamento, Provincia y Distrito. (Ley 28411 Ley general de Sistema Nacional de Presupuesto, 2004, Artículo 12,13).

#### **2.2.2.2. Ejecución Presupuestaria**

##### *2.2.2.2.1. La Fase de Ejecución Presupuestaria*

La Ejecución Presupuestaria, en adelante Ejecución, está sujeta al régimen del presupuesto anual y a sus modificaciones conforme a la Ley General, se inicia el 1 de enero y culmina el 31 de diciembre de cada año fiscal. Durante dicho período se perciben los ingresos y se atienden las obligaciones de gasto de conformidad con los créditos presupuestarios autorizados en los Presupuestos.

##### *2.2.2.2.2. Control presupuestal de los gastos*

La Dirección Nacional del Presupuesto Público realiza el control presupuestal, que consiste, exclusivamente, en el seguimiento de los niveles de ejecución de egresos respecto a los créditos presupuestarios autorizados por la Ley

de Presupuesto del Sector Público y sus modificaciones, en el marco de lo dispuesto en el artículo 13 de la Ley Marco de la Administración Financiera del Sector Público - Ley N° 28112.

#### *2.2.2.2.3. Ejercicio Presupuestario*

El ejercicio presupuestario comprende el año fiscal y el período de regularización:

- a) Año Fiscal, en el cual se realizan las operaciones generadoras de los ingresos y gastos comprendidos en el Presupuesto aprobado, se inicia el 1 de enero y culmina el 31 de diciembre. Sólo durante dicho plazo se aplican los ingresos percibidos, cualquiera sea el período del que se deriven, así como se ejecutan las obligaciones de gasto que se hayan devengado hasta el último día del mes de diciembre, siempre que corresponda a los créditos presupuestarios aprobados en los Presupuestos.
- b) Período de Regularización, en el que se complementa el registro de la información de ingresos y gastos de las Entidades sin excepción; será determinado por la Dirección Nacional del Presupuesto Público mediante Directiva, conjuntamente con los órganos rectores de los otros sistemas de administración financiera; sin exceder el 31 de marzo de cada año.

#### *2.2.2.2.4. Certificación de Crédito Presupuestario en gastos de bienes y servicios, capital y personal*

Establece que, cuando se trate de gastos de bienes y servicios, así como de capital, la realización de la etapa del compromiso, durante la ejecución del gasto público, es precedida por la emisión del documento que lo autorice. Dicho documento debe acompañar la certificación emitida por la Oficina de Presupuesto, o la que haga sus veces, sobre la existencia del crédito presupuestario suficiente, orientado a la atención del gasto en el año fiscal respectivo. (Ley 28411 Ley general de Sistema Nacional de Presupuesto, 2004, Artículo 25, 28, 29 y 77).

#### *2.2.2.2.5. Ejecución del Gasto Público*

La ejecución del gasto público es el proceso a través del cual se atienden las obligaciones de gasto con el objeto de financiar la prestación de los bienes y



servicios públicos y, a su vez, lograr resultados, conforme a los créditos presupuestarios autorizados en los respectivos presupuestos institucionales de los pliegos, en concordancia con la PCA, tomando en cuenta el principio de legalidad, y asignación de competencias y atribuciones que por Ley corresponde atender a cada entidad pública, así como los principios constitucionales de Programación y Equilibrio Presupuestario reconocidos en los artículos 77º y 78º de la Constitución Política del Perú. (Directiva N° 005-2010-EF/76.01 y modificatorias).

### **2.3. Definición de términos básicos**

**CLAS.-** Son órganos de cogestión constituidos como asociaciones civiles sin fines de lucro con personería jurídica, de acuerdo a lo señalado por el Código Civil. Los aspectos de organización interna de la asociación no pueden ser modificados por normas administrativas. LEY N° 29124, Ley que establece la cogestión y participación ciudadana para el primer nivel de atención en los establecimientos de salud del ministerio de salud y de las Regiones. En el Programa de Administración Compartida de los Servicios de Salud, se proponen cinco funciones específicas que es necesario desempeñar para lograr un adecuado diseño, puesta en agenda e implementación de un modelo de cogestión de servicios de salud:

- a) Definiendo la visión, que en este caso buscaba instalar un modelo de gestión en los establecimientos de salud del primer nivel de atención que mejorara su acceso y calidad de atención y diera lugar a la propuesta de un modelo de gestión que formalizara la cogestión con la comunidad; esto, estableciendo una relación con el Estado a través de contratos basados en un Programa de Salud local y tomando sustento en las normas del sector privado para la contratación de personal y manejo de recursos y adquisiciones.
- b) Planificando el desarrollo del Modelo de Cogestión de los Servicios de Salud para el Nivel Nacional (planificando la propuesta de política y las condiciones básicas para su adecuada realización)
- c) Planificando la organización / Implementación del Programa de Administración Compartida de los Servicios de Salud (organizando la disponibilidad de instrumentos técnicos y procesos gerenciales).

- d) Generando capacidades (organizacionales y en la población para mejorar el desempeño del PAC y para mejorar el manejo de sus instrumentos)
- e) Evaluando el Modelo de Administración Compartida de los Servicios de Salud, para retroalimentar la toma de decisiones

La viabilidad de los programas de participación ciudadana en la cogestión local de salud: El Programa de Administración Compartida de los Servicios de Salud. (Ariel David Frisancho Arroyo, p. 29)

**COMPOSICIÓN DEL PRESUPUESTO DEL CLAS.-** El presupuesto del CLAS está compuesto por las fuentes de financiamiento público, son fuentes de financiamiento público de las CLAS

- a) Los Recursos Ordinarios.
- b) Los Recursos Directamente Recaudados.
- c) Otros Recursos Públicos.

También está compuesto por los ingresos provenientes del Sistema de Medicamentos - SISMED, del Seguro Integral de Salud - SIS y otros, se destinan para financiar directamente las actividades del PSL. (Decreto Supremo N° 017-2008-SA, Reglamento de la Ley N° 29124 que establece la cogestión y participación ciudadana para el primer nivel de atención en los establecimientos de salud del ministerio de salud y de las regiones, 2008. Artículo 60º, Artículo 69º.- Inciso e).

**RO (Recursos ordinarios).-** Corresponden a los ingresos provenientes de la recaudación tributaria y otros conceptos; deducidas las sumas correspondientes a las comisiones de recaudación y servicios bancarios; los cuales no están vinculados a ninguna entidad y constituyen fondos disponibles de libre programación. Asimismo, comprende los fondos por la monetización de productos. (MEF 2017, RD033 2016 50.01).

**PAGO DE PERSONAL.-** Remuneración, La remuneración del personal se fija respetando las leyes laborales y otras relacionadas con la actividad específica del personal. (Decreto Supremo. N° 017-2008-SA, Reglamento de la Ley N° 29124 que establece la cogestión y participación ciudadana para el primer nivel de atención en los establecimientos de salud del ministerio de salud y de las regiones, 2008,

Artículo 93)

Afiliación al régimen contributivo de ESSALUD, Las personas que prestan servicios bajo la modalidad de contrato administrativo de servicios son afiliados regulares del régimen contributivo de la seguridad social en salud, de acuerdo con lo dispuesto por el artículo 3 de la Ley N° 26790 - Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud- y sus normas reglamentarias y modificatorias. También están comprendidos los derechohabientes a que se refiere la citada ley. (DECRETO SUPREMO N° 075-2008-PCM, Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057, 2008, Artículo 9 numeral 1)

Afiliación al régimen de pensiones, la afiliación a un régimen de pensiones es opcional para quienes a la fecha de entrada en vigencia del Decreto Legislativo N° 1057, se encuentran prestando servicios a favor del Estado y sus contratos son sustituidos por un contrato administrativo de servicios. (Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057, 2008, Artículo 10 numeral 1)

**RDR (Recursos directamente recaudados).**- Comprende los ingresos generados por las Entidades Públicas y administrados directamente por éstas, entre los cuales se puede mencionar las Rentas de la Propiedad, Tasas, Venta de Bienes y Prestación de Servicios, entre otros; así como aquellos ingresos que les corresponde de acuerdo a la normatividad vigente. Incluye el rendimiento financiero, así como los saldos de balance de años fiscales anteriores. (MEF 2017, RD033 2016 50.01)

**FARMACIA.**- Centros Comerciales de habilitación progresiva. Local delimitado de uso provisional, en cuyo interior se encuentran distribuidos o instalados conjunto de módulos comerciales de carácter temporal y estructura convencional o no convencional, relacionados entre sí mediante áreas de uso común. La Dispensación es el acto profesional farmacéutico de proporcionar uno o más medicamentos a un paciente generalmente como respuesta a la presentación de una receta elaborada por un profesional autorizado. En este acto el farmacéutico informa y orienta al paciente sobre el uso adecuado del medicamento, reacciones adversas, interacciones medicamentosas y las condiciones de conservación del

producto. (Decreto Supremo N° 021-2001-SA, Anexo, Item 5 y 7 Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos)

**SIS (Seguro Integral de Salud).**- El seguro integral de salud (SIS), tiene como misión administrar los fondos destinados al financiamiento de prestaciones de salud individual, de conformidad con la política del sector. (Ley 27657 Creación del Seguro Integral de Salud, 2002, Art.33 Inc. c).

**GARANTÍA EXPLICITA DE PROTECCIÓN FINANCIERA.**- La garantía explícita de protección financiera se referirá a que todas las IAFAS (Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud) deben garantizar la liquidez suficiente para la atención de los planes de salud contratados y el manejo técnicamente aceptable de los fondos de sus afiliados, así como la solvencia y la rentabilidad que garanticen su estabilidad económica financiera. Los recursos del presupuesto asignado al SIS que están destinados exclusivamente a financiar las prestaciones contenidas en el PEAS (Plan Esencial de Aseguramiento en Salud) para los afiliados al régimen subsidiado constituyen fondos intangibles de conformidad con el art. 20ª de la Ley 29344. (Decreto Supremo N° 008-2010-SA Reglamento de la Ley N° 29344, Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud. 2010, Art. 117)

**EL GASTO (ejecución de gasto).**- Los Gastos Públicos son el conjunto de erogaciones que por concepto de **gasto corriente, gasto de capital** y servicio de deuda, realizan las Entidades con cargo a los créditos presupuestarios aprobados en los presupuestos respectivos, para ser orientados a la atención de la prestación de los servicios públicos y acciones desarrolladas por las Entidades de conformidad con sus funciones y objetivos institucionales. (Ley 28411 Ley general del sistema nacional de Presupuesto 2004, Artículo 12)

**BIENES DE CAPITAL.**- Desde el punto de vista de los Gastos del Sector Público, Gasto de capital, son los gastos destinados al aumento de la producción o al incremento inmediato o futuro del Patrimonio del Estado. (Ley 28112, 2003, Artículo 16, Inciso b).

**BIENES DE CONSUMO NO DURADEROS.**- Todos aquellos bienes que satisfacen directamente una necesidad del público como alimentos, bebidas, útiles de

escritorio, etc. Estos bienes constituyen lo opuesto a los bienes de capital. (MEF, 2017). Programación en los Pliegos Presupuestarios, La previsión de gastos debe considerar, primero, los gastos de funcionamiento de carácter permanente, como es el caso de las planillas del personal activo y cesante, no vinculados a proyectos de inversión, así como sus respectivas cargas sociales; segundo, los bienes y servicios necesarios para la operatividad institucional; tercero, el mantenimiento de la infraestructura de los proyectos de inversión; cuarto, las contrapartidas que por efecto de contratos o convenios deban preverse; quinto, los proyectos en ejecución; y finalmente, la ejecución de nuevos proyectos. (Ley 28411 Ley general de Presupuesto Público, 2004, Artículo 16, numeral 3)

**SERVICIO.-** La actividad o labor que realiza una persona natural o jurídica ajena a la Entidad, para atender una necesidad de esta última, pudiendo estar sujeta a resultados para considerar terminadas las prestaciones del contratista. (Decreto Supremo N° 013-2001-PCM, Reglamento de la Ley de Contrataciones y Adquisiciones del Estado, Artículo 2º)

### **III. METODOS Y MATERIALES**

#### **3.1. Hipótesis de la investigación**

##### **3.1.1. Hipótesis general**

HG. Existe relación significativa entre el presupuesto y ejecución de gastos en el CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017.

##### **3.1.2. Hipótesis Específicas**

HE 1. Existe relación significativa entre Recursos Directamente Recaudados y el gasto en el CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017.

HE 2. Existe relación significativa entre la recaudación en farmacia con el gasto del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017.

HE 3. Existe relación significativa entre la recaudación del SIS con el gasto del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017.

#### **3.2. Variables de estudio**

##### **3.2.1. Variable Independiente**

El Presupuesto en el CLAS Candarave.

