

**UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, EMPRESARIALES Y
PEDAGÓGICAS**

ESCUELA PROFESIONAL DE CONTABILIDAD



TESIS

**TRANSFERENCIA DEL RECURSO FINANCIERO SEGURO
INTEGRAL DE SALUD Y EJECUCIÓN PRESUPUESTAL EN EL
HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS - 2016.**

PRESENTADA POR

Bach. RUNILDA ROJAS MONTES

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

MOQUEGUA – PERÚ

2017

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene por objetivo establecer la relación entre la transferencia del recurso financiero del Seguro Integral de Salud y la ejecución presupuestal en el Hospital Sub Regional de Andahuaylas , utilizando como método de investigación básica, cuyo diseño de investigación aplicado es el no experimental de nivel transversal – correlacional, respecto a la población sujeta a estudio, fueron considerados al azar quiere decir de manera no probabilística entre ellos los funcionarios , directivos y trabajadores de la dirección, jefes de Oficina, y Unidades , aplicando a 32 trabajadores a los cuales se aplicó una encuesta estructurado y validado por juicio de expertos utilizando el cuestionario para transferencia del Seguro Integral Salud y el cuestionario para la ejecución presupuestal , así mismo se obtiene los resultados .Para los niveles de la Transferencia de Recursos Financieros del Seguro Integral de Salud se obtiene que del 100% de los funcionarios, directivos y trabajadores del Hospital Sub Regional de Andahuaylas; el 52.4% se ubica en el nivel regular en Transferencia de Recursos Financieros del Seguro Integral de Salud y el 38.2,3% se ubica en un nivel alto y solo el 9,3% se ubica en un nivel bajo, por lo que se deduce que los funcionarios, directivos y trabajadores en el Hospital Sub Regional de Andahuaylas; perciben la noción de recursos financieros, transferencia financiera, financiamiento SIS y transparencia de los recursos financieros en general en la institución . Para los niveles de Ejecución Presupuestal del 100% de los funcionarios, directivos y trabajadores del Hospital Sub regional de Andahuaylas; el 29.6% se coloca en el nivel regular en ejecución presupuestal y 52,3% esta en nivel alto y solo el 16.1% se ubica en un nivel bajo, por lo que se deduce que los funcionarios, directivos y trabajadores del Hospital Sub Regional de Andahuaylas; perciben que el

presupuesto, manejo presupuestario y programas presupuestales, ejecución de gasto e indicadores presupuestarios se desarrollan regularmente en la institución de manera general. Llegando a las conclusiones que existe relación entre la transferencia de recursos financieros en el rubro de Seguro Integral de Salud- SIS y la ejecución presupuestal del Hospital Sub Regional de Andahuaylas , siendo el valor de correlación positiva considerable, ya que se da una relación directa como significativa y se impugna la hipótesis nula admitiendo la hipótesis alterna, manifestando que el control en la entidad es un proceso, al hablarse de transferencia de recursos financieros en especial de Seguro Integral de Salud como un proceso, que se denota a una serie de acciones descritas a las actividades innatas a la gestión de ejecución de presupuesto relacionándose con los diferentes procesos primarios de sí mismos.

PALABRA CLAVE: Transferencia del Recurso Financiero, Seguro Integral de Salud y Ejecución Presupuestal.

ABSTRACT

The objective of this research work is to establish the relationship between the transfer of the financial resource of the Comprehensive Health Insurance and the budget execution in the Sub-Regional Hospital of Andahuaylas, using as a basic research method, whose applied research design is the non-experimental cross-level - correlational, with respect to the population subject to study, were considered randomly means in a non-probabilistic manner among them officials, managers and workers of the management, heads of Office, and Units, applying 32 workers to whom a structured survey was applied and validated by expert judgment using the questionnaire for the transfer of the Comprehensive Health Insurance and the questionnaire for the budget execution, likewise the results are obtained. For the levels of the Transfer of Financial Resources of the Comprehensive Health Insurance, the gets that 100% of the officials, managers and workers of the Sub-Regional Hospital of Andahuaylas; 52.4% is located at the regular level of Transfer of Financial Resources of the Comprehensive Health Insurance and 38.2.3% is located at a high level and only 9.3% is located at a low level, so it is deduced that that the officials, managers and workers in the Sub-Regional Hospital of Andahuaylas; They perceive the notion of financial resources, financial transfer, SIS financing and transparency of financial resources in general in the institution. For the levels of Budget Execution of 100% of the officials, managers and workers of the Sub-regional Hospital of Andahuaylas; 29.6% is placed at the regular budget execution level and 52.3% is at a high level and only 16.1% is located at a low level, so it is deduced that the officials, managers and workers of the Sub Regional Hospital of Andahuaylas; they perceive that the budget, budgetary management and budgetary programs, expenditure execution and budgetary indicators are developed

regularly in the institution in a general way. Reaching the conclusions that there is a relationship between the transfer of financial resources in the field of Comprehensive Health Insurance- SIS and the budgetary execution of the Sub-Regional Hospital of Andahuaylas, with a considerable positive correlation value, since there is a direct relationship as significant and contests the null hypothesis admitting the alternative hypothesis, stating that control in the entity is a process, when talking about transfer of financial resources especially Comprehensive Health Insurance as a process, which is denoted to a series of actions described to the innate activities to the management of budget execution relating to the different primary processes of themselves.

KEYWORDS: Transfer of Financial Resources, Comprehensive Health Insurance and Budget Execution

ÍNDICE

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN	v
INDICE DE TABLA	9
ÍNDICE DE GRAFICO	10
INTRODUCCIÓN	11
I. PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN	14
1.1.Descripción de la Realidad Problemática.	14
1.2.Definición del Problema	17
1.2.1. Problema General	17
1.2.2. Problema Especifico	17
1.3.Objetivos de la investigación	17
1.3.1. Objetivo General	17
1.3.2. Objetivo Especifico	17
1.4.Justificación e Importancia de la Investigación.	18
1.5.Variables	19
1.6.Hipótesis de la Investigación	22
1.6.1. Hipótesis General	22
1.6.2. Hipótesis Especifico	22
II. MARCO TEORICO	23
2.1. Antecedentes de la investigación.	23
2.2. Bases Teóricas	30
2.3. Marco Conceptual	35
III. MÉTODO	42

3.1. Tipo de Investigación	42
3.2. Diseño de Investigación	42
3.3. Población y Muestra	42
3.4. Técnicas e instrumentos de Recolección de Datos	43
3.5. Técnicas para el Procesamiento de la Información	46
IV. RESULTADOS	48
4.1. Presentación de Resultados	48
4.2. Contrastación de Hipótesis	52
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	64
5.1. Conclusiones	64
5.2. Recomendaciones	65
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	
ANEXO	

ÍNDICE DE TABLA

Tabla 1. Técnicas e instrumentos de recojo de datos	54
Tabla 2. Rango de interpretación coeficiente de Alpha Cronbach.	55
Tabla 3. Estadística de Fiabilidad de la variable 1	56
Tabla 4. Estadística de Fiabilidad de la variable 2	56
Tabla 5. Nivel Transferencia de Recursos Financieros	59
Tabla 6. Niveles por dimensiones de Recursos Financieros SIS	60
Tabla 7. Nivel de la Dimensión de recurso Financiero.....	61
Tabla 8. Nivel de la dimensión de Transferencia Financiera	63
Tabla 9. Nivel de Dimensión de Financiamiento SIS.....	64
Tabla 10. Nivel de Dimensión de Transparencia de Rec. Finan	65
Tabla 11. Nivel de Ejecución	67
Tabla 12. Niveles por dimensiones de Ejecución.....	67
Tabla 13. Nivel de la dimensión Presupuesto.....	69
Tabla 14. Nivel de la dimensión de manejo presupuestario	70
Tabla 15. Nivel de la dimensión de Ejecución de Gasto	71
Tabla 16. Nivel de la dimensión de Indicadores Presupuestarios	72

ÍNDICE DE GRAFICO

<i>Grafico 1. Niveles por dimensiones de Recursos Financieros SIS</i>	<i>60</i>
<i>Grafico 2. Nivel de la Dimensión de recurso Financiero</i>	<i>61</i>
<i>Grafico 3. Nivel de la dimensión de Transferencia Financiera</i>	<i>63</i>
<i>Grafico 4. Nivel de Dimensión de Financiamiento SIS.....</i>	<i>64</i>
<i>Grafico 5. Nivel de Dimensión de Transparencia de Rec. Finan</i>	<i>65</i>
<i>Grafico 6. Niveles por dimensiones de Ejecución Presupuestal</i>	<i>68</i>
<i>Grafico 7. Nivel de la dimensión Presupuesto.....</i>	<i>69</i>
<i>Grafico 8. Nivel de la dimensión de manejo presupuestario.....</i>	<i>70</i>
<i>Grafico 9. Nivel de la dimensión de Ejecución de Gasto</i>	<i>71</i>
<i>Grafico 10. Nivel de la dimensión de Indicadores Presupuestarios</i>	<i>72</i>

INTRODUCCIÓN

La esencia del presente trabajo de investigación es establecer el nivel de relación de la Transferencia de Recursos Financieros del Seguro Integral de Salud y la Ejecución Presupuestal en el Hospital Sub Regional de Andahuaylas , señalando los antecedentes que permitieron analizar que las instituciones públicas del estado no cuentan con un sistema de control con lo referido a la ejecución de gastos con financiamiento Seguro Integral de Salud en un marco legal normativo de cumplimiento obligatorio e inclusive con un órgano de control institucional implementado y que aún no han logrado optimizar al 100% la ejecución de los recursos financieros administrados por los servidores y funcionarios públicos a través de las diversas actividades y operaciones del Estado sobre todo aquellas que están asociados al manejo de los recursos públicos , ejecución de programas y proyectos estratégicos, por lo que podemos inferir que la correcta ejecución de los recursos asignados a los Gobiernos regionales, locales , pliegos y las unidades ejecutoras dentro de la región de Apurímac no se realiza con eficiencia y eficacia impidiendo el desarrollo económico y social.

La Transferencia del Seguro Integral de Salud es manejada como un instrumento que afronta los descubrimientos de gerencia como operativas hasta administrativas garantizando el punto neutro de las desviaciones o deficiencias que se encuentran en una gestión administrativa como se ve en el sector público con todo lo referente a la eficiencia y eficacia en el uso adecuado de los recursos financieros del Seguro Integral de Salud otorgados a cada entidad del sector de salud , así cumplir con los logros y objetivos, así como la eficacia en los resultados, la economía en términos de proporcionalidad en el gasto y su relación costo y/o beneficio

disminuyendo el fraude, malversación y corrupción en las entidades públicas del estado peruano.

Finalmente, el presente trabajo de investigación se encuentra estructurado de la siguiente forma:

Teniendo como Capítulo I encontramos el Planteamiento del Problema, que abarca desde la representación de la realidad problemática, que se ve en el sector salud teniendo como referencia a los problemas suscitados que actualmente se aqueja en nuestro estado peruano en cuanto a la ejecución presupuestal con la fuente de financiamiento del Seguro Integral de Salud y que no existe una adecuada implementación del gasto según la Directiva del Seguro Integral de Salud ; para luego realizar la formulación de los problemas , objetivos, justificación de investigación, variables, formulación de hipótesis, limitaciones y viabilidad.

En el Capítulo II desarrollaremos la parte teórica del Estudio, donde se consideró los diferentes aspectos a tratar con referencia a las variables de la investigación que son transferencia del seguro integral de salud y la ejecución presupuestal , también se menciona antecedentes a nivel nacional, regional e internacional , base legal relacionada con ambas variables, bases teóricas sobre transferencia del Seguro Integral de Salud y Ejecución presupuestal, definiciones conceptuales, en el cual se utilizó los diferentes aportes o definiciones de los especialistas, destacando la importancia que tienen estos contenidos en el estudio; como también, se determinó la coherencia entre ambas variables y que han sido de mucho interés, para el desarrollo del presente trabajo.

También se consideró en el Capítulo III el desarrollo de la metodología, considerando el desarrollo del diseño metodológico, donde destaca el tipo y nivel de la investigación, que método y diseño se está utilizando; integrado con la

población y muestra, operacionalización de variables, técnicas de recolección de datos, procesamiento y análisis de la información.

En el capítulo IV se Comprendió la interpretación de resultados destacando el proceso llevado a cabo así como en la parte estadística y grafica a cada una de las preguntas formuladas en la encuesta permitiendo analizar la información proporcionada por los encuestados sobre la Transferencia del Seguro Integral de Salud y la Ejecución Presupuestal en el Hospital Sub Regional de Andahuaylas, realizando el correspondiente análisis que se complementa con la contratación de las hipótesis del presente trabajo.

Últimamente el trabajo de investigación finalizó con las Conclusiones, las mismas que fueron obtenidas como resultado de la contrastación de hipótesis, finalizando con las Recomendaciones, a manera de sugerencias, destacando que era necesario que los componentes y factores de la Transferencia del Seguro Integral de Salud deben ser adecuadamente implementados en el Hospital Sub Regional de Andahuaylas, iniciándose con la concientización y sensibilización de la alta dirección, y todo el personal para culminar con un sistema integral eficaz y eficiente.

I. PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción de la Realidad Problemática.

El Perú viene implementando desde el año 2007 una de las reformas más importante que competen en el Sistema Nacional de Presupuesto dentro de ello el Presupuesto por Resultados. Dicha reforma tiene como finalidad asegurar que la población reciba los bienes y servicios que requiere en las condiciones deseadas y de esta manera contribuir a la mejora de su calidad de vida en cuanto al aseguramiento universal de la salud.

El presupuesto por resultados tiene como concepto la estrategia de gestión pública que se relaciona con la dotación de recursos a productos y resultados medibles en beneficio del ciudadano Andahuaylino.

Cuando hacemos referencia al presupuesto que es asignado a los gobiernos centrales, regionales y locales, denotamos que se centran con destino a los recursos financieros que han de percibir o recibir las instituciones públicas y no en los beneficios al ciudadano que la inversión genera, por eso en estos tiempos el ejecutivo y el congreso debaten en mayor o menor escala el presupuesto en función a las necesidades de las entidades públicas desatendiendo verdaderamente la necesidad de la población rural.

En nuestra provincia de Andahuaylas se muestra el crecimiento demográfico bastante abundante por la emigración de las personas de zona rurales a zonas urbanas. En esa línea de nuestra realidad donde grandes empresas brillan por su ausencia las llamadas medianas y poco o poco o nada significan, sin embargo aquellas pequeñas empresas y microempresas que en la práctica reducen a una empresa familiar ha visto como vía de desarrollo también reducir los costos sin embargo el punto de quiebra con la realidad globalizante ha sido disminuir los pagos por concepto de salarios y para ello obtienen su punto de apoyo en la población adolescente.

El poder judicial peruano siempre ha condenado, viene procesando y de seguro procesará a personal que, en condición de directivo, funcionario o trabajador del Estado, ha realizado fraudes y/o actos de corrupción en cuanto a la ejecución presupuestal asignado cada año.

Los órganos de control interno de las entidades del estado Peruano desde siempre han venido realizando acciones de control para confirmar la mala ejecución presupuestal en los gobiernos centrales, regionales, locales y unidades ejecutoras del ámbito del territorio peruano.

Por otra parte los medios de comunicación como son los canales de internet, televisión, radios, revistas, periódicos permanentemente incrementan sus ventas gracias a la publicación de denuncias de reversión de presupuesto, mala ejecución de los recursos financieros cometidas por la alta dirección del estado peruano entre ellos los funcionarios , directivos y trabajadores de las instituciones públicas; de este modo se generalizan complejas malversaciones, grandes fraudes institucionales y delitos de función que el ciudadano común y corriente no puede sino asombrarse ante el evidente ingenio y “eficiencia” con que actúan estas personas en agravio de la sociedad y del país.

Ante esta situación se ha conseguido indicar que la mala ejecución presupuestal es un mal incurable, que siempre se encuentra de moda en nuestro país y especialmente en el sector gubernamental por eso se ve cada año al termino del año fiscal la reversión de millones al gobierno central por parte de las entidades públicas porque en el año no han alcanzado gastar según sus metas y objetivos por cada fuente de financiamiento. Los analistas coinciden en señalar que la

corrupción y la inadecuada ejecución presupuestal de los recursos financieros parecen ser actos ilegales institucionalizados en el quehacer colectivo.

APAZA, M. (2015) “Los estados financieros, también denominados estados contables, informes financieros o cuentas anuales, son informes que utilizan las instituciones para dar a conocer la situación económica y financiera y los cambios que experimenta la misma a una fecha o periodo determinado. Esta información resulta útil para la administración, gestores, reguladores y otros tipos de interesados como los accionistas, acreedores o propietarios”.

En su totalidad de estos informes constituyen como el producto final de la contabilidad Gubernamental y son elaborados de acuerdo a principios de contabilidad generalmente aceptados del sector público, normas contables o normas de información financiera que ayudaran incrementar el grado de confianza de los presuntos usuarios.

Así mismo el autor hace referencia la diferencia entre estados financieros y ratios financieros ya que este último es un indicador del grado o índice de medición de la rentabilidad, liquidez con que cuenta la entidad pública como punto de referencia se demuestra con la certificación presupuestal (marco presupuestal Vs certificación 2016), así como las incorporaciones presupuestarias que se realiza a nivel de gobierno regional o central reflejando en el indicador de la meta y la priorización de los programas presupuestales por producto y el equipamiento a adquirir en las entidades públicas del estado peruano. Debiendo realizar el seguimiento de los mismos para un mejor control y actualización de los bienes en reposición o equipamiento.