##### **3.2.2. Variable dependiente**

El Gasto (ejecución de gasto).

### **3.3. Operacionalización de variables**

#### **3.3.1. Definición conceptual**

- a) El Presupuesto en el CLAS Candarave.-** El Presupuesto constituye el instrumento de gestión del Estado que permite a las entidades lograr sus objetivos y metas contenidas en su Plan Operativo Institucional (POI). Asimismo, es la expresión cuantificada, conjunta y sistemática de los gastos a atender durante el año fiscal, por cada una de las Entidades que forman parte del Sector Público y refleja los ingresos que financian dichos gastos.
  
- b) El Gasto (ejecución de gasto).-** Los Gastos Públicos son el conjunto de erogaciones que, por concepto de gasto corriente, gasto de capital y servicio de deuda, realizan las Entidades con cargo a los créditos presupuestarios aprobados en los presupuestos respectivos, para ser orientados a la atención de la prestación de los servicios públicos y acciones desarrolladas por las Entidades de conformidad con sus funciones y objetivos institucionales. (Ley 28411 Ley general del sistema nacional de Presupuesto 2004, Artículo 12).

#### **3.3.2. Definición operacional**

Para poder medir ambas variables se deben realizar encuestas personalizadas donde incluyen las preguntas relacionadas a las variables anteriormente mencionadas, las respuestas se seleccionarán marcando una alternativa según su criterio y conocimiento, realizada en un solo momento, a cada jefe o gerente de los establecimientos de salud del CLAS Candarave.

**Tabla 1.***Matriz de operacionalización de las variables*

<b>Variables</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Niveles y rangos</b>	
El Presupuesto	RO (Recursos ordinarios) Solo para explicar.	Pago de personal Sueldo y salarios Bonificaciones	(5) Siempre	Bueno	
		Aguinaldos ESSALUD AFP – ONP	(4) Casi siempre	Regular Malo	
	RDR (Recursos directamente recaudados)	Contrato de personal Mantenimiento Útiles de escritorio	(3) Algunas Veces (2) Casi nunca		
	FARMACIA	Útiles de escritorio Medicamentos	(1) Nunca		
El Gasto (Ejecución del presupuesto)	SIS (sistema integral de salud)	Útiles de escritorio Medicamentos Servicios			
		Bienes capital de	Bienes tangibles de larga duración depreciables.	(5) Siempre	Bueno Regular
	Servicios	Bienes	Compra de útiles de escritorio.	(4) Casi siempre	Malo
		Servicio de elaboración de formatos para atención (HIS, SIS) Mantenimientos del Establecimiento de Salud		(3) Algunas Veces (2) Casi nunca (1) Nunca	

Fuente: Creación propia.

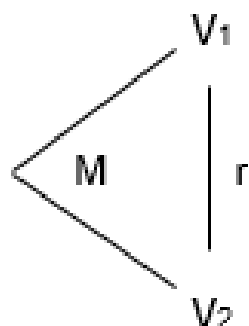
### 3.4. Diseño de la investigación

Se trata de un diseño correlacional, no experimental, de corte transversal, nivel básico, ya que se examina los efectos de las variables, asumiendo que la variable independiente a ocurrido señalando efectos sobre la variable dependiente. Su finalidad es conocer la relación o grado de asociación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables en un contexto específico.

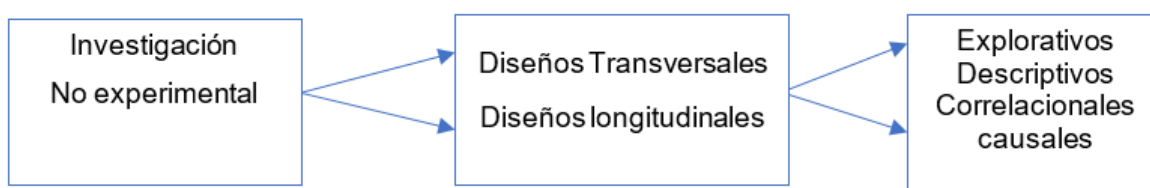
En cierta medida tiene un valor explicativo, aunque parcial, ya que el hecho



de saber que dos conceptos o variables se relacionan aporta cierta información explicativa. Hernández, (2010) Metodologías de la investigación 6ta. Edición, p.98.



- M = Muestra
- V<sub>1</sub> = Variable presupuesto
- V<sub>2</sub> = Variable ejecución de Gasto
- r = Relación



**Figura 1.** Diseño de investigación  
 Fuente: Hernández, (2010) Metodologías de la investigación 6ta. Edición, p.155.

### 3.5. Población, muestra y muestreo

#### 3.5.1. Población

Para la realización del presente trabajo de investigación, se ha considerado como población, al total de los profesionales que se encuentran en las gerencias de los establecimientos de salud del CLAS C.S. Candarave, y los integrantes del Comité de Gestión de Administración de Salud (CLAS) que son parte de la comunidad y organizaciones de bases, por ser ellos los encargados de la ejecución presupuestal y/o gasto.

- 5 gerentes

- 5 miembros de CLAS, junta directiva.

Según Hurtado y Toro (1998 p.79), definen que: “población es el total de los individuos o elementos a quienes se refiere la investigación, es decir, todos los elementos que vamos a estudiar, por ello también se le llama universo”.

### **3.5.2. Muestra**

La muestra son todos los integrantes del CLAS y gerentes de los establecimientos de salud, 10 Miembros del CLAS.

Según Balestrini (2006) señala que: “una muestra es una parte representativa de una población, cuyas características deben producirse en ella, lo más exactamente posible”. (p. 141)

## **3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

### **3.6.1. Técnicas de recolección de datos**

Para la validación de hipótesis se ha utilizado medidas estadísticas de tendencia central y las correspondientes a inferencia estadística, como es el Likert y estimación de proporciones muestrales.

También se utilizaron: Lista de cotejo y ficha de observación explicativa. Además, se aplicó la técnica de la encuesta dirigida a los jefes de establecimientos de salud, miembros del CLAS Candarave (junta directiva).

Según, Mayntz, (1976) citados por Díaz de Rada (2001), describen a la encuesta como la búsqueda sistemática de información en la que el investigador pregunta a los investigados sobre los datos que desea obtener, y posteriormente reúne estos datos individuales para obtener durante la evaluación datos agregados.

### **3.6.2. Instrumento de recolección de datos**

Se tiene previsto hacer el uso del siguiente instrumento:

- Cuestionario para evaluar el presupuesto y ejecución de gastos del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, enero a diciembre 2017.
- Observación directa.

## **Validación y confiabilidad del instrumento**

Según Anexo 04.

### **3.7. Métodos de análisis de datos**

En este proyecto se procesó la información que se obtuvo de los instrumentos siguientes: un cuestionario de preguntas cerradas, que permitió establecer la situación actual y alternativas de solución a la problemática que se establece en la presente investigación.

Para el presente se utilizó el paquete estadístico SPSS 22 o el Microsoft Excel 2010.

Para el presente estudio se describen los datos mediante tablas y figuras, a fin de efectuar la tabulación y determinación de los porcentajes, de los datos obtenidos con relación al Presupuesto y Ejecución De Gastos Del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, la misma que nos permitirá clasificar la información en cuadros estadísticos para hallar los resultados de la investigación.

Para el análisis estadístico de los datos, se usó las siguientes técnicas:

- Se elaboraron tablas de frecuencia absoluta y porcentual, gracias a que Excel cuenta con funciones para el conteo sistemático de datos, estableciéndose para ello criterios predeterminados.
- Se elaboraron las tablas de doble entrada que permite ver el comportamiento conjunto de las variables según sus categorías y clases.
- Para la prueba de hipótesis: se utilizó el método estadístico más adecuado (Pearson Correlation) a fin de determinar el cálculo de la probabilidad asociada a la prueba de hipótesis planteada en el estudio.

### **3.8. Desarrollo de la propuesta de valor**

La implementación de lineamientos fortalece el manejo presupuestal y optimiza la ejecución de gastos del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017, dándoles a conocer la legislación, normas y reglamentos mediante una capacitación que permita conocer las restricciones y lo

que está permitido gastar de acuerdo a los rubros (fuentes de financiamiento).

### **3.9. Aspectos deontológicos**

La presente tesis es el producto de una ardua labor en la que demostramos su objetividad y veracidad en la recolección de datos, se ha respetado la jerarquía del CLAS como del personal asistencial que laboran en la Institución, de la misma forma cuidando siempre la integridad, objetividad, competencia profesional, confidencialidad y comportamiento profesional ante los servidores públicos que nos proporcionaron acceso la información solicitada.

## IV. RESULTADOS

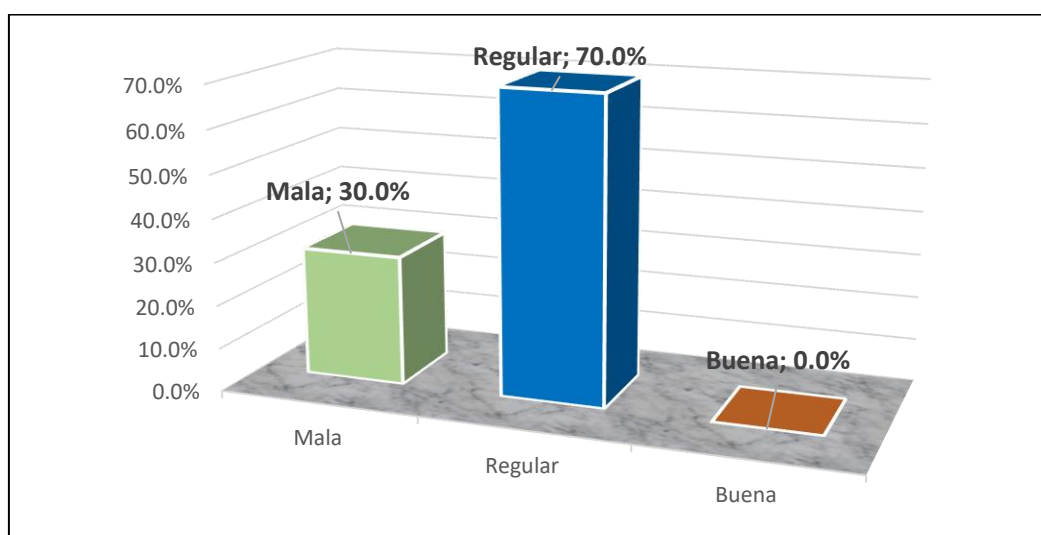
### 4.1. Descripción estadística de resultados

**Tabla 2.**

*Distribución de la percepción general sobre la distribución del presupuesto del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017*

Presupuesto en el CLAS	Nº	%
Mala	3	30,0%
Regular	7	70,0%
Buena	0	0,0%
Total	10	100,0%

Nota: Instrumento de recolección de datos.



**Figura 2.** Distribución de la percepción general entre la variable la presupuesto en el CLAS con el gasto del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017

### Interpretación

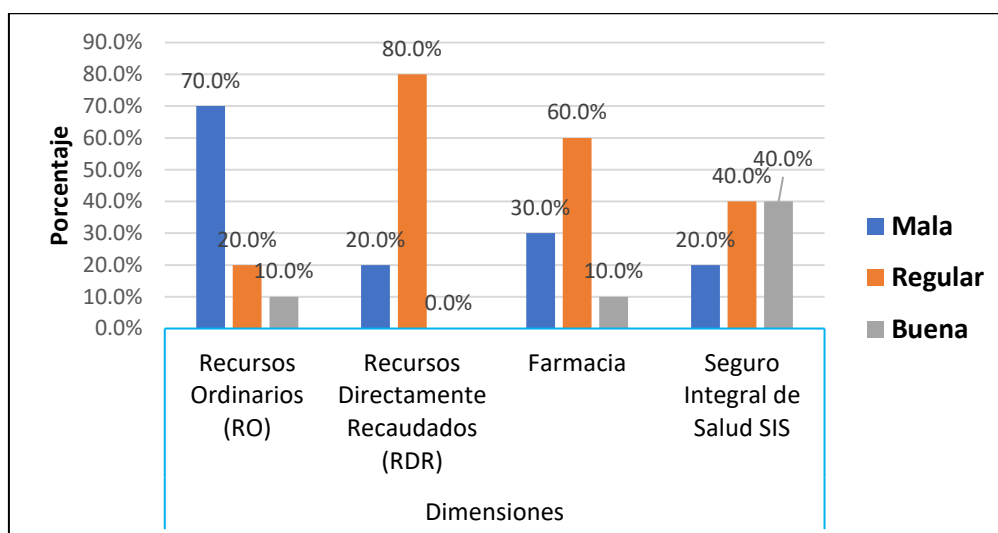
La Tabla 2 y Figura 1, muestran los resultados sobre la percepción general del presupuesto del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017. De 10 personas, que presentan el 100% de encuestados: 3 (30%) perciben que el presupuesto en el CLAS es malo; 7 (70%) es regular; y 0 (0%) perciben que el presupuesto es bueno. En este cuadro claramente se puede observar que la percepción general de los encuestados, gerentes y miembros del CLAS Candarave respecto a la distribución del presupuesto que se maneja en el CLAS, es regular, representado con un 70%.