1.2. Definición del Problema

1.2.1. Problema General

¿En qué medida afecta la transferencia de los recursos financieros del Seguro Integral de Salud en la ejecución presupuestal en el Hospital Sub Regional de Andahuaylas - 2016?

1.2.2. Problema Específico.

P.E.1. ¿En qué medida los indicadores de evaluación presupuestal permiten medir el mejoramiento de la ejecución presupuestal en el Hospital Sub Regional de Andahuaylas - 2016?

P.E.2. ¿De qué manera la transferencia del Seguro Integral de Salud incorpora en el cumplimiento de metas presupuestales en el adecuado uso del gasto público en el Hospital Sub Regional de Andahuaylas - 2016?

P.E.3. ¿Cuál es el nivel de relación que se da entre la transferencia del Seguro Integral de Salud y la ejecución presupuestal en el Hospital Sub Regional de Andahuaylas - 2016?

1.3. Objetivos de la Investigación

1.3.1. Objetivo General

Determinar en qué medida afecta la transferencia de los recursos financieros del Seguro Integral de Salud en la ejecución presupuestal en el Hospital Sub Regional de Salud de Andahuaylas - 2016.

1.3.2. Objetivo Especifico

O.E.1. Identificar en qué medida los indicadores de evaluación presupuestal permiten medir el mejoramiento de la ejecución presupuestal en el Hospital Sub Regional de Andahuaylas - 2016.

O.E.2. Determinar de qué manera la transferencia del Seguro Integral de Salud incorpora el cumplimiento de metas presupuestales en el adecuado uso del gasto público en el Hospital Sub Regional de Andahuaylas – 2016.

O.E.3. Determinar cuál es el nivel de relación que se da entre la transferencia del Seguro Integral de Salud y la ejecución presupuestal en el Hospital Sub Regional de Andahuaylas – 2016.

1.4. Justificación e importancia de la Investigación.

1.4.1. Justificación

Metodológicamente el proceso de la transferencia de recursos financieros del Seguro Integral de Salud, mediante la correcta ejecución coadyuvara al logro de objetivos del aseguramiento universal de salud.

En su valor practico frente a la ejecución presupuestal del Hospital Sub Regional de Andahuaylas, se considera presentar alternativas de solución que se relacionan con la información financiera que se da a cada pliego.

Relevancia teórica, dada que los resultados aportaran conocimiento y reafirma la teoría ya establecida dentro del campo de la contabilidad gubernamental.

La presente investigación se encuentra justificada debido a que permitirá identificar cómo es que se está manejando la ejecución presupuestal al interior del Hospital Sub Regional de Andahuaylas, y como es que influye sobre el crecimiento Económico y aseguramiento universal de salud en la población Andahuaylina, esto permitirá reconocer los puntos débiles que deben de ser resueltos para realizar un trabajo de forma eficiente. Es por ello que resulta necesario llevar a cabo esta investigación, como respuesta a la problemática de esta institución.

1.4.2. Importancia de la investigación

Esta investigación es importante porque contribuirá a fortalecer la Ejecución presupuestal con la fuente de financiamiento del Seguro Integral de Salud en el Hospital Sub Regional de Andahuaylas, como solución a los problemas que afronta.

Asimismo, es importante porque utiliza el método científico para demostrar la importancia de la correcta ejecución presupuestal con la fuente de financiamiento del Seguro Integral de Salud. Finalmente, porque permite aplicar los conocimientos adquiridos en la solución de problemas institucionales.

1.5. Variables

1.5.1. Variable 1

V1 Componente de la Transferencia de Recursos Financieros del Seguro Integral de Salud

INDICADORES

X1 Recursos Financieros

X2 Transferencia Financiera

X3 Financiamiento SIS

X4 Transparencia de los recursos financieros.

1.5.2. Variable 2

V2 Ejecución Presupuestal

INDICADORES

Y1 Presupuesto

Y2 Manejo presupuestario y programas presupuestales

Y3 Ejecución de Gasto

Y4 Indicadores presupuestarios.

1.5.3. Operacionalización de variables

A continuación, se presentan las variables y sus respectivos indicadores:

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA VALORACION
<p><u>VARIABLE N° 01</u></p> <p><u>TRANSFERENCIA DE RECURSOS FINANCIEROS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD</u></p> <p>El Seguro Integral de Salud (SIS), como Organismo Público Ejecutor tiene el objeto de proteger la salud de los pobladores peruanos de escasos recursos económicos y que no alcanzan a un seguro privilegiado.</p>	<p>En el país en los años 97 decidieron por optar la creación de un programa de subsidio que era un seguro escolar gratuito donde los escolares de las instituciones públicas estén aseguradas pero tuvo ciertas limitaciones con los familiares de estos produciéndose considerable filtración, aunque una alta cobertura de ese grupo y por ello hoy en día se realiza la transferencia financiera de del Seguro Integral de Salud a las familias del país de bajos recursos económicos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Gestión Financiera. ▪ Fuente de Financiamiento ▪ Distribución de los Recursos Financieros. ▪ Clasificadores Presupuestarios ▪ Programas estratégicos. 	Ordinal
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Asignaciones financieras ▪ Servicios de salud ▪ Objetivos de la transferencia financiera ▪ Logro de objetivos del SIS ▪ Recursos Públicos del SIS ▪ Asignación Financiera. ▪ Objetivos institucionales. ▪ Metas presupuestarias 	Ordinal
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Financiamiento de la salud ▪ Sistema de salud ▪ Objetivos del financiamiento SIS ▪ Recursos disponibles ▪ RECAUDACION 	Ordinal
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Transparencia en la ejecución presupuestal. ▪ Sanción administrativa. ▪ Relación entre los ambientes de confianza, seguridad y franqueza entre el gobierno regional y la sociedad. ▪ Procedimientos para la información transparente ▪ Participación ciudadana 	Ordinal
<p><u>VARIABLE N° 02</u></p> <p><u>EJECUCION PRESUPUESTAL</u></p> <p>Es un medio normativo que posibilita la ejecución de los gastos y/o presupuestos del Gobierno central. Es un instrumento de gestión del Estado para el logro de resultados a favor de la</p>	<p>Corresponde al presupuesto anual y a sus modificaciones conforme a la Ley General, de periodicidad anual.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Fondos públicos ▪ Fases de la ejecución presupuestal ▪ Instrumento financiero 	Ordinal
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Manejo del presupuesto público ▪ Metas y objetivos presupuestarios. ▪ Instrumento financiero ▪ Programas presupuestales ▪ Categorías presupuestales. 	Ordinal
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mecanismos necesarios del gasto. ▪ Bienes y servicios ▪ Proceso Productivo. ▪ Utilización de los insumos ▪ Clasificación de gastos del sector público. ▪ Logística o abastecimiento. 	Ordinal

<p>población, a través de la prestación de servicios y logro de metas de cobertura con equidad, eficacia y eficiencia por las Entidades Públicas.</p>		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Manejo de los indicadores presupuestarios ▪ Ingresos propios ▪ Créditos presupuestarios ▪ Clasificador presupuestario 	<p>Ordinal</p>
---	--	--	----------------

1.6. Hipótesis de la Investigación

1.6.1. Hipótesis General

La asignación de recursos financieros del Seguro Integral de Salud mejora significativamente la ejecución presupuestal en el Hospital Sub Regional de Salud de Andahuaylas – 2016

1.6.2. Hipótesis Especifico

H.E.1 Los indicadores del proceso actual de evaluación presupuestal no miden el mejoramiento de la ejecución presupuestal en el Hospital Sub Regional de Salud de Andahuaylas - 2016 en el Hospital Sub Regional de Andahuaylas.

H.E.2 La transferencia del Seguro Integral de Salud logra positivamente el cumplimiento de metas presupuestales y el adecuado uso del gasto público en el Hospital Sub Regional de Salud de Andahuaylas - 2016

H.E.3 El nivel de relación que se da entre la transferencia del Seguro Integral de Salud y la ejecución presupuestal es positivo en el Hospital Sub Regional de Andahuaylas – 2016.

II. MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de la investigación.

En el presente trabajo de investigación como esencia que enfoca al análisis de la implementación del seguro integral de salud en el departamento de Apurímac, teniendo como visión que se asume el análisis a la ciudadanía e inclusión social teniendo una gran importancia en nuestro país el Seguro Integral de Salud mejorara la cohesión social.

La indagación cuenta que en años anteriores el país ha mantenido en exclusión a diversos sectores de la población como punto de referencia se toma en los años 50 y 70 que se dio el proceso de extinción social y una política oligarquía la que por sus características no solucionó el problema de exclusión de los derechos ciudadanos, entendida como la limitación a los derechos civiles, políticos y sociales, además, no los incorporó al empleo y al mercado.