**Tabla 3.**

*Distribución de la percepción general sobre el presupuesto por fuente de financiamiento del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017*

Dimensiones	El Presupuesto en el CLAS							
	Mala		Regular		Buena		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Recursos Ordinarios (RO)	7	70,0%	2	20,0%	1	10,0%	10	100,0%
Recursos Directamente Recaudados (RDR)	2	20,0%	8	80,0%	0	0,0%	10	100,0%
Recaudación en Farmacia	3	30,0%	6	60,0%	1	10,0%	10	100,0%
Seguro Integral de Salud SIS	2	20,0%	4	40,0%	4	40,0%	10	100,0%

Nota: Instrumento de recolección de datos.



**Figura 3.** Distribución de la percepción general entre la variable el presupuesto en el CLAS por fuentes de financiamiento del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017.

### Interpretación

La Tabla 3 y Figura 2, muestran los resultados de la percepción general sobre el presupuesto por fuente de financiamiento del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017. De 10 personas, que representa el 100% de encuestados: Respecto a los Recursos Ordinarios 7 (70%) dijeron que el presupuesto en el CLAS es malo; 2 (20%) es regular; y solo 1 (10%)

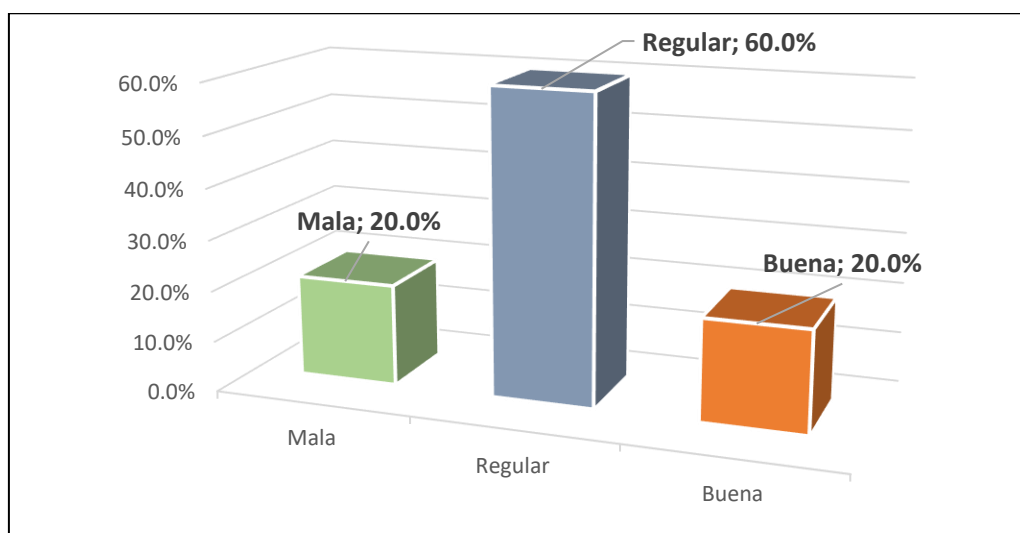
respondió que es bueno. Sobre los Recursos Directamente Recaudados 2 (20%) dijeron que el presupuesto en el CLAS es malo; 8 (80%) es regular; y 0 (0%) respondió que es bueno. Respecto a Recaudación en Farmacia 3 (30%) respondieron que el presupuesto en el CLAS es malo; 6 (60%) es regular; y solo 1 (10%) respondió que es bueno. Finalmente, respecto al Seguro Integral de Salud SIS 2 (20%) afirmaron que el presupuesto en el CLAS es malo; 4 (40%) es regular; y 4 (40%) respondieron que es bueno. Por lo tanto, la percepción de los encuestados, gerentes y miembros del CLAS Candarave en cuanto a la recaudación del presupuesto del CLAS según las fuentes de financiamiento muestran como resultado que es regular en un 80% en recursos directamente recaudados, regular en un 60% en farmacia y regular en un 40% en el rubro del SIS.

**Tabla 4.**

*Distribución de la percepción general sobre el gasto general del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017*

fp	Nº	%
Mala	2	20,0%
Regular	6	60,0%
Buena	2	20,0%
Total	10	100,0%

Nota: Instrumento de recolección de datos.



**Figura 4.** Distribución de la percepción general entre la variable gasto en el CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017.

## Interpretación

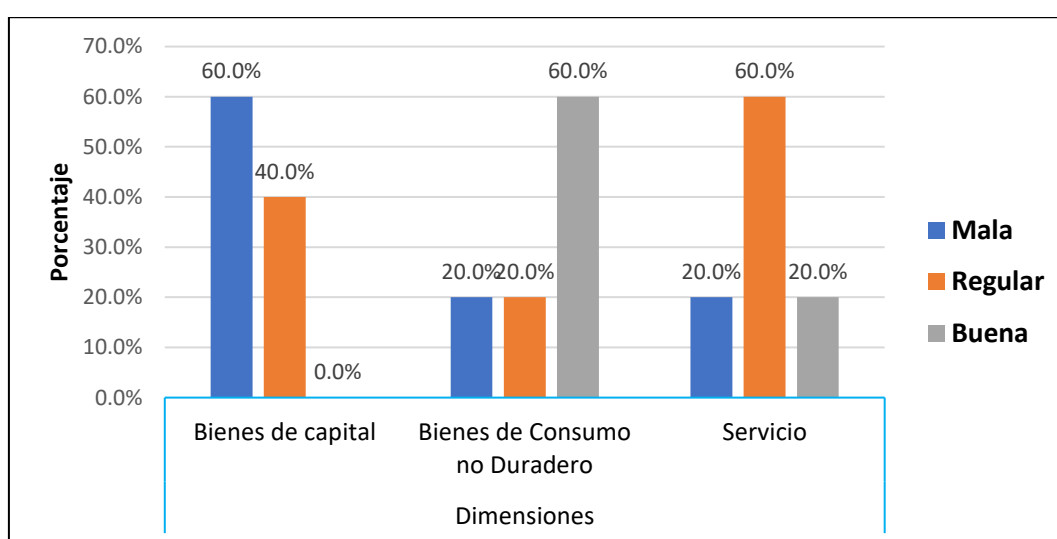
La Tabla 4 y Figura 3, muestran los resultados de la percepción general sobre el gasto general del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017. De 10 personas, que representa el 100% de encuestados: 2 (20%) respondieron que el gasto en CLAS es malo; 6 (60%) es regular; y 2 (20%) dijeron que el gasto en el CLAS es bueno. Claramente se puede observar que la percepción general de los encuestados, gerentes y miembros del CLAS Candarave, respecto al gasto que se ejecuta en el CLAS el cual es regular, en un 60%.

**Tabla 5.**

*Distribución de la percepción sobre el gasto de acuerdo a los rubros de ejecución del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017.*

Dimensiones	El Gasto en el CLAS							
	Mala		Regular		Buena		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bienes de capital	6	60,0%	4	40,0%	0	0,0%	10	100,0%
Bienes de Consumo Duradero	2	20,0%	2	20,0%	6	60,0%	10	100,0%
Servicio	2	20,0%	6	60,0%	2	20,0%	10	100,0%

Nota: Instrumento de recolección de datos.



**Figura 5.** Distribución de la percepción de la variable gasto por rubros de ejecución en el CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017.

Fuente: Tabla 5.



## **Interpretación**

La Tabla 5 y Figura 4, muestran los resultados de la percepción sobre el gasto de acuerdo a los rubros de ejecución del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017. De 10 personas, que representa el 100% de encuestados: Respecto a los Bienes de Capital 6 (60%) respondieron que el gasto en el CLAS es malo; 4 (40%) es regular; y 0 (0%) afirmaron que el gasto en el CLAS es bueno. A cerca de los Bienes de Consumo no Duradero 2 (20%) respondieron que el gasto en el CLAS es malo; 2 (20%) es regular; y 6 (60%) dijeron que el gasto en el CLAS es bueno. Respecto a la dimensión Servicio 2 (20%) respondieron que el gasto en el CLAS es malo; 2 (20%) es regular; y 2 (20%) afirmaron que el gasto en el CLAS es bueno. Aquí, podemos observar que la percepción de los encuestados, gerentes y miembros del CLAS Candarave en cuanto al gasto del CLAS según rubros de ejecución muestran como resultado que es buena en un 60% en el rubro de bienes de consumo no duradero, es regular en un 60% en el rubro de servicios y es mala en un 60% en el rubro de bienes de capital.

### **4.2. Comprobación de hipótesis**

#### **4.2.1. Hipótesis general**

**H<sub>0</sub>:** No Existe relación significativa entre el presupuesto y ejecución de gastos en el CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017.

**H<sub>1</sub>:** Existe relación significativa entre el presupuesto y ejecución de gastos en el CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017.

Con la finalidad de comprobar la hipótesis planteada y para dar una mayor fidelidad a los resultados, a continuación se muestran los coeficientes de correlación de Karl Pearson y la figura correspondiente:

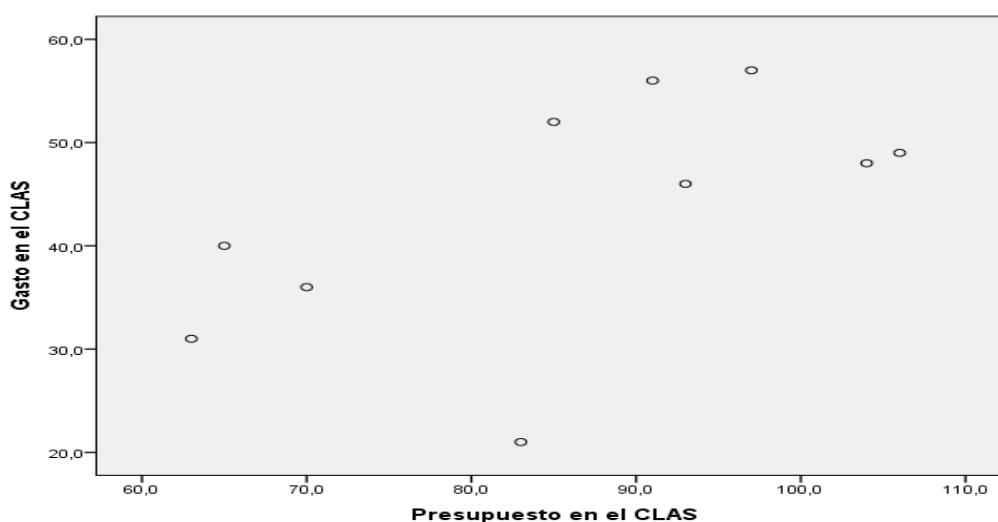
**Tabla 6.**

*Relación entre el presupuesto y el gasto en el CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017.*

<b>Correlations</b>			
		Presupuesto en el CLAS	Gasto en el CLAS
Presupuesto en el CLAS	Pearson Correlation	1	,597
	Sig. (2-tailed)		,068
	N	10	10
Gasto en el CLAS	Pearson Correlation	,597	1
	Sig. (2-tailed)	,068	
	N	10	10

\*\* . La correlación es significativa a nivel de 0.05 (bilateral).

Nota: Instrumento de recolección de datos.



**Figura 6.** Gráfico de dispersión de puntos entre la variable la presupuesto en el CLAS con el gasto del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017

### **Interpretación**

Al correlacionar el puntaje de la variable presupuesto en el CLAS y el puntaje del gasto en el CLAS; se puede afirmar que existe evidencia de relación positiva ( $r = 0,597$ ) y significativa ( $p - \text{valor} = 0.001 < 0.05$ ), entre estas variables. Por tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula, lo cual, permite inferir que cuando el presupuesto recaudado en el CLAS aumenta, mejora la percepción

del gasto en el CLAS y se incrementa significativamente entre los Gerentes y miembros del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017. Según el gráfico 5 de dispersión de puntos entre la variable la presupuesto en el CLAS con el gasto del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017, no Existe relación significativa entre el presupuesto y el gasto en el CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, enero a junio 2017.

#### 4.2.2. Hipótesis específicas

##### 4.2.2.1. Primera hipótesis específica

**H<sub>0</sub>:** No existe relación significativa entre Recursos Directamente Recaudados y el gasto en el CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017.