La implementación del Seguro Integral de Salud introdujo el mecanismo del “reembolso”, es decir, primero los establecimientos deben prestar la atención, demostrar que la atención estaba en el plan y el paciente era asegurado en el Seguro Integral de Salud para que este le transfiera lo correspondiente según la tarifa a la Unidad Ejecutora a la que pertenece el establecimiento, para su incorporación al presupuesto por la fuente “Donaciones y Transferencias” que tiene formas de utilización más restrictiva que la de los RO o los RDR; sin embargo, cabe precisar que las Donaciones y Transferencias no se revierten al Tesoro Público a fin de año si no se utiliza como sucede con los RO.

Según Quispe, Agilberto (2009), el Seguro Integral de Salud (SIS) está orientado a resolver la problemática del limitado acceso a los servicios de salud de nuestra

población objetivo, tanto por la existencia de barreras económicas, como las diferencias culturales y geográficas.

Existen estudios que anteceden nuestra investigación, generalmente a nivel de tesis, por ejemplo el de **Portocarrero, A. (2013)**, quién concluye que la transferencia financiera SIS ha sido definido desde una perspectiva amplia que concibe como la verificación a posterior de los resultados conseguidos en el seguimiento de los objetivos planteados y el control de gastos invertido en el proceso realizado por los niveles directivos. Castañeda, C. y Fernández, K. (2014) señala que la ejecución presupuestal se desarrolla de manera deficiente, debido a que no se viene cumpliendo plenamente con los proyectos presupuestados, por tanto, no se vienen programando adecuadamente las metas, así mismo la ejecución presupuestaria se desarrolla de forma deficiente; no se sigue las pautas correspondientes para la consecución efectiva de las inversiones.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1 Asignación de recursos por reembolsos

La estrategia de asignación por reembolso apunta a mejorar el rendimiento de los establecimientos de salud. El sector a finales de los 90 constató la existencia de una considerable capacidad instalada ociosa en los establecimientos de salud; lo que hacía falta era más la inyección de recursos circulantes, por ello optaron por reembolsar solo los costos variables (medicamentos e insumos de laboratorio, entre otros) para estimular a una mayor prestación del servicio. Está lógica, además, transfiere, o por lo menos hacia eso apunta, una mayor responsabilidad en la gestión de los recursos por parte de los proveedores de los servicios de salud (DIRESA, HOSPITALES y REDES). Como la aplicación de los Recursos Directamente Recaudados y las Donaciones y Transferencias son más restrictivas,

tal como lo establecen los reglamentos del Seguro Integral de Salud; además de existir un problema de oportunidad frente a los RDR, pues estos recursos pueden ser ejecutado casi de inmediato una vez que fue prestado el servicio. El uso de los fondos provenientes del Seguro Integral de Salud requiere la consolidación de la información de las prestaciones a rendirle al Seguro Integral de Salud, pasar por la auditoría del Seguro Integral de Salud para validar lo que presenta el establecimiento. Lo que es aceptado por el Seguro Integral de Salud debe incluirse en una Resolución Jefatura para que posteriormente el responsable del Pliego al que pertenece le Unidad Ejecutora del establecimiento que efectuó el servicio, mediante acto resolutorio, incorpore al presupuesto los nuevos fondos y recién pueda ser puesto en el calendario el mes siguiente. Este proceso puede en el mejor de los casos durar tres meses. Esto hace una diferencia importante en la gestión de los establecimientos.

El proceso de ampliación de la intervención del Seguro Integral de Salud en Apurímac fue apoyado por la Cooperación Técnica Belga a través de apoyo financiero a las transferencias del Seguro Integral de Salud. Este apoyo se dio entre el 2005 y el 2009 y se produjo como parte de las transferencias del Seguro Integral de Salud y no como una fuente adicional.

2.2.2 Financiamiento SIS

Por lo general, referirse al financiamiento de la salud se quiere señalar el gasto en el cuidado de la salud preventiva y recuperativa de la población. Ello implica considerar los recursos financieros con los que dispone el sistema de salud para financiar los servicios que brinda. El financiamiento de la salud, como sistema, tiene un objetivo más complejo que simplemente establecer los recursos disponibles. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, el principal objetivo de la función

de financiamiento en todo sistema de salud es el de brindar protección financiera ante el riesgo asociado con la salud. “Esto significa reducir o eliminar la posibilidad de que una persona no tenga la capacidad de pagar esos servicios [de salud], o de que se empobrezca si trata de hacerlo.” Este entendimiento del financiamiento de la salud le otorga un campo más amplio que el de garantizar la disponibilidad de fondos. Si bien la recaudación de recursos financieros es la primera sub función, la mancomunación de estos y la compra de servicios de salud también forman parte de los aspectos clave que se deben definir en todo sistema de salud para el cumplimiento de sus objetivos.

La función de financiamiento empieza con la recaudación de recursos financieros, la cual es bastante explícita en su operación. Existen varias modalidades (fuentes de financiamiento) para ejecutar esta recaudación: En muchos países en desarrollo, incluyendo al Perú, la principal fuente de financiamiento es el gasto de bolsillo que realizan las familias al momento de requerir un servicio de salud. Este gasto se presume altamente inequitativo, ya que vincula directamente el acceso a servicios de salud a la posibilidad que cada persona tiene para pagar por ellos.⁷ De hecho, si el acceso a los servicios de salud es condicionado a un pago, incluso en el caso de ser realmente necesarios, estos serán restringidos a aquellas familias que puedan pagar por ellos.

2.2.3 Programa Presupuestal

Se puede definir al programa presupuestal como una categoría presupuestaria que compone un instrumento del presupuesto por resultados y sirve como base para la programación de las acciones del Hospital Sub regional de Andahuaylas donde debe ser articulada e integrada con el fin de contribuir al logro de los resultados del objetivo nacional.

2.2.4 Presupuesto Público.

También se considerara como una estimación financiera anticipada que siempre es proporcionada por el estado anualmente para los ingresos y gastos del gobierno regional en este caso de Apurímac que serán necesarios para cumplir los propósitos del programa nacional, siendo un instrumento operativo y básico para la ejecución de las decisiones de la política nacional y la planeación a nivel central, también se puede definir al presupuesto como el instrumento primordial de la economía peruana que resume las fuentes de financiamiento y los usos en el gasto público de esto se deduce la interrogante de donde obtengo el dinero y en que lo gasto.

2.2.5 Ejecución Presupuestaria

Primeramente se partirá como una definición a la ejecución presupuestaria como la fase del proceso presupuestario durante el cual se concreta el flujo de ingresos y egresos estimados en el presupuesto anual orientado al cumplimiento de los objetivos y metas previstas para el año fiscal.

Otro autor indica que es la fase donde se concreta el flujo de ingresos y gastos que se han previsto en el año para ello siempre considerando la programación o cuadro de necesidades de cada entidad así como una ejecución presupuestaria empieza el primero de enero y concluye el 31 de diciembre de cada año.

2.2.6 Modificación Presupuestal

De acuerdo a **Andia (2013)**, manifiesta que las modificaciones presupuestarias del gasto se da a nivel de institución quiere decir créditos suplementario que este son montos autorizados tanto de ingresos como gastos de la central; transferencias de partidas que son traslados de recursos entre pliegos, otra modificación se da a nivel funcional programático que son anulaciones o en otro caso es la supresión

total o parcial de los créditos presupuestarios de las actividades o proyectos . En cuanto a las habilitaciones que vienen a ser los incremento de créditos presupuestarios de actividades con cargo a anulaciones de la misma actividad

2.2.7 Programación de Metas

Se define como el instrumento de la programación de gasto del sector público a corto plazo, por toda fuente de financiamiento, permitiendo trabajar con lo autorizado y el marco de lo macroeconómico multianual, así respetando las reglas fiscales y la capacidad de cada entidad al ser financiado y ejecutar respetando el marco de la prudencia, responsabilidad y disciplina. **Béjar (2013)**

2.2.8 Evaluación en la Ejecución Presupuestal

Está definida como proceso presupuestario donde se analiza el avance positivo o negativo del flujo de los ingresos y egresos en el año que se tiene pero siempre orientado al cumplimiento de los objetivos y las metas. La ejecución presupuestaria está sujeta al régimen del presupuesto anual y sus modificaciones conforme a ley general del Sistema Nacional de Presupuesto.

2.2.9 Gestión Institucional.

Según el autor Vázquez (2010) define qué Gestión Institucional es aquella que se enfoca en la organización traduciendo lo establecido en políticas considerando a los subsistemas y a la forma en que agregan al contexto general sus particularidades.

De esto deduzco que la gestión institucional impulsa la conducción de la entidad a partir de su planificación , experiencia y búsqueda de nuevas estrategias para no caer en error como años anteriores y operar en las tareas laborales de los integrantes de mi institución para que sea eficaz y eficiente

ejerciendo acciones cooperativas o involucrados al logro de los objetivos nacionales para luego ser evaluados y retroalimentados en que fue el error y como superarlos y tomar decisiones acertadas.