**H<sub>21</sub>:** Existe relación significativa entre Recursos Directamente Recaudados y el gasto en el CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017.

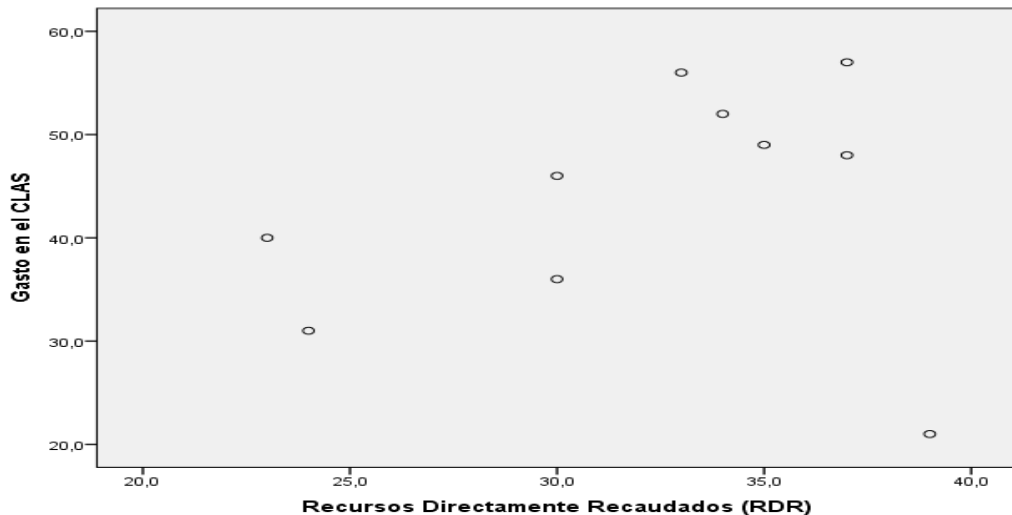
Con la finalidad de comprobar la hipótesis específica planteada y para dar una mayor fidelidad a los resultados, a continuación se muestran los coeficientes de correlación de Karl Pearson y la figura correspondiente:

**Tabla 7.**  
*Relación significativa entre recursos directamente recaudados y el gasto en el CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017*

		<b>Correlations</b>	
		Recursos Directamente Recaudados (RDR)	Gasto en el CLAS
Recursos Directamente Recaudados (RDR)	Pearson Correlation	1	,212
	Sig. (2-tailed)		,556
	N	10	10
Gasto en el CLAS	Pearson Correlation	,212	1
	Sig. (2-tailed)	,556	
	N	10	10

\*\* . La correlación es significativa a nivel de 0.05 (bilateral).

Fuente: Instrumento de recolección de datos



**Figura 7.** Gráfico de dispersión de puntos entre la variable la recaudación en recursos directamente recaudados con el gasto del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017

### Interpretación

Al correlacionar el puntaje de la variable recaudación en recursos directamente recaudados y el puntaje del gasto en el CLAS; se puede afirmar que existe evidencia de relación positiva ( $r = 0,212$ ) y significativa ( $p - \text{valor} = 0.001 < 0.05$ ), entre estas variables. Por tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula, lo cual, permite inferir que cuando la recaudación en Recursos Directamente Recaudados aumenta, mejora la percepción del gasto en el CLAS y se incrementa significativamente en los Gerentes y miembros del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017.

#### 4.2.2.2. Segunda hipótesis específica

**H<sub>0</sub>:** No existe relación significativa entre la recaudación en farmacia con el gasto del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017.

**H<sub>31</sub>:** Existe relación significativa entre la recaudación en farmacia con el gasto del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017.

Con la finalidad de comprobar la hipótesis específica planteada y para dar una mayor fidelidad a los resultados, a continuación se muestran los coeficientes de correlación de Karl Pearson y la figura correspondiente:

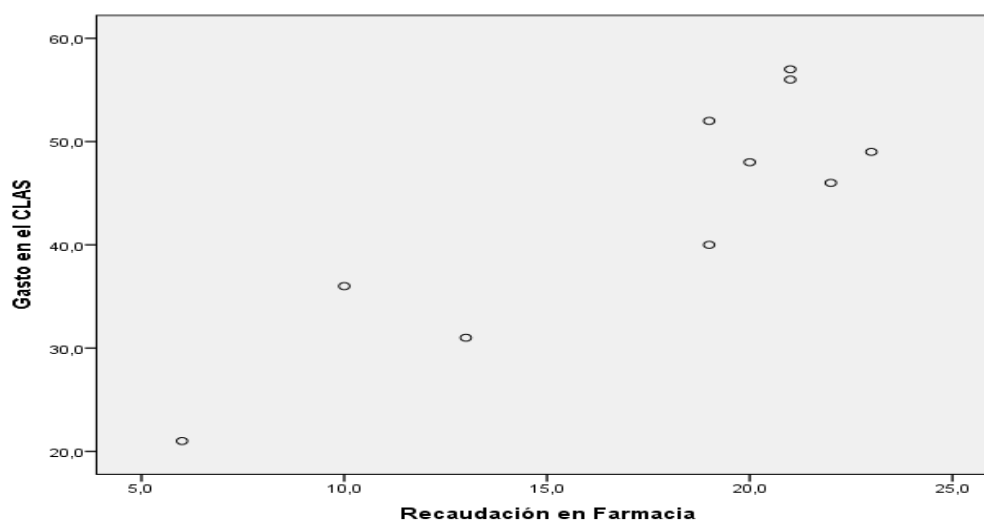
**Tabla 8.**

*Relación entre la variable la recaudación en farmacia con el gasto del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017.*

		<b>Correlación</b>	
		Recaudación en Farmacia	Gasto en el CLAS
Recaudación en Farmacia	Pearson Correlación	1	0,880**
	Sig. (2-tailed)		0.001
	N	10	10
Gasto en el CLAS	Pearson Correlación	0,880**	1
	Sig. (2-tailed)	0.001	
	N	10	10

\*\* . La correlación es significativa a nivel de 0.05 (bilateral).

Nota: Instrumento de recolección de datos.



**Figura 8.** Gráfico de dispersión de puntos entre la variable la recaudación en farmacia con el gasto del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017

### Interpretación

Al correlacionar el puntaje de la variable recaudación en farmacia y el puntaje del gasto en el CLAS; se puede afirmar que existe evidencia de relación positiva ( $r = 0,880$ ) y significativa ( $p - \text{valor} = 0.001 < 0.05$ ), entre estas variables. Por tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula, lo cual, permite inferir que cuando el presupuesto recaudado en farmacia aumenta, la percepción del gasto en el CLAS incrementa significativamente en los Gerentes del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017.

### 4.2.2.3. Tercera hipótesis específica

**H<sub>0</sub>:** No existe relación significativa entre la recaudación del SIS con el gasto del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017.

**H<sub>4</sub>1:** Existe relación significativa entre la recaudación del SIS con el gasto del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017.

Con la finalidad de comprobar la hipótesis específica planteada y para dar una mayor fidelidad a los resultados, a continuación se muestran los coeficientes de correlación de Karl Pearson y la figura correspondiente:

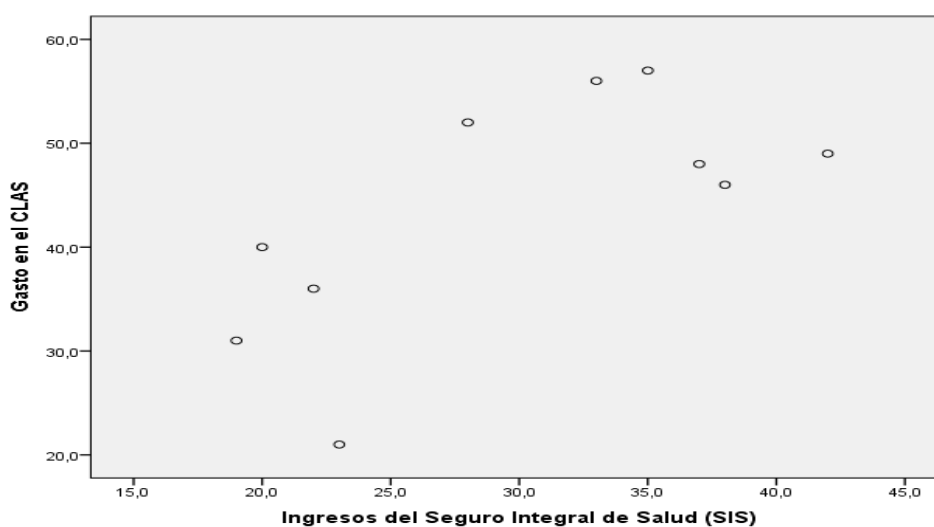
**Tabla 9.**

*Relación significativa entre la recaudación del SIS con el gasto del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017*

Correlations			
		Gasto en Seguro Integral de Salud SIS	Gasto en el CLAS
Recaudación en el Seguro Integral de Salud SIS	Pearson Correlation	1	,687*
	Sig. (2-tailed)		,028
	N	10	10
Gasto en el CLAS	Pearson Correlation	,687*	1
	Sig. (2-tailed)	,028	
	N	10	10

\*\* . La correlación es significativa a nivel de 0.05 (bilateral).

Fuente: Instrumento de recolección de datos.



**Figura 9.** Gráfico de dispersión de puntos entre la variable la recaudación en el seguro integral de salud SIS con el gasto del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017

## **Interpretación**

Al correlacionar el puntaje de la variable recaudación en el seguro integral de salud SIS y el puntaje del gasto en el CLAS; se puede afirmar que existe evidencia de relación positiva ( $r = 0,687$ ) y significativa ( $p - \text{valor} = 0.001 < 0.05$ ), entre estas variables. Por tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula, lo cual, permite inferir que cuando la recaudación en el seguro integral de salud SIS aumenta, la percepción del gasto en el CLAS incrementa significativamente en los Gerentes y miembros del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017

## V. DISCUSION

### 5.1. Análisis de discusión de resultados

Respecto al cuadro 1, de nuestro trabajo se observa que la percepción general sobre la distribución del presupuesto del CLAS Candarave, es Regular en un 70% y Mala en el 30% de los encuestados. Siendo entonces que los directivos del CLAS desconocen las normas para la ejecución del Gasto o que este no responde a las necesidades reales de los establecimientos de salud cuyo fin es la salud de la comunidad. Esto se ve más claramente reflejado en la tabla 3, donde se muestra la percepción general sobre el presupuesto por fuente de financiamiento del CLAS Candarave, muestra como resultado que es regular en un 80% en recursos directamente recaudados, regular en un 60% en farmacia y regular en un 40% en el rubro del SIS.

Esto estaría reflejado también en otros trabajos anteriores como:

**Tanaka (2011)**, en su tesis titulada: "Influencia del presupuesto por resultados en la Gestión Financiera Presupuestal del Ministerio de Salud". Concluye que el presupuesto del MINSA no muestra incremento significativo en la asignación de recursos por parte del MEF, la asignación es inercial, pues se repiten año a año sin relación de continuidad.

Así mismo afirma que en el MINSA, se observa una débil articulación entre el planeamiento y el presupuesto desde una perspectiva de resultados, así mismo, no se cuenta con instancias de coordinación sistemática, lo que dificulta una sinergia natural entre los diferentes instrumentos como los Planes Estratégicos Sectoriales y Territoriales, la Programación Multianual y los Planes Estratégicos Institucionales.

En el trabajo de **Mora (2010)**, "La Ejecución Presupuestal en el Presupuesto del sector Salud en la Región la Libertad", se destaca que se está logrando poner en marcha un instrumento innovador, eficaz y eficiente para la optimización del gasto público, como es el PPR, con un impacto sostenible en el mejoramiento de la calidad de vida y en el bienestar de los más pobres y excluidos del país.

Respecto a la Distribución de la percepción general sobre el gasto general



del CLAS Candarave, Tabla 4, ésta muestra que la percepción general de los encuestados, gerentes y miembros del CLAS Candarave respecto al gasto que se ejecuta en el CLAS el cual es regular, en un 60%.

Y si vemos la Tabla 5, que muestra la percepción de los encuestados, en cuanto al gasto del CLAS según rubros de ejecución muestran como resultado que es buena en un 60% en el rubro de bienes de consumo no duradero, es regular en un 60% en el rubro de servicios y es mala en un 60% en el rubro de bienes de capital.

En la Tabla 6, al correlacionar el puntaje de la variable presupuesto en el CLAS y el puntaje del gasto en el CLAS; se puede afirmar que existe evidencia de relación positiva ( $r = 0,597$ ) y significativa ( $p - \text{valor} = 0.001 < 0.05$ ), entre estas variables. Por tanto, se puede inferir que cuando el presupuesto recaudado en el CLAS aumenta, mejora la percepción del gasto en el CLAS y se incrementa significativamente entre los Gerentes y miembros del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna.

Al respecto **Arce de Aguilar (2010)**. "Propuesta de Incorporación de la Gestión por Resultados en el Presupuesto Público de El Salvador". En una de sus conclusiones, destaca que para poder obtener los resultados deseados y mejorar la situación actual es indispensable que exista una relación armoniosa entre lo que es la planificación estratégica, planificación operativa y la presupuestación, de manera que no pueden seguirse viendo de forma independiente, la planificación debe ser vista como el instrumento en el cual durante la ejecución presupuestaria se identifican de manera clara las metas y prioridades.

También afirma que la creación de indicadores es importante pero no es suficiente para lograr una mejora en la gestión pública, es necesario contar con programas de evaluaciones que permitan la toma de decisiones y aplicación de medidas permanentemente.

Finalmente vistos los cuadros de resultados por tipo de financiamiento y la percepción del gasto correspondiente a cada uno de ellos, se puede afirmar que existe evidencia de una relación positiva y significativa entre las variables presupuesto y gasto en el CLAS Candarave.

En un trabajo relacionado al presupuesto y gasto en Salud de los autores, **Acuña, Huaita y Mesinas** p. 19 “en camino de un presupuesto por resultados (PPR): una nota sobre los avances recientes en la programación presupuestaria”; en su informe manifiestan:

Mucho se ha hablado sobre la eficacia o efectividad en el logro de resultados. Se suele creer que mediante la implementación del PPR se garantiza la efectividad de los resultados, si no es así se piensa que esta estrategia presupuestaria es incompleta o inadecuada. Estas afirmaciones olvidan que el ejercicio de presupuestación comprende sólo un subconjunto de todas las decisiones que se toman en la administración de una entidad pública. Están las decisiones que se toman diariamente referidas a la contratación de personal, a la compra de insumos, entre otros, y que el ejercicio de presupuestación no garantiza la calidad o idoneidad de quienes son contratados, o de los bienes comprados, ni la pertinencia del procedimiento o del momento en que se toma la decisión.

## **VI. CONCLUSIONES**

Luego del análisis de la información levantada se puede concluir lo siguiente:

- 1) La relación que existe entre presupuesto y la ejecución de gastos del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017, es positiva, sin embargo, no satisface todos los rubros de necesidades de los establecimientos de salud asociados.
- 2) Los niveles de percepción del presupuesto del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017, es de regular a mala en algunas fuentes de financiamiento, ya que existe desconocimiento de parte de los gerentes y miembros del CLAS respecto a la normativa vigente.
- 3) Los niveles de percepción del gasto en el CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017, son de regular a mala, ya que existe desconocimiento de parte de los gerentes y miembros del CLAS respecto a la normativa vigente para la regulación de los gastos en cada fuente de financiamiento.
- 4) El conocimiento de la relación que existe entre Recursos Directamente Recaudados y gasto del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017, es buena, ya que, si hay más recaudación por Recursos Directamente Recaudados, se va a tener un buen gasto, cabe destacar que se va a cubrir una buena parte de las necesidades del CLAS.
- 5) Hay un regular conocimiento de la relación que existe entre la recaudación en farmacia y gasto del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017, ya que la recaudación por esta fuente de financiamiento es bastante reducida y hay limitantes en cuanto al gasto de lo recaudado la cual es su ejecución solo para esta área.
- 6) Existe un regular conocimiento de la relación entre los ingresos del Seguro Integral de Salud y gasto del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017, ya que el SIS va monitoreando y supervisando de una forma continua, es por este medio se difunde las normas que regula su gasto.

- 7) Se hace necesario realizar una intervención a nivel de manejo de información económica que le permita al CLAS tener rápido acceso a la ejecución de sus gastos y saldos para realizar ajustes en la programación anual de gastos, mediante la difusión, capacitación de normas por cada uno de las fuentes de financiamiento.

## **VII. RECOMENDACION**

Del trabajo realizado se desprenden recomendaciones importantes para mejorar el gasto por las diferentes fuentes de financiamiento en el CLAS Candarave.

- 1) Se propone crear un área de asesoría para los gerentes y miembros de los CLAS a fin de mejorar el gasto a través de las diferentes fuentes de financiamiento y enmarcadas dentro de la normatividad vigente. Debido a que existe desconocimiento de parte de los gerentes y miembros del CLAS respecto a la normativa vigente para la regulación de los gastos en cada fuente de financiamiento, ya que la percepción que se tiene del gasto en general es regular a mala en algunas fuentes de financiamiento.
- 2) Se sugiere implementar un Plan de gastos anual a nivel del CLAS, que responda a las necesidades de los establecimientos de salud considerando los diferentes rubros de gastos e implementar planes y programas de mejora dirigida a promover la calidad del gasto.
- 3) Se hace necesario realizar una intervención a nivel de manejo de información económica que le permita al CLAS tener rápido acceso a la ejecución de sus gastos y saldos para realizar ajustes en la programación anual de gastos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

- Albin, A. (2006). *Auditoría un enfoque integral*. Recuperado el 12 de julio de 2017, de <https://www.dropbox.com/s/zoqpog1jl1qgu8r/AUDITORIA%20UN%20ENFOQUE%20INTEGRAL%2C%2011ma%20Edici%C3%B3n%20Autores%20Alvin%20Arens%2C%20Randal%20J%20Elder%2C%20Mark%20S%20Beasley%20%28Libro%20de%20Maestr%C3%ADa%29%20%28www.consultasdeinteres.blogspot.com%29.pdf?dl=0>
- Asturias.es (2011). *Presupuestos generales del principado de Asturias*. Recuperado el 25 de julio de 2017, de <http://tematico.asturias.es/presupuestos/2011/Presupuestos/TOMO%20III/04.pdf>
- Bernal, C. A. (2010). *Metodología de la Investigación*. Descargado de: [http://biblioteca.uccvirtual.edu.ni/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_download&gid=245&Itemid=1](http://biblioteca.uccvirtual.edu.ni/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=245&Itemid=1)
- Bonsón, E. (2009). *Análisis de Estados Financieros*. Recuperado el 12 de julio de 2017, de <https://www.dropbox.com/s/nixyvsvzchjg7dyh/Analisis%20de%20estados%20financieros%201edi%20Bonson.pdf?dl=0>
- Brealey, R. A., Myers, S. C., Allen, F. (2010). *Principios de Finanzas Corporativas*, Recuperado el 12 de mayo de 2017, de <https://www.dropbox.com/s/0n0dpakx107ji/Principios%20de%20Finanzas%20Corporativas%209Ed%20%20Myers.pdf?dl=0>
- Burbano, J. E. (2015). *Presupuesto enfoque de gestión, planeación y control de recursos*. Tercera edición. Universidad del valle. Recuperado el 25 de julio de 2017, de <https://catedrafinancierags.files.wordpress.com/2015/03/burbano-presupuestos-enfoque-de-gestic3b3n.pdf>
- Burbano, J. E. (2015). *Presupuestos*. Recuperado el 28 de noviembre de 2017, de <https://catedrafinancierags.files.wordpress.com/2015/03/burbano-presupuestos-enfoque-de-gestic3b3n.pdf>
- Comunidadilgo (2013). *El poder, la empresa, el manager*. Recuperado el 25 de mayo de 2017, de <http://2013.comunidadilgo.org/contenido/portal/>

portaldoc18\_3.pdf?bba395bb43909924168462aff1858f4.word

Estados financieros Básicos bajo NIC/NIIF, Rodrigo Estupichan Gaitán, 2012.  
Descargado de: <http://contabilidadparatodos.com/libro-estados-financieros-basicos-bajo-nicniif-segunda-edicion/>

Fagilde, C. A. (2009), *Presupuesto empresarial un enfoque práctico para el aula*. Recuperado el 25 de julio de 2017, de <https://www.upg.mx/wp-content/uploads/2015/10/LIBRO-3-Manual-de-Presupuesto-Empresarial.pdf>

Fagilde, C. A. (2009). *Presupuesto Empresarial*. Recuperado el 28 de noviembre de 2017, de <https://www.upg.mx/wp-content/uploads/2015/10/LIBRO-3-Manual-de-Presupuesto-Empresarial.pdf>

Farfán, S. A. (s. f) *Finanzas I*. Recuperado el 24 de setiembre de 2017, de <http://contabilidadparatodos.com/libro-finanzas-i/>

Fowler, E. (2007). *Análisis de Estados Contables*, Recuperado el 30 de junio de 2017, de [https://jalfaroman.files.wordpress.com/2010/06/fowler-newton-analisis\\_de\\_estados\\_contabl.pdf](https://jalfaroman.files.wordpress.com/2010/06/fowler-newton-analisis_de_estados_contabl.pdf)

Franklin, E. B. (2007). *Auditoría Administrativa*. Recuperado el 23 de junio de 2017, de <https://www.dropbox.com/s/hj4db9bg05nexmc/Libro%20Auditoria%20Administrativa%20ed%20Franklin.pdf?dl=0>

Gonzáles, G. (2003). *Contabilidad General*. Recuperado el 11 de junio de 2017, de <https://www.upg.mx/wp-content/uploads/2015/10/LIBRO-37-Contabilidad-General.pdf>

Guajardo, G. (2008). *Contabilidad Financiera*. Recuperado el 11 de mayo de 2017, de <https://www.dropbox.com/s/2yyjsnj725a790l/Contabilidad%20Financiera%205ta%20Guajardo.pdf?dl=0>

Hernández, R (1991). *Metodología de la Investigación*. Recuperado el 11 de junio de 2017, de [Mhttps://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=6&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwjZKro87VAhXFZCYKHYKRAroQFghAMAU&url=http%3A%2F%2Fbiblioteca.uccvirtual.edu.ni%2Findex.php%3Foption%3Dcom\\_docman%26task%3Ddoc\\_download%26gid%3D](https://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=6&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwjZKro87VAhXFZCYKHYKRAroQFghAMAU&url=http%3A%2F%2Fbiblioteca.uccvirtual.edu.ni%2Findex.php%3Foption%3Dcom_docman%26task%3Ddoc_download%26gid%3D)

246%26Itemid%3D1&usg=AFQjCNH2RpxhCjt62bKDfUeCyNLGhd2FFQ

Hernández, R. (2015). *Metodología de la Investigación*. Sexta edición. Recuperado el 11 de junio de 2017, de <http://www.mediafire.com/file/7n8p2lj3ucs2r3r/Metodolog%C3%ADa+de+la+Investigaci%C3%B3n+-sampieri+6ta+EDICION.pdf>

Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, P. (2003). *Metodología de la investigación*. Recuperado el 4 de agosto de 2017, de <http://metodos-avanzados.sociales.uba.ar/files/2014/04/El-proceso-de-la-investigacion.pdf>

Horngren, C. T., Datar, S. M., Rajan, M. V. (2012). *Contabilidad de costos*. Recuperado el 15 de noviembre de 2017, de <http://contabilidadparatodos.com/libro-contabilidad-costos-2/>

Jalfaroman (2010). *Contabilidad Financiera*. Océano, Centrum. Recuperado el 23 de setiembre de 2017, de <https://jalfaroman.files.wordpress.com/2010/06/contabilidad-financiera-edic-occ3a9ano-centrum.pdf>

Jalfaroman (2010). *Manual Práctico de contabilidad financiera, abril del 2004*. Ediciones Académicas S. A., Recuperado el 15 de setiembre de 2017, de <https://jalfaroman.files.wordpress.com/2010/06/uned-dce-manual-prc3a1ctico-de-contabilidad-financiera.pdf>

Jalfaroman (2010). *Manual Práctico de Introducción a la Contabilidad*, Clipe Formación. Recuperado el 15 de setiembre de 2017, de <https://jalfaroman.files.wordpress.com/2010/06/manual-de-introduccion-a-la-contabilidad1.pdf>

Ley 28411. (2004). *Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto, Ministerio de Economía y Finanzas [PE]*. Recuperado el 13 de agosto de 2017, de <https://www.mef.gob.pe/es/por-instrumento/ley/5539-ley-n-28411/file>,

Ley 29124, Ley que establece la cogestión y participación ciudadana para el primer nivel de atención en los establecimientos de salud del Ministerio de Salud y de las Regiones, Separata de Normas Legales, <http://www.minsa.gob.pe/dgsp/archivo/Ley29124Cogestion-CLAS.pdf>, 12 de octubre del 2007.