2.2.10 Tipos De Evaluaciones:

Las evaluaciones están a cargo de todas las entidades del estado peruano para ver con la gestión presupuestaria sobre un análisis y una medición.

Estas evaluaciones se pueden realizar trimestralmente, semestralmente en el aspecto financiero a cargo de la DGPP MEF y la evaluación de los créditos aprobados se efectúa mensual y anual.

2.2.11 Manejo presupuestario:

“De acuerdo al autor el manejo de Presupuesto público es destinado cada año a través de leyes y normas para que puedan ser manejadas por los Gobiernos nacionales, regionales y locales del Perú de acuerdo a los recursos financieros que ejercen. Se puede definir el presupuesto como la herramienta que le permite al sector público cumplir con la producción de bienes y servicios públicos para satisfacción de las necesidades de la población de conformidad con el rol asignado al Estado en la economía y sociedad del país.

2.3 Marco Conceptual

El presente trabajo de investigación tiene como terminologías o conceptos de las dos variables como sigue:

TRANSFERENCIA DE RECURSOS FINANCIEROS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD. El Seguro Integral de Salud (**SIS**), como Organismo Público Ejecutor tiene el objeto de proteger la salud de los pobladores

peruanos de escasos recursos económicos y que no alcanzan a un seguro privilegiado.

EJECUCION PRESUPUESTAL. Es un medio normativo que posibilita la ejecución de los gastos y/o presupuestos del Gobierno central. Es un instrumento de gestión del Estado para el logro de resultados a favor de la población, a través de la prestación de servicios y logro de metas de cobertura con equidad, eficacia y eficiencia por las Entidades Públicas.

III. MÉTODO

3.1. Tipo de la Investigación

Se dice que es una investigación básica descriptivo, (Hernández et. al., 2014). Investigación Básica, ya que según el autor busca el conocimiento puro a través de la recolección de datos que profundizan el conocimiento, permitiendo explicar cómo la transferencia financiera del Seguro Integral de Salud se relaciona con la ejecución presupuestal del Hospital Sub regional de Andahuaylas se puede decir que se establece relación entre las dos variables.

3.2. Diseño de la Investigación

Se realizó el diseño transversal - Correlacional, porque me permite recolectar información en un tiempo único y solo momento, siendo su propósito describir las variables de mi investigación y analizar su incidencia e interrelación en un momento proporcionado.



Dónde:

M = Muestra

O1 =Variable: Transferencia de recursos financieros del Seguro Integral de Salud

O2 =Variable: Ejecución presupuestal

r= Posible Relación entre las dos variables.

3.3. Población y Muestra

3.3.1. Población

La población objeto de estudio, estuvo conformado por los funcionarios, directivos y trabajadores del Hospital Sub Regional de Andahuaylas, (Gerencia, Jefes de Oficina y Unidades) haciendo un total de N = **458** funcionarios, directivos y trabajadores del Hospital Sub Regional de Andahuaylas.

POBLACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
DIRECTIVOS	28	4.88
FUNCIONARIOS	20	12.20
SERVIDORES PUBLICOS	410	82.93
TOTAL, TRABAJADORES	458	100%

Fuente: Elaboración Propia

3.3.2. Muestra

Para la determinación de la muestra se empleará la fórmula del muestreo no probabilístico.

MUESTRA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
DIRECTIVOS	03	9.38
FUNCIONARIOS	10	31.25
SERVIDORES PUBLICOS	19	59.38
TOTAL TRABAJADORES	32	100%

Fuente: Elaboración Propia

3.4. Técnicas e instrumentos de Recolección de Datos

En el presente trabajo de investigación se considera a las técnicas e instrumentos de recolección de datos como procedimientos sistematizados, operativos que te permitirán dar una solución a los problemas que se encuentre en la investigación, estas técnicas deben ser seleccionadas teniendo en cuenta algunas interrogantes porque para que y como, por ello

se consideró como técnica la encuesta que permitirá saber la opinión de los encuestados de acuerdo a cada una de mis variables y el instrumento a utilizar es el cuestionario.

De esto se deduce a las técnicas e instrumentos son un conjunto de acciones o procedimientos que conducen a la obtención de información relevante sobre la correlación entre la transferencia de recursos financieros del Seguro Integral de Salud y la Ejecución presupuestal en el Hospital Sub Regional de Andahuaylas.

Para la recolección de evidencias en la presente tesis se utilizó las siguientes:

Tabla N° 01.Técnica e instrumento de recojo de datos de información

TÉCNICA	INSTRUMENTO	VALORACIÓN
Encuesta	Cuestionario de transferencia Financiera	Totalmente de acuerdo = 4 De acuerdo=3 Ni en desacuerdo ni acuerdo =2
Encuesta	Cuestionario de Ejecución Presupuestal	En desacuerdo = 1 Totalmente en desacuerdo=0

Nota: Elaboración propia.

Instrumento. - Es el soporte físico que se emplea para recoger información sobre la transferencia de recursos financieros del Seguro Integral de Salud y la Ejecución presupuestal de los trabajadores administrativos, funcionarios y directivos del Hospital Sub Regional de Andahuaylas.

Confiabilidad del Instrumento

En este estudio se tomó en consideración la técnica de Alfa de Cronbach como indicador principal de la confiabilidad del instrumento.

Para interpretar el valor del coeficiente de confiabilidad usaremos el siguiente cuadro que está determinado por el autor.

Tabla N° 2.

Rango para interpretación del coeficiente alpha de Cronbach

Rango	Magnitud
0.01 a 0.20	Muy baja
0.21 a 0.40	Baja
0.41 a 0.60	Moderada
0.61 a 0.80	Alta
0.81 a 1.00	Muy alta

Nota: Cronbach 1951

Para realizar el estudio de confiabilidad se usó el software estadístico IBM SPSS STATISTIC versión 24, los resultados conseguidos son los siguientes:

Tabla N° 3.

Estadísticos de fiabilidad para la variable transferencia de recursos financieros del Seguro Integral de Salud

	Alfa de Cronbach	N de elementos
D1: Recursos Financieros	0,575	06
D2: Transferencia Financiera	0,779	06
D3: Financiamiento SIS	0,504	05
D4: Transparencia de los recursos financieros	0,733	05
TRANSFERENCIA DE RECURSOS FINANCIEROS	0,715	22

Nota: Paquete estadístico SPSS versión 24

En el cuadro se ve los valores obtenidos para el coeficiente Alfa de Cronbach para la variable Transferencia Financiera del Seguro Integral de Salud, así como para sus dimensiones se ubica por encima de 0,715 lo cual nos permite

indicar que la confiabilidad es alta para esta variable y sus dimensiones, por lo tanto se concluye que el instrumento para medir es confiable.

Tabla N° 4.

Estadísticos de fiabilidad para la variable Ejecución Presupuestal

	Alfa de Cronbach	N de elementos
D1: Presupuesto Publico	0,728	07
D2: Manejo presupuestario y programas	0,569	05
D3: Ejecución de gasto	0,613	06
D4: Indicadores Presupuestarios	0,239	04
EJECUCION PRESUPUESTAL	0,794	22

Nota: Paquete estadístico SPSS versión 24

En este cuadro se aprecia el valor obtenido para la variable Ejecución Presupuestal, así como para sus dimensiones se ubica por encima de 0,794 lo cual nos permite indicar que la confiabilidad estadística es alta para esta variable y sus dimensiones, por lo tanto se concluye que el instrumento para medir esta variable es confiable.

3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

. El análisis de datos tiene múltiples facetas y enfoques, que abarca diversas técnicas en una variedad de nombres, en diferentes negocios, la ciencia, y los dominios de las ciencias sociales con el fin de inspeccionar, transformar y limpiar los datos para resaltar la información útil y tomar decisiones.

3.5.1. Técnicas de procesamiento de datos

En la investigación fue necesario el procesamiento de los datos obtenidos de las diferentes fuentes por medio de las diversas técnicas.

- Ordenamiento y clasificación
- Registro manual
- Análisis documental

- Uso del software estadístico IBM-SPSS versión 24. Y Microsoft Excel.

3.5.2. Técnicas de Análisis

En el trabajo de campo fue necesaria e indispensable la utilización de las siguientes técnicas:

- Estadística descriptiva: Tablas de frecuencias, y porcentajes, figuras de las variables de estudio.
- Para la verificación de la hipótesis se utilizará el Coeficiente de Chi cuadrada para la relación de las variables.
- El análisis estadístico; se realizara utilizando los resultados, se interpretara y discutirá los datos de cuadros, correlación de Chi cuadrada para la formulación de conclusiones.

IV. RESULTADOS

El presente capítulo constituye un aspecto importante del estudio, pues aquí se examina y expone los resultados de la investigación, en concordancia con el problema, objetivos, e hipótesis de la investigación.