- Mantilla, S. A. (2007). *Auditoría financiera de PYMES*. Recuperado el 12 de julio de 2017, de [https://www.dropbox.com/s/vrylbz3hak16ou1/AuditorAsa\\_Financiera\\_de\\_PYMES.pdf?dl=0](https://www.dropbox.com/s/vrylbz3hak16ou1/AuditorAsa_Financiera_de_PYMES.pdf?dl=0)
- Mesa, L. M. (2007). *Contabilidad y fiscalidad PGC de las PYMES*, Recuperado el 2 de noviembre de 2017, de <https://jalfaroman.files.wordpress.com/2010/06/contabilidad-y-fiscalidad.pdf>
- Metodología de la Investigación Quinta edición, Roberto Hernández Sampieri, Carlos Fernandez Collado, Pilar Baptista Lucio, 2010. Descargado de: [https://www.esup.edu.pe/descargas/dep\\_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%20ta%20Edici%C3%B3n.pdf](https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%20ta%20Edici%C3%B3n.pdf)
- Ministerio de Salud Pública de Chile (1971). *Crea Consejos Locales de Salud*. Recuperado el 16 de agosto de 2017, de <https://www.leychile.cl/Navegar?idNorma=169362>
- Ministerio de Salud Pública. (s. f.). *Los comités Locales de Salud: los nuevos Guardianes de la vida*. Recuperado el 20 de noviembre de 2017, de <http://www.salud.gob.ec/los-comites-locales-de-salud-los-nuevos-guardianes-de-la-vida/>
- Romero, A. J. (2012). *Contabilidad Intermedia*, Recuperado el 25 de agosto de 2017, de <https://www.dropbox.com/s/48ixh5lxrkfhkc/Contabilidad%20intermedia%20-%20%C3%81lvaro%20Javier%20Romero%20L%C3%B3pez.pdf?dl=0>
- Romero. A. (2010). *Principios de Contabilidad*. Recuperado el 24 de setiembre de 2017, de <http://contabilidadparatodos.com/libro-principios-contabilidad-alvaro-romero/>
- Sánchez, G. (2006). *Auditoría de Estados Financieros*. Segunda Edición. Recuperado el 30 de junio de 2017, de <https://www.dropbox.com/s/9jhh1uujh5pfpbu/31012015Auditoria%20de%20estados%20financieros%202ed%20S%C3%A1nchez.pdf?dl=0>
- Universidad Nacional Autónoma de México (2003). *Tutorial para ella asignatura de Costos y Presupuestos*. Recuperado el 24 de setiembre de 2017, de [http://fcasua.contad.unam.mx/apuntes/interiores/docs/98/3/costos\\_y\\_presu.pdf](http://fcasua.contad.unam.mx/apuntes/interiores/docs/98/3/costos_y_presu.pdf)

Universidad Nacional Autónoma de México (2003). *Tutorial para la asignatura de costos y presupuestos*. UNAM. México. Recuperado el 25 de julio de 2017, de [http://fcasua.contad.unam.mx/apuntes/interiores\\_docs/98/3/costos\\_y\\_presu.pdf](http://fcasua.contad.unam.mx/apuntes/interiores_docs/98/3/costos_y_presu.pdf)

## **ANEXOS**

## Anexo 1. Matriz de consistencia

**TÍTULO:** “PRESUPUESTO Y EJECUCIÓN DE GASTOS DEL CLAS CANDARAVE, RED TACNA-DIRESA TACNA, ENERO A DICIEMBRE 2017”.

PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	HIPOTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES DE V.I.	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	POBLACION Y MUESTRA
<p><b>Pregunta General:</b> ¿Cuál es la relación que existe entre presupuesto y ejecución de gastos del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017?</p>	<p><b>Objetivo General:</b> Establecer la relación que existe entre presupuesto y ejecución de gastos del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017.</p>	<p><b>Hipótesis General:</b> Existe relación significativa Entre presupuesto y ejecución de gastos del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017</p>	<p><b>Variable Independiente</b>  El Presupuesto en el CLAS</p>	<p>RO (Recursos ordinarios)  RDR (Recursos directamente recaudados)  FARMACIA SIS (sistema integral de salud)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pago de personal</li> <li>• Remuneración</li> <li>• ESSALUD</li> <li>• Contrato de personal</li> <li>• Mantenimiento</li> <li>• Bienes de consumo no duraderos.</li> <li>• Bienes de consumo no duraderos.</li> <li>• Medicamentos</li> <li>• Bienes de consumo no duraderos</li> <li>• Medicamentos</li> <li>• Servicios</li> </ul>	<p>Diseño de investigación No experimental, Correlacional, De corte transversal, Nivel básico (Roberto Hernandez sampieri, 2010)</p>	<p><b>Población</b> 5 gerentes 5 miembros de CLAS, junta directiva.</p> <p><b>Muestra</b> 10 Miembros del CLAS</p>
PREGUNTAS ESPECIFICAS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECIFICAS	VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES DE V.D.	TIPO	TÉCNICAS-Instrumentos
<p>¿Cuál es la relación que existe entre Recursos Directamente Recaudados y ejecución de gastos del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017?</p>	<p>Conocer los niveles de percepción del presupuesto del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017 Conocer los niveles de percepción de la ejecución de gastos</p>	<p>Existe relación significativa Entre Recursos Directamente Recaudados y ejecución de gastos del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017</p>	<p><b>Variable Dependiente</b>  El Gasto (ejecución de presupuesto)</p>	<p>Bienes de capital  Bienes de consumo no duraderos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bienes tangibles de larga duración depreciables.</li> <li>• Compra bienes de consumo no duraderos.</li> </ul>	<p><b>Tipo de estudio</b> Básico no experimental</p> <p><b>Nivel de la investigación</b> Cuantitativa, Descriptivo correlacional</p>	<p>Lista de cotejo y ficha de observación explicativa.</p>

PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	HIPOTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES DE V.I.	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	POBLACION Y MUESTRA
<p>¿Cuál es la relación que existe entre farmacia y ejecución de gastos del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre SIS y ejecución de gastos del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017?</p> <p>¿Cómo se distribuye el presupuesto en la ejecución de gastos del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017?</p>	<p>del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017</p> <p>Conocer la relación que existe entre Recursos Directamente Recaudados y ejecución de gastos del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017.</p> <p>Conocer la relación que existe entre la recaudación en farmacia y ejecución de gastos del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017.</p> <p>Conocer la relación que existe entre SIS y ejecución de gastos del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017.</p>	<p>Existe relación significativa Entre recaudación de farmacia y ejecución de gastos del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017</p> <p>Existe relación significativa Entre el recaudación en el SIS y ejecución de gastos del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017</p>		Servicio	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicio de elaboración de formatos para atención (HIS, SIS)</li> <li>• Mantenimientos del Establecimiento de Salud</li> </ul>		

## Anexo 2. Matriz de operacionalización

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	
El Presupuesto en el CLAS (Centro de Salud y Puesto de Salud)	RO (Recursos ordinarios)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pago de personal</li> </ul>	1,2,3	1. Nunca 2. Casi nunca 3. Algunas veces 4. Casi siempre 5. Siempre	
	RDR (Recursos directamente recaudados)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Contrato de personal</li> <li>Mantenimiento</li> <li>Bienes de consumo no duraderos</li> </ul>	4,5,6 7,8,9 10,11,12 13,14,15		
		FARMACIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bienes de consumo no duraderos</li> <li>Medicamentos</li> </ul>		16,17,18 19,20,21
		SIS (sistema integral de salud)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bienes de consumo no duraderos</li> <li>Medicamentos</li> <li>Servicios</li> </ul>		22,23,24 25,26,27 28,29,30
El Gasto (ejecución de presupuesto)	Bienes de capital	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bienes tangibles de larga duración depreciables.</li> </ul>	31,32,33		
	Bienes de consumo no duraderos	<ul style="list-style-type: none"> <li>Compra de bienes de consumo no duraderos.</li> </ul>	34,35,36		
	Servicios	<ul style="list-style-type: none"> <li>Servicio de elaboración de formatos para atención (HIS, SIS)</li> <li>Mantenimientos del Establecimiento de Salud</li> </ul>	37,38,39,40,41,42 43,44,45		

### Anexo 3. Instrumentos

#### LISTA DE COTEJO

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

Nro.	Items	1	2	3	4	5
<b>El Presupuesto en el CLAS (Centro de Salud y Puesto de Salud)</b>						
<b>REFERENTE A: Recursos Ordinarios (RO)</b>						
1	¿El CLAS C.S. Candarave, contrata personal permanente, asistencial en salud para pagar remuneraciones y beneficios sociales, para cubrir plazas por la fuente de financiamiento de Recursos Ordinarios?					
2	¿El Ministerio de Salud Contrata personal permanente, asistencial en salud para cubrir plazas por la fuente de financiamiento Recursos Ordinarios para el CLAS C.S. Candarave?					
3	¿El CLAS C.S. Candarave recibe presupuesto por Recursos Ordinarios para otros gastos excepto contratos de personal asistencial?					
<b>REFERENTE A: Recursos Directamente Recaudados (RDR)</b>						
4	¿El CLAS C.S. Candarave, contrata personal permanente, asistencial en salud, para cubrir plazas por la fuente de financiamiento de Recursos Directamente Recaudados?					
5	¿El CLAS C.S. Candarave, contrata personal permanente para el servicio de digitación, no asistencial, por la fuente de financiamiento de Recursos Directamente Recaudados?					
6	¿El CLAS C.S. Candarave, contrata personal temporal para el servicio de digitación, no asistencial, por la fuente de financiamiento de Recursos Directamente Recaudados?					
7	¿El CLAS C.S. Candarave, contrata personal para mantenimiento de ambulancia por la fuente de financiamiento de Recursos Directamente Recaudados?					
8	¿El CLAS C.S. Candarave, contrata personal para mantenimiento de equipos de cómputo y médicos por la fuente de financiamiento de Recursos Directamente Recaudados?					
9	¿El CLAS C.S. Candarave, contrata personal para mantenimiento de mobiliario por la fuente de financiamiento de Recursos Directamente Recaudados?					
10	¿El CLAS C.S. Candarave, tiene presupuesto para la adquisición de bienes de consumo no duraderos (útiles de escritorio), por la fuente de financiamiento de Recursos Directamente Recaudados?					
11	¿El CLAS C.S. Candarave, tiene presupuesto para la adquisición de bienes de consumo no duraderos (alimentos y bebidas), por la fuente de financiamiento de Recursos Directamente Recaudados?					
12	¿El CLAS C.S. Candarave, tiene presupuesto para la adquisición de bienes de consumo no duraderos (mobiliario), por la fuente de financiamiento de Recursos Directamente Recaudados?					
13	¿El CLAS C.S. Candarave, tiene presupuesto para la compra de combustibles y carburantes para los vehículos y ambulancias del Establecimiento de Salud, por la fuente de financiamiento de Recursos Directamente Recaudados?					

Nro.	Items	1	2	3	4	5
14	¿El CLAS C.S. Candarave, tiene presupuesto para el pago del servicio de energía eléctrica del Establecimiento de Salud, por la fuente de financiamiento de Recursos Directamente Recaudados?					
15	¿El CLAS C.S. Candarave, tiene presupuesto para el pago del servicio de agua potable del Establecimiento de Salud, por la fuente de financiamiento de Recursos Directamente Recaudados?					



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

Nro.	Items	1	2	3	4	5
<b>REFERENTE A: Farmacia</b>						
16	¿El CLAS C.S. Candarave, tiene presupuesto para la adquisición de bienes de consumo no duraderos (toner y tintas para impresora), por la fuente de financiamiento Farmacia?					
17	¿El CLAS C.S. Candarave, tiene presupuesto para la adquisición de bienes de consumo no duraderos (fotocopias, anillados e impresiones), por la fuente de financiamiento Farmacia?					
18	¿El CLAS C.S. Candarave, tiene presupuesto para la adquisición de bienes de consumo no duraderos (aseo, limpieza y tocador), por la fuente de financiamiento Farmacia?					
19	¿El CLAS C.S. Candarave, tiene presupuesto para la adquisición de medicamento especializado, por la fuente de financiamiento Farmacia?					
20	¿El CLAS C.S. Candarave, tiene presupuesto para el traslado de medicamento e insumos desde la DIREMID-DIRESA Tacna, hacia el Establecimiento de Salud, por la fuente de financiamiento Farmacia?					
21	¿El CLAS C.S. Candarave, tiene presupuesto para la adquisición de productos químicos, por la fuente de financiamiento Farmacia?					
<b>REFERENTE A: Seguro Integral de Salud (SIS)</b>						
22	¿El CLAS C.S. Candarave, tiene presupuesto para la adquisición de bienes de consumo no duraderos (material de escritorio, útiles de oficina), por la fuente de financiamiento SIS?					
23	¿El CLAS C.S. Candarave, tiene presupuesto para la adquisición de bienes de consumo no duraderos (fotocopias anillados e impresiones), por la fuente de financiamiento SIS?					
24	¿El CLAS C.S. Candarave, tiene presupuesto para la adquisición de bienes de consumo no duraderos (aseo limpieza y tocador), por la fuente de financiamiento SIS?					
25	¿El CLAS C.S. Candarave, tiene presupuesto para la adquisición de medicamento especializado, por la fuente de financiamiento SIS?					
26	¿El CLAS C.S. Candarave, tiene presupuesto para el traslado de medicamento e insumos desde la DIREMID-DIRESA Tacna, hacia el Establecimiento de Salud, por la fuente de financiamiento SIS?					
27	¿El CLAS C.S. Candarave, tiene presupuesto para la adquisición de productos químicos, por la fuente de financiamiento SIS?					
28	¿El CLAS C.S. Candarave, tiene presupuesto para contratar el servicio de digitación de FUA (Formato Único de Atención), por la fuente de financiamiento SIS?					
29	¿El CLAS C.S. Candarave, tiene presupuesto para contratar servicio de limpieza de áreas asistenciales y seguros, por la fuente de financiamiento SIS?					
30	¿El CLAS C.S. Candarave, tiene presupuesto para la contratación de servicio de internet, por la fuente de financiamiento SIS?					

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

Nro	Items	1	2	3	4	5
<b>El Gasto en el CLAS (ejecución de presupuesto)</b>						
<b>REFERENTE A: Bienes de Capital</b>						
31	¿El CLAS C.S. Candarave Gasta en la compra de mobiliarios para el Establecimiento de Salud?					
32	¿El CLAS C.S. Candarave Gasta en la compra de equipos de instrumentos de medición para el Establecimiento de Salud?					
33	¿El CLAS C.S. Candarave Gasta en la compra de equipos médicos e informáticos para el Establecimiento de Salud?					
<b>REFERENTE A: Bienes de Consumo no Duradero</b>						
34	¿El CLAS C.S. Candarave gasta en la adquisición de Bienes de Consumo no Duradero (material de escritorio, útiles de oficina) para el Establecimiento de Salud?					
35	¿El CLAS C.S. Candarave gasta en adquisición de Bienes de Consumo no Duradero (Toner y tintas para Impresoras) para el Establecimiento de Salud?					
36	¿El CLAS C.S. Candarave gasta en adquisición de Bienes de Consumo no Duradero (servicio de fotocopias y anillados) para el Establecimiento de Salud?					
<b>REFERENTE A: Servicio</b>						
37	¿El CLAS C.S. Candarave gasta en la contratación de servicios de limpieza de las áreas asistenciales y de seguros del Establecimiento de Salud?					
38	¿El CLAS C.S. Candarave gasta en la contratación de servicios de elaboración de Formatos Únicos de Atención (FUA) para el Establecimiento de Salud?					
39	¿El CLAS C.S. Candarave gasta en la contratación de servicios para el mantenimiento de los equipos de cómputo y médicos del Establecimiento de Salud?					
40	¿El CLAS C.S. Candarave gasta en el pago de servicio de energía eléctrica y agua potable del Establecimiento de Salud?					
41	¿El CLAS C.S. Candarave gasta en la contratación de servicio de elaboración de formatos para la atención del paciente (HIS) para el Establecimiento de Salud?					
42	¿El CLAS C.S. Candarave gasta en la contratación de servicio de elaboración de formatos para la atención del paciente (Recetarios y carpetas para Historias Clínicas) para el Establecimiento de Salud?					
43	¿El CLAS C.S. Candarave gasta en la compra de insumos para el mantenimiento de áreas asistenciales y administrativas del Establecimiento de Salud?					
44	¿El CLAS C.S. Candarave gasta en adquisición de repuestos para el mantenimiento de los vehículos del Establecimiento de Salud?					
45	¿El CLAS C.S. Candarave gasta en adquisición de insumos para el mantenimiento de mobiliarios del Establecimiento de Salud?					

## Anexo 4. Validación y confiabilidad del instrumento

### ANEXO N° 03

#### CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

Nro.	Dimensiones / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>I. VARIABLE1: El Presupuesto en el CLAS (Centro de Salud y Puesto de Salud)</b>								
<b>DIMENSION: Recursos Ordinarios (RO)</b>								
1	¿El CLAS contrata personal permanente, asistencias en salud para pagar remuneraciones y beneficios sociales, para cubrir plazas por la fuente de financiamiento de Recursos Ordinarios?	✓		✓		✓		
2	¿El Ministerio de Salud Contrata personal permanente, asistencias en salud para cubrir plazas por la fuente de financiamiento Recursos Ordinarios para el CLAS?	✓		✓		✓		
3	¿El CLAS recibe presupuesto por Recursos Ordinarios para otros gastos excepto contratos de personal asistencia?	✓		✓		✓		
<b>DIMENSION: Recursos Directamente Recaudados (RDR)</b>								
4	¿El CLAS contrata personal permanente, asistencias en salud para cubrir plazas por la fuente de financiamiento de Recursos Directamente Recaudados?	✓		✓		✓		
5	¿El CLAS contrata personal permanente para el servicio de digitación, no asistencias, por la fuente de financiamiento de Recursos Directamente Recaudados?	✓		✓		✓		
6	¿El CLAS contrata personal temporal para el servicio de digitación, no asistencias, por la fuente de financiamiento de Recursos Directamente Recaudados?	✓		✓		✓		
7	¿El CLAS contrata personal para mantenimiento de ambulancia por la fuente de financiamiento de Recursos Directamente Recaudados?	✓		✓		✓		
8	¿El CLAS contrata personal para mantenimiento de equipos de cómputo y médicos por la fuente de financiamiento de Recursos Directamente Recaudados?	✓		✓		✓		
9	¿El CLAS contrata personal para mantenimiento de mobiliario por la fuente de financiamiento de Recursos Directamente Recaudados?	✓		✓		✓		
10	¿El CLAS cuenta con presupuesto para la adquisición de bienes de consumo no duraderos (útiles de escritorio), por la fuente de financiamiento de Recursos Directamente Recaudados?	✓		✓		✓		
11	¿El CLAS tiene presupuesto para la adquisición de bienes de consumo no duraderos (alimentos y bebidas), por la fuente de financiamiento de Recursos Directamente Recaudados?	✓		✓		✓		
12	¿El CLAS cuenta con presupuesto para la adquisición de bienes de consumo no duraderos (mobiliario), por la fuente de	✓		✓		✓		

	financiamiento de Recursos Directamente Recaudados?						
13	¿El CLAS tiene presupuesto para la compra de combustibles y carburantes para los vehículos y ambulancias del Establecimiento de Salud, por la fuente de financiamiento de Recursos Directamente Recaudados?	✓		✓		✓	
14	¿El CLAS asume con presupuesto para el pago del servicio de energía eléctrica del Establecimiento de Salud, por la fuente de financiamiento de Recursos Directamente Recaudados?	✓		✓		✓	
15	¿El CLAS asume con presupuesto para el pago del servicio de agua potable del Establecimiento de Salud, por la fuente de financiamiento de Recursos Directamente Recaudados?	✓		✓		✓	
<b>DIMENSION: Farmacia</b>							
16	¿El CLAS tiene presupuesto para la adquisición de bienes de consumo no duraderos (tóner y tintas para impresora), por la fuente de financiamiento Farmacia?	✓		✓		✓	
17	¿El CLAS cuenta con presupuesto para la adquisición de bienes de consumo no duraderos (fotocopias, anillados e impresiones), por la fuente de financiamiento Farmacia?	✓		✓		✓	
18	¿El CLAS tiene presupuesto para la adquisición de bienes de consumo no duraderos (aseo, limpieza y tocador), por la fuente de financiamiento Farmacia?	✓		✓		✓	
19	¿El CLAS tiene presupuesto para la adquisición de medicamento especializado, por la fuente de financiamiento Farmacia?	✓		✓		✓	
20	¿El CLAS cuenta con presupuesto para el traslado de medicamento e insumos desde la DIREMID-DIRESA Tacna, hacia el Establecimiento de Salud, por la fuente de financiamiento Farmacia?	✓		✓		✓	
21	¿El CLAS tiene su presupuesto para la adquisición de productos químicos, por la fuente de financiamiento Farmacia?	✓		✓		✓	
<b>DIMENSION: Seguro Integral de Salud SIS</b>							
22	¿El CLAS tiene presupuesto para la adquisición de bienes de consumo no duraderos (material de escritorio, útiles de oficina), por la fuente de financiamiento SIS?	✓		✓		✓	
23	¿El CLAS tiene presupuesto para la adquisición de bienes de consumo no duraderos (fotocopias anillados e impresiones), por la fuente de financiamiento SIS?	✓		✓		✓	
24	¿El CLAS tiene presupuesto para la adquisición de bienes de consumo no duraderos (aseo limpieza y tocador), por la fuente de financiamiento SIS?	✓		✓		✓	
25	¿El CLAS cuenta con presupuesto para la adquisición de medicamento especializado, por la fuente de financiamiento SIS?	✓		✓		✓	

26	¿El CLAS tiene presupuesto para el traslado de medicamento e insumos desde la DIREMID-DIRESA Tacna, hacia el Establecimiento de Salud, por la fuente de financiamiento SIS?	✓		✓		✓		
27	¿El CLAS cuenta con presupuesto para la adquisición de productos químicos, por la fuente de financiamiento SIS?	✓		✓		✓		
28	¿El CLAS tiene presupuesto para contratar el servicio de digitación de FUA (Formato Único de Atención), por la fuente de financiamiento SIS?	✓		✓		✓		
29	¿El CLAS tiene presupuesto para contratar servicio de limpieza de áreas asistenciales y seguros, por la fuente de financiamiento SIS?	✓		✓		✓		
30	¿El CLAS tiene presupuesto para la contratación de servicio de internet, por la fuente de financiamiento SIS?	✓		✓		✓		

Nro.	Dimensiones / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>II. VARIABLE DEPENDIENTE El Gasto en el CLAS (ejecución de presupuesto, Centro de Salud y Puesto de Salud)</b>								
<b>DIMENSION: Bienes de Capital</b>								
31	¿El CLAS gasta en la compra de mobiliarios para el Establecimiento de Salud?	✓		✓		✓		
32	¿El CLAS gasta en la compra de equipos de instrumentos de medición para el Establecimiento de Salud?	✓		✓		✓		
33	¿El CLAS gasta en la compra de equipos médicos e informáticos para el Establecimiento de Salud?	✓		✓		✓		
<b>DIMENSION: Bienes de Consumo no Duradero</b>								
34	¿El CLAS gasta en la adquisición de Bienes de Consumo no Duradero (material de escritorio, útiles de oficina) para el Establecimiento de Salud?	✓		✓		✓		
35	¿El CLAS gasta en adquisición de Bienes de Consumo no Duradero (Tóner y tintas para Impresoras) para el Establecimiento de Salud?	✓		✓		✓		
36	¿El CLAS gasta en adquisición de Bienes de Consumo no Duradero (servicio de fotocopias y anillados) para el Establecimiento de Salud?	✓		✓		✓		
<b>DIMENSION: Servicio</b>								
37	¿El CLAS gasta en la contratación de servicios de limpieza de las áreas asistenciales y de seguros del Establecimiento de Salud?	✓		✓		✓		
38	¿El CLAS gasta en la contratación de servicios de elaboración de Formatos Únicos de Atención (FUA) para el Establecimiento de Salud?	✓		✓		✓		
39	¿El CLAS gasta en la contratación de servicios para el mantenimiento de los equipos de cómputo y médicos del Establecimiento de Salud?	✓		✓		✓		

40	¿El CLAS gasta en la pago de servicio de energía eléctrica y agua potable del Establecimiento de Salud?	✓		✓		✓	
41	¿El CLAS gasta en la contratación de servicio de elaboración de formatos para la atención del paciente (HIS) para el Establecimiento de Salud?	✓		✓		✓	
42	¿El CLAS gasta en la contratación de servicio de elaboración de formatos para la atención del paciente (Recetarios y carpetas para Historias Clínicas) para el Establecimiento de Salud?	✓		✓		✓	
43	¿El CLAS gasta en la compra de insumos para el mantenimiento de áreas asistenciales y administrativas del Establecimiento de Salud?	✓		✓		✓	
44	¿El CLAS gasta en adquisición de repuestos para el mantenimiento de los vehículos del Establecimiento de Salud?	✓		✓		✓	
45	¿El CLAS gasta en adquisición de insumos para el mantenimiento de mobiliarios del Establecimiento de Salud?	✓		✓		✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI EXISTE

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg:

BARRANTES RIOS EDMUNDO JOSE

DNI: 25651955

Especialidad del validador: DOCENTE METODOLOGO y TEMATICO

28/10/17

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>Claridad: 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

Barrantes

Firma del Experto Informante.