4.1. Presentación de Resultados

A los 32 trabajadores administrativos, directivos y funcionarios del Hospital Sub Regional de Andahuaylas, se les aplicó la técnica de encuesta.

Tabla N° 5. Nivel de Transferencia de Recursos Financieros del Seguro Integral de Salud

Nivel	Recursos Financieros	Transferencia Financiera	Financiamiento SIS	Transparencia del uso de los R.F.
Totalmente en desacuerdo	(0 - 4)	(0 - 4)	(0 - 4)	(0 - 4)
En desacuerdo	(5 -9)	(5 -9)	(5 -9)	(5 -9)
Ni en desacuerdo ni en acuerdo				
De acuerdo	(10 - 14)	(10 - 14	(10 - 14	(10 - 14
Totalmente de acuerdo	(15 - 22)	(15 - 22)	(15 - 22)	(15 - 22)

Nota: Escalas variable 1

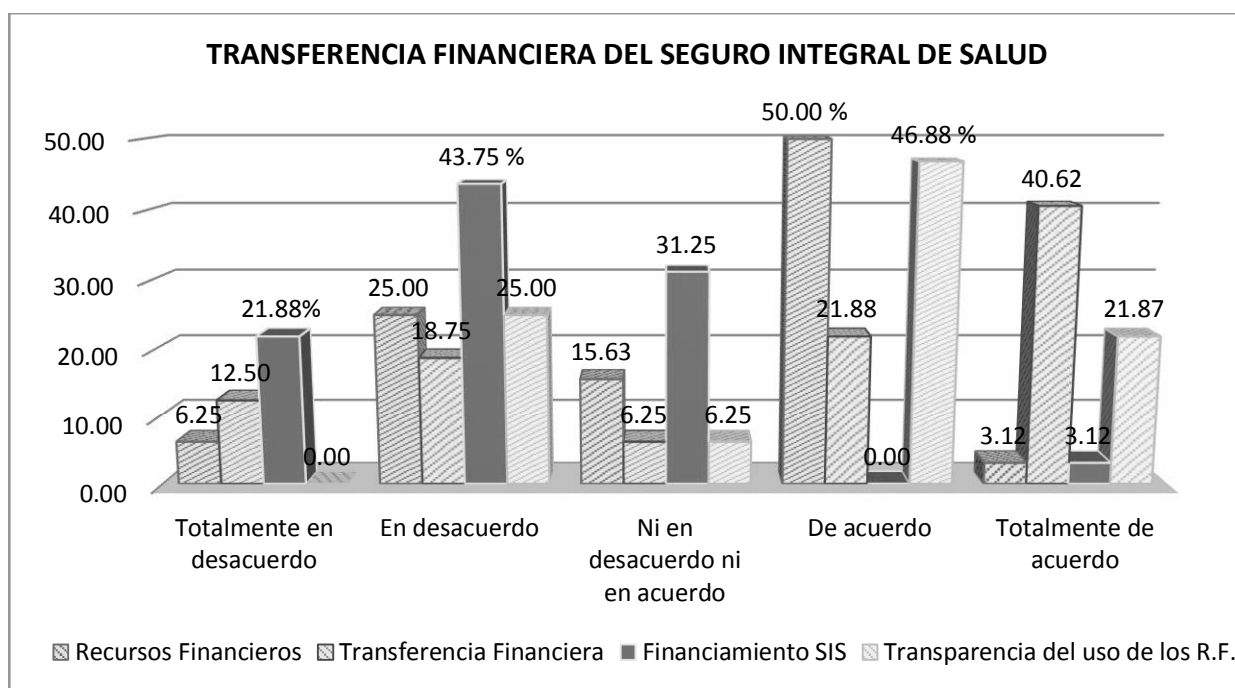
Su elaboración del instrumento se aplicó estadísticamente que fue debidamente aplicados y confiables, que miden las diferentes manifestaciones de La Transferencia Financiera del Seguro Integral de Salud, siendo la validez confiable como se muestra en la tabla N° 5.

Tabla N° 6. Niveles por dimensiones de Transferencia de Recursos Financieros del Seguro Integral de Salud

NIVEL	DIMENSIONES							
	Recursos Financieros		Transferencia Financiera		Financiamiento SIS		Transparencia del uso de los R.F.	
Totalmente en desacuerdo	2	6.25	4	12.5	7	21.88	0	0.00
En desacuerdo	8	25.0	6	18.75	14	43.75	8	25.0
Ni en desacuerdo ni en acuerdo	5	15.63	2	6.25	10	31.25	2	6.25
De acuerdo	16	50.0	7	21.88	0	0.00	15	46.88
Totalmente de acuerdo	1	3.12	13	40.62	1	3.12	7	21.87
TOTAL	32	100	32	100	32	100	32	100

Fuente: Encuesta a los trabajadores del HSRA
Elaboración: Propia

Grafico N° 1. Niveles por dimensiones de Transferencia de Recursos Financieros del Seguro Integral de Salud



Fuente: Encuesta a los trabajadores del HSRA

Interpretación: Conforme al Grafico 1 del 100% de los funcionarios, directivos y trabajadores del Hospital Sub Región al de Salud Andahuaylas ; de acuerdo a sus dimensiones se encuentra que: el 50% y 46.88 se encuentran ubicados nivel DE

ACUERDO en la dimensión de Recursos Financieros Transparencia de los recursos financieros; el 40.62% se ubica en un nivel TOTALMENTE DE ACUERDO en la dimensión Transferencia Financiera el 43.75 % se ubica en un nivel EN DESACUERDO en la dimensión financiamiento SIS; el 0.0% se ubica en un nivel TOTALMENTE DESACUERDO en la dimensión transparencia de los recursos financieros del seguro integral de salud SIS; por lo que se deduce que los trabajadores de los hoteles y hospedajes de Andahuaylas ; perciben las dimensiones de Intervención de la SUNAT se desarrollan regularmente en estas empresas de manera general.

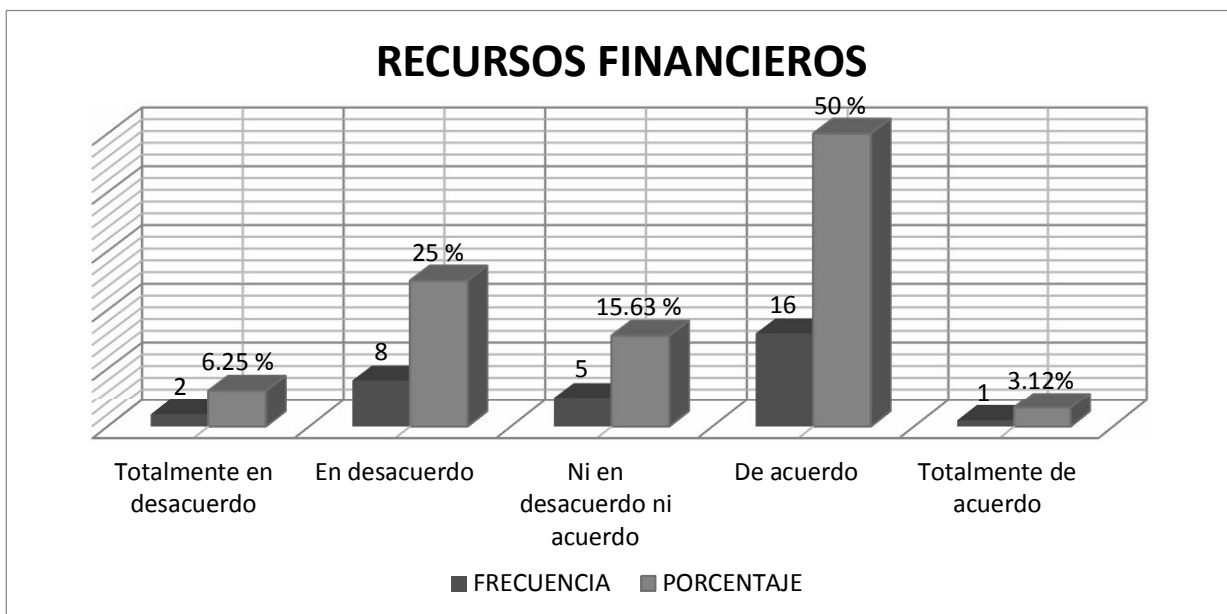
Tabla N° 7.Nivel de la Dimensión de Recursos Financieros

DIMENSIÓN	CATEGORIAS	N	%
RECURSOS FINANCIEROS	Totalmente en desacuerdo	2	6.25
	En desacuerdo	8	25.0
	Ni en desacuerdo ni acuerdo	5	15.63
	De acuerdo	16	50.0
	Totalmente de acuerdo	1	3.12
	TOTAL	32	100.0