Especialidad

**ANEXO N° 03**

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS**

Nro.	Dimensiones / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>I. VARIABLE INDEPENDIENTE (El Presupuesto en el CLAS (Centro de Salud y Puesto de Salud))</b>								
<b>DIMENSION: Recursos Ordinarios (RO)</b>								
1	¿El CLAS contrata personal permanente, asistencias en salud para pagar remuneraciones y beneficios sociales, para cubrir plazas por la fuente de financiamiento de Recursos Ordinarios?	✓		✓		✓		
2	¿El Ministerio de Salud Contrata personal permanente, asistencias en salud para cubrir plazas por la fuente de financiamiento Recursos Ordinarios para el CLAS?	✓		✓		✓		
3	¿El CLAS recibe presupuesto por Recursos Ordinarios para otros gastos excepto contratos de personal asistencia?	✓		✓		✓		
<b>DIMENSION: Recursos Directamente Recaudados (RDR)</b>								
4	¿El CLAS contrata personal permanente, asistencias en salud, para cubrir plazas por la fuente de financiamiento de Recursos Directamente Recaudados?	✓		✓		✓		
5	¿El CLAS contrata personal permanente para el servicio de digitación, no asistencias, por la fuente de financiamiento de Recursos Directamente Recaudados?	✓		✓		✓		
6	¿El CLAS contrata personal temporal para el servicio de digitación, no asistencial, por la fuente de financiamiento de Recursos Directamente Recaudados?	✓		✓		✓		
7	¿El CLAS contrata personal para mantenimiento de ambulancia por la fuente de financiamiento de Recursos Directamente Recaudados?	✓		✓		✓		
8	¿El CLAS contrata personal para mantenimiento de equipos de cómputo y médicos por la fuente de financiamiento de Recursos Directamente Recaudados?	✓		✓		✓		
9	¿El CLAS contrata personal para mantenimiento de mobiliario por la fuente de financiamiento de Recursos Directamente Recaudados?	✓		✓		✓		
10	¿El CLAS tiene presupuesto para la adquisición de bienes de consumo no duraderos (útiles de escritorio), por la fuente de financiamiento de Recursos Directamente Recaudados?	✓		✓		✓		
11	¿El CLAS tiene presupuesto para la adquisición de bienes de consumo no duraderos (alimentos y bebidas), por la fuente de financiamiento de Recursos Directamente Recaudados?	✓		✓		✓		
12	¿El CLAS tiene presupuesto para la adquisición de bienes de consumo no duraderos (mobiliario), por la fuente de	✓		✓		✓		

	financiamiento de Recursos Directamente Recaudados?						
13	¿El CLAS tiene presupuesto para la compra de combustibles y carburantes para los vehículos y ambulancias del Establecimiento de Salud, por la fuente de financiamiento de Recursos Directamente Recaudados?	✓		✓		✓	
14	¿El CLAS tiene presupuesto para el pago del servicio de energía eléctrica del Establecimiento de Salud, por la fuente de financiamiento de Recursos Directamente Recaudados?	✓		✓		✓	
15	¿El CLAS tiene presupuesto para el pago del servicio de agua potable del Establecimiento de Salud, por la fuente de financiamiento de Recursos Directamente Recaudados?	✓		✓		✓	
<b>DIMENSION: Farmacia</b>							
16	¿El CLAS tiene presupuesto para la adquisición de bienes de consumo no duraderos (toner y tintas para impresora), por la fuente de financiamiento Farmacia?	✓		✓		✓	
17	¿El CLAS tiene presupuesto para la adquisición de bienes de consumo no duraderos (fotocopias, anillados e impresiones), por la fuente de financiamiento Farmacia?	✓		✓		✓	
18	¿El CLAS tiene presupuesto para la adquisición de bienes de consumo no duraderos (aseo, limpieza y tocador), por la fuente de financiamiento Farmacia?	✓		✓		✓	
19	¿El CLAS tiene presupuesto para la adquisición de medicamento especializado, por la fuente de financiamiento Farmacia?	✓		✓		✓	
20	¿El CLAS tiene presupuesto para el traslado de medicamento e insumos desde la DIREMID-DIRESA Tacna, hacia el Establecimiento de Salud, por la fuente de financiamiento Farmacia?	✓		✓		✓	
21	¿El CLAS tiene presupuesto para la adquisición de productos químicos, por la fuente de financiamiento Farmacia?	✓		✓		✓	
<b>DIMENSION: Seguro Integral de Salud SIS</b>							
22	¿El CLAS tiene presupuesto para la adquisición de bienes de consumo no duraderos (material de escritorio, útiles de oficina), por la fuente de financiamiento SIS?	✓		✓		✓	
23	¿El CLAS tiene presupuesto para la adquisición de bienes de consumo no duraderos (fotocopias anillados e impresiones), por la fuente de financiamiento SIS?	✓		✓		✓	
24	¿El CLAS tiene presupuesto para la adquisición de bienes de consumo no duraderos (aseo limpieza y tocador), por la fuente de financiamiento SIS?	✓		✓		✓	
25	¿El CLAS tiene presupuesto para la adquisición de medicamento especializado, por la fuente de financiamiento SIS?	✓		✓		✓	



26	¿El CLAS tiene presupuesto para el traslado de medicamento e insumos desde la DIREMID-DIRESA Tacna, hacia el Establecimiento de Salud, por la fuente de financiamiento SIS?	✓		✓		✓	
27	¿El CLAS tiene presupuesto para la adquisición de productos químicos, por la fuente de financiamiento SIS?	✓		✓		✓	
28	¿El CLAS tiene presupuesto para contratar el servicio de digitación de FUA (Formato Único de Atención), por la fuente de financiamiento SIS?	✓		✓		✓	
29	¿El CLAS tiene presupuesto para contratar servicio de limpieza de áreas asistenciales y seguros, por la fuente de financiamiento SIS?	✓		✓		✓	
30	¿El CLAS tiene presupuesto para la contratación de servicio de internet, por la fuente de financiamiento SIS?	✓		✓		✓	

Nro.	Dimensiones / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>II. VARIABLE DEPENDIENTE El Gasto en el CLAS (ejecución de presupuesto, Centro de Salud y Puesto de Salud)</b>								
<b>DIMENSION: Bienes de Capital</b>								
31	¿El CLAS Gasta en la compra de mobiliarios para el Establecimiento de Salud?	✓		✓		✓		
32	¿El CLAS Gasta en la compra de equipos de instrumentos de medición para el Establecimiento de Salud?	✓		✓		✓		
33	¿El CLAS Gasta en la compra de equipos médicos e informáticos para el Establecimiento de Salud?	✓		✓		✓		
<b>DIMENSION: Bienes de Consumo no Duradero</b>								
34	¿El CLAS gasta en la adquisición de Bienes de Consumo no Duradero (material de escritorio, útiles de oficina) para el Establecimiento de Salud?	✓		✓		✓		
35	¿El CLAS gasta en adquisición de Bienes de Consumo no Duradero (Toner y tintas para Impresoras) para el Establecimiento de Salud?	✓		✓		✓		
36	¿El CLAS gasta en adquisición de Bienes de Consumo no Duradero (servicio de fotocopias y anillados) para el Establecimiento de Salud?	✓		✓		✓		
<b>DIMENSION: Servicio</b>								
37	¿El CLAS gasta en la contratación de servicios de limpieza de las áreas asistenciales y de seguros del Establecimiento de Salud?	✓		✓		✓		
38	¿El CLAS gasta en la contratación de servicios de elaboración de Formatos Únicos de Atención (FUA) para el Establecimiento de Salud?	✓		✓		✓		
39	¿El CLAS gasta en la contratación de servicios para el mantenimiento de los equipos de cómputo y médicos del Establecimiento de Salud?	✓		✓		✓		

40	¿El CLAS gasta en la pago de servicio de energía eléctrica y agua potable del Establecimiento de Salud?	✓		✓		✓		
41	¿El CLAS gasta en la contratación de servicio de elaboración de formatos para la atención del paciente (HIS) para el Establecimiento de Salud?	✓		✓		✓		
42	¿El CLAS gasta en la contratación de servicio de elaboración de formatos para la atención del paciente (Recetarios y carpetas para Historias Clínicas) para el Establecimiento de Salud?	✓		✓		✓		
43	¿El CLAS gasta en la compra de insumos para el mantenimiento de áreas asistenciales y administrativas del Establecimiento de Salud?	✓		✓		✓		
44	¿El CLAS gasta en adquisición de repuestos para el mantenimiento de los vehículos del Establecimiento de Salud?	✓		✓		✓		
45	¿El CLAS gasta en adquisición de insumos para el mantenimiento de mobiliarios del Establecimiento de Salud?	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si existe

Opinión de aplicabilidad: Aplicable  Aplicable después de corregir  No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg:

Aranibar Ocola Juan Guillermo

DNI: 00403411

Especialidad del validador: Contador Público

28/10/17

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>Claridad: 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.

Especialidad

### Anexo 5. Matriz de datos

Nº de Encuestados	VARIABLE INDEPENDIENTE: EL PRESUPUESTO EN EL CLAS																														VARIABLE DEPENDIENTE: EL GASTO EN EL CLAS																			
	DIMENSIÓN 1: RECURSOS ORDINARIOS (RO)			DIMENSIÓN 2: RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS (RDR)												DIMENSIÓN 3: FARMACIA					DIMENSIÓN 4: SEGURO INTEGRAL DE SALUD (SIS)										DIMENSIÓN 5: BIENES DE CAPITAL			DIMENSIÓN 6: BIENES DE CONSUMO NO DURADERO			DIMENSIÓN 7: SERVICIO													
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	P31	P32	P33	P34	P35	P36	P37	P38	P39	P40	P41	P42	P43	P44	P45					
1	5	5	5	5	5	3	2	3	3	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
2	2	1	3	1	1	3	1	4	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	5	4	5	4	5	5	4	5	5	3	3	3	4	5	3	5	2	3	1	3	4	4	3	3	3	3	3	3	
3	1	1	2	2	1	3	3	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	3	4	3	4	5	4	4	3	3	4	4	4	5	4	3	4	4	4	5	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	2	2	5	4	3	4	3	3	2	2	3	3	3	4	4	3	2	4	3	5	5	4	3	4	3	4	5	4	2	2	2	5	5	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
5	1	1	2	1	1	3	3	3	2	4	4	3	3	4	3	4	3	3	2	4	3	3	4	3	1	3	3	3	4	4	3	3	2	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3
6	1	1	2	2	1	3	3	3	2	4	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	4	4	4	2	3	3	4	5	4	3	2	3	4	5	4	5	5	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	
7	1	1	1	1	2	2	2	3	1	2	1	1	2	3	3	4	4	3	2	4	2	2	3	3	2	4	2	2	1	1	1	2	2	2	4	4	4	4	2	1	3	4	4	4	4	2	1	1	2	1
8	2	2	3	2	2	3	1	1	2	3	1	3	2	2	2	3	2	4	1	1	2	2	2	3	1	3	1	5	1	1	2	3	2	3	1	1	1	5	2	1	4	2	1	1	1	2	1	1	2	1
9	3	4	1	1	1	1	2	2	1	4	4	3	3	4	4	1	2	1	2	3	1	3	3	3	3	4	2	1	1	2	1	1	2	3	2	3	1	5	2	5	3	1	3	2	2	2	2	2	2	2
10	1	1	1	1	1	2	2	2	1	5	5	3	4	2	2	3	4	4	3	5	3	5	5	5	4	5	3	3	4	4	1	1	2	5	3	4	5	5	2	2	5	5	2	3	1	1	1	1	1	

## **Anexo 6. Propuesta de valor**

En la relación, Recursos Directamente Recaudados y gasto del CLAS Candarave, Red Tacna-DIRESA Tacna, periodo enero a diciembre 2017, que es buena, se debe de ofertar más servicios de salud, bien estructurados, para que beneficien a la comunidad y así redundar en la mejora de la salud de esta forma aumentar los Recursos Directamente Recaudados, para cubrir los gastos de una gran parte de las necesidades del CLAS.

En la intervención a nivel de manejo de información económica se tiene que implementar un sistema informático que le permita al CLAS tener rápido acceso a la ejecución de sus gastos y saldos para realizar ajustes en la programación anual de gastos, a nivel fuentes de financiamiento.

La Capacitación a los Miembros del CLAS Candarave, garantizara un proceso presupuestario más eficaz y eficiente logrando un uso responsable de los recursos asignados para una mejor atención del servicio en salud, en beneficio de la población usuaria.