Fuente: Encuesta a los trabajadores del HSRA

Elaboración: Propia

Grafico N° 2 Nivel de la Dimensión de Recursos Financieros



FUENTE: SPSS21 v.24

Variable		total	Porcentaje	Media	Desv.Est.	Varianza
REC. FINANCIERO	T. Desacuerdo	2	6.25	2.200	0.893	1.580
	En Desacuerdo	8	25.0	10.400	3.033	9.200
	Ni desacuerdo ni acuerdo	5	15.63	9.200	1.893	3.583
	De acuerdo	16	50.0	12.800	4.207	17.700
	Totalmente de acuerdo	1	3.12	1.200	0.000	0.000

Interpretación: En la tabla N° 7 y gráfico N° 2 se ve que 2 trabajadores registran totalmente en desacuerdo con dictamen sobre el recurso financiero que figura dentro del Hospital Sub Regional de Andahuaylas con un porcentaje de 6.25%, y la media de 2.2 puntos, a este mismo resultado se suman 8 trabajadores que se encuentran con un nivel de en desacuerdo de opinión sobre los recursos financieros que perciben a nivel de institución alcanzando un 25.0%, con una media de 10.4 puntos; así mismo 5 trabajadores se encuentran con un nivel ni en desacuerdo ni en acuerdo que alcanza el 15.63% y una media de 9.2 puntos sobre la opinión de los recursos financieros en la institución y 16 trabajadores se encuentran en el nivel de acuerdo con un porcentaje de 50 % con una media de 12.8 puntos , finalmente

01 trabajador se encuentra en el Nivel Totalmente de acuerdo que alcanza un porcentaje del 3.12% con una media del 1.2 puntos sobre su opinión con respecto a la dimensión de recurso Financiero . considerando el porcentaje mayor de la opinión de los trabajadores de tal institución y de acuerdo a nuestros descriptores, nos lleva a la conclusión de que: Los administrativos, directivos y funcionarios a veces toman énfasis en el gasto de bienes y servicios por toda fuente de financiamiento para el logro de la buena gestión y ejecución presupuestal.

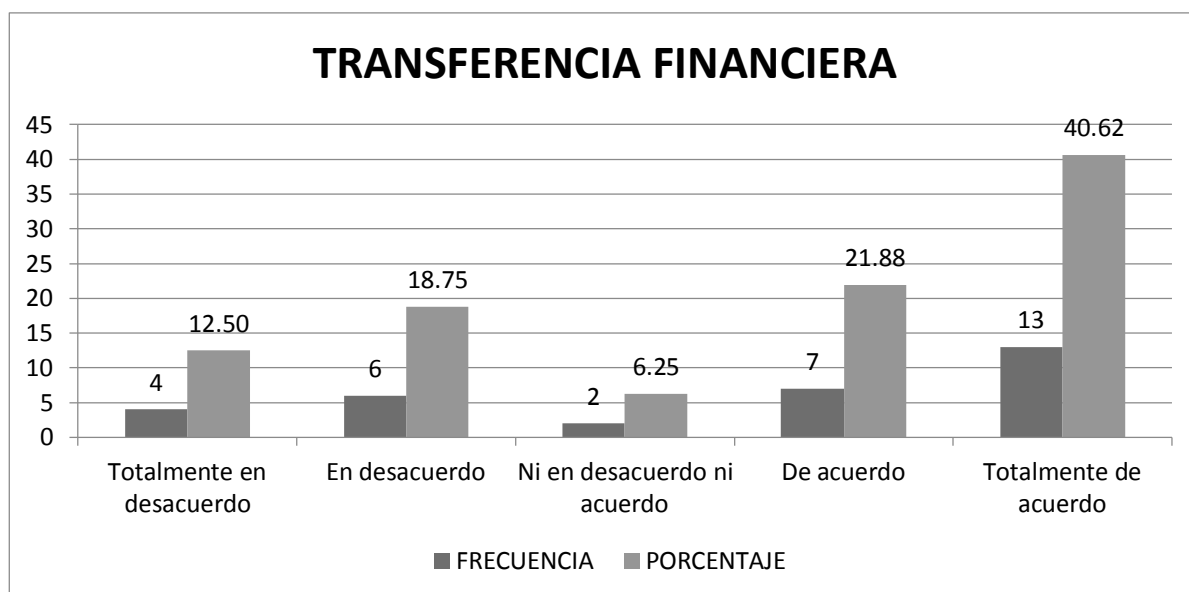
Tabla N° 8.Nivel de la Dimensión de Transferencia Financiera

DIMENSIÓN	CATEGORIAS	N	%
TRANSFERENCIA FINANCIERA	Totalmente en desacuerdo	4	12.5
	En desacuerdo	6	18.75
	Ni en desacuerdo ni acuerdo	2	6.25
	De acuerdo	7	21.88
	Totalmente de acuerdo	13	40.62
	TOTAL	32	100.0

Fuente: Encuesta a los trabajadores del HSRA

Elaboración: Propia

Grafico N° 3 Nivel de la Dimensión de Transferencia Financiera



Fuente: Encuesta a los trabajadores del HSRA

Interpretación: Según la Tabla 8 y Grafico 3 podemos observar que: el 12.50% de los funcionarios , directivos y trabajadores del hospital de Andahuaylas respondieron totalmente en desacuerdo que no se encuentran involucrados en la transferencia del Seguro Integral de Salud , sin embargo el 18.75% opina que están en desacuerdo sobre la transferencia financiera que llegan a ser 6 trabajadores, mientras el 6.25% de los trabajadores y funcionarios del hospital están en desacuerdo ni en acuerdo con las transferencias recibidas del seguro integral de salud y que no son involucrados ,así como también el 21.88% de los encuestados manifiesta que casi siempre están de acuerdo o están inmersos en las transferencias financieras del SIS y finalmente el 40.62% señalo que siempre están totalmente de acuerdo e implicados en la transferencia financiera del SIS , quiere decir que los administrativos funcionarios y trabajadores del Hospital de Andahuaylas saben cuánto se transfiere los recursos con SIS.

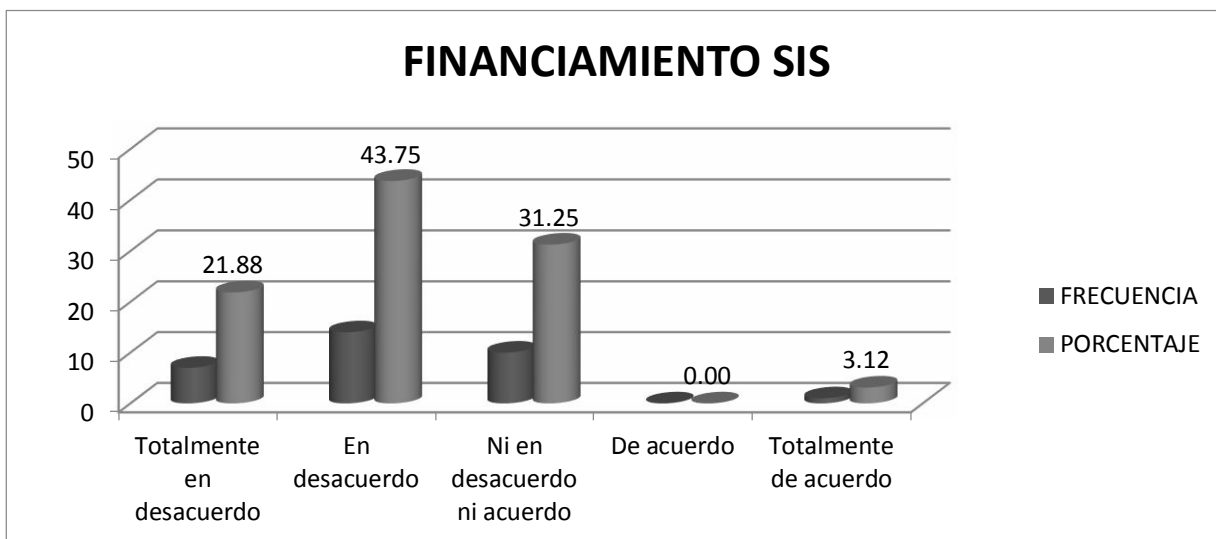
Tabla N° 9.Nivel de la Dimensión de Financiamiento SIS

DIMENSIÓN	CATEGORIAS	N	%
FINANCIAMIENTO SIS	Totalmente en desacuerdo	7	21.88
	En desacuerdo	14	43.75
	Ni en desacuerdo ni acuerdo	10	31.25
	De acuerdo	0	0.00
	Totalmente de acuerdo	1	3.12
	TOTAL	32	100.0

Fuente: Encuesta a los trabajadores del HSRA

Elaboración: Propia

Grafico N° 4 Nivel de la Dimensión de Financiamiento SIS



Fuente: Encuesta a los trabajadores del HSRA

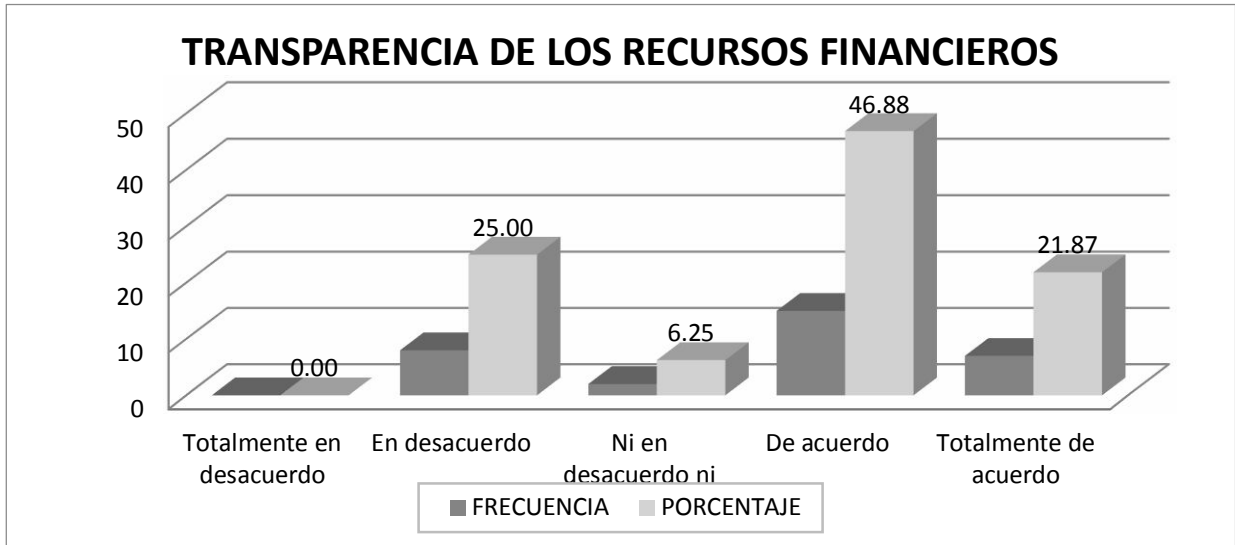
Interpretación: Según la Tabla 9 y Grafico 4 podemos observar que: el 21.88% de los trabajadores , directivos y funcionarios del Hospital Andahuaylas respondieron que totalmente están en desacuerdo sobre el financiamiento SIS, sin embargo el 43.75% opina que pocas veces están en desacuerdo con el financiamiento SIS, mientras el 31.25% de los trabajadores del hospital opinan que no están en desacuerdo ni en acuerdo sobre los financiamientos del SIS y finalmente el 3.12% que viene a ser 01 trabajador opina que si debe haber financiamiento SIS.

Tabla N° 10. Nivel de la Dimensión de Transparencia de los Recursos Financieros

DIMENSIÓN	CATEGORIAS	N	%
TRANSPARENCIA DE LOS RECURSOS FINANCIEROS	Totalmente en desacuerdo	0	0.00
	En desacuerdo	8	25.0
	Ni en desacuerdo ni acuerdo	2	6.25
	De acuerdo	15	46.88
	Totalmente de acuerdo	7	21.87
	TOTAL	32	100.0

Fuente: Encuesta a los trabajadores del HSRA
Elaboración: Propia

Grafico N° 5 Nivel de la Dimensión de Transparencia de los Recursos Financieros



Fuente: Encuesta a los trabajadores del HSRA

FUENTE: SPSS21

Variable		total	Porcentaje	Media	Desv.Est.	Varianza
TRANSPARENCIA	DESACUERDO	8	31.25	9.800	4.207	17.700
DE LOS	NI DESACUERDO	2	3.12	1.200	1.893	3.583
.	NI ACUERDO					
RECURSOS	ACUERDO	15	43.75	14.400	3.033	9.200
FINANCIEROS	T. ACUERDO	7	21.88	6.600	0.000	0.000

INTERPRETACIÓN: En la tabla N° 10 y gráfico N° 5 podemos observar que 7 trabajadores registran el nivel de Totalmente de acuerdo de opinión sobre la transparencia de los recursos financieros del Hospital Sub Regional Andahuaylas obteniendo un porcentaje de 21.88% , y una media de 6.6 puntos, a este mismo resultado se suman 15 trabajadores que registran el nivel de acuerdo de opinión sobre la transparencia de los recursos financieros que figura dentro del Hospital Andahuaylas alcanzando un porcentaje de 43.75%, con una media respectiva de 14.4 puntos, a este mismo resultado se suman 02 trabajadores que se encuentran con un nivel ni en desacuerdo ni en acuerdo de opinión sobre la transparencia de los recursos financieros que distinguen a nivel de la institución consiguiendo un 31.12%, con una media de 1.2 puntos; así mismo 8 trabajadores se encuentran a un nivel en desacuerdo de la opinión sobre la transparencia de los recursos financieros que se encuentran en la institución alcanzando un 31.25% y una media

de 9.8 puntos. Teniendo el porcentaje mayoritario de opinión de los trabajadores de tal institución y de acuerdo a nuestros descriptores, nos lleva a la conclusión de que: Los administrativos, directivos y funcionarios están de acuerdo de realizar la ejecución presupuestal con transparencia en el uso de los servicios o compra de bienes con la fuente de financiamiento del Seguro Integral de Salud, Cubriendo las irregularidades que se encuentren en el proceso de adquisición.

Tabla N° 11. Nivel de Ejecución presupuestal

Nivel	Presupuesto	Manejo P. y programas presupuestales	Ejecución de Gasto	Indicadores Presupuestarios
Totalmente en desacuerdo	(0 - 4)	(0 - 4)	(0 - 4)	(0 - 4)
En desacuerdo	(5 -9)	(5 -9)	(5 -9)	(5 -9)
Ni en desacuerdo ni en acuerdo				
De acuerdo	(10 - 14)	(10 - 14	(10 - 14	(10 - 14
Totalmente de acuerdo	(15 - 22)	(15 - 22)	(15 - 22)	(15 - 22)

Nota: Escalas variable 2

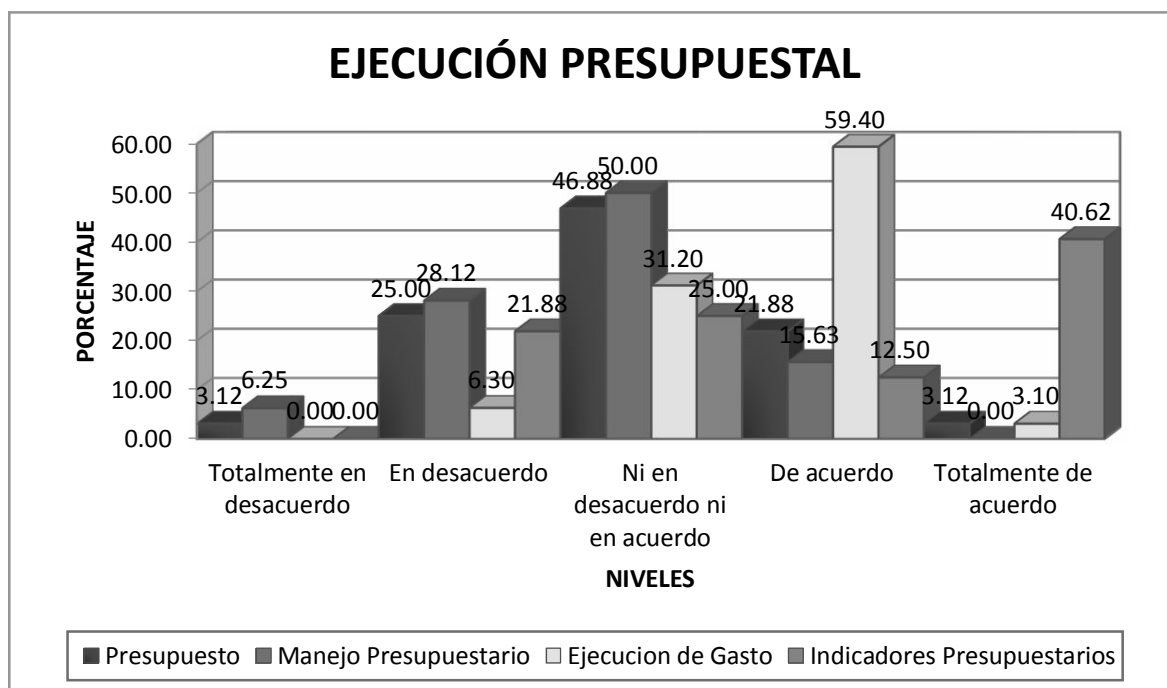
Para su elaboración se consideró instrumentos debidamente aplicados y confiables, que miden las diferentes manifestaciones de La ejecución Presupuestal, así mismo la escala del instrumento fue adaptado y recopilado de varios instrumentos dando un tratamiento estadístico confiable que me permitirán observar las manifestaciones de mi variable a trabajar en este presente estudio de investigación.

Tabla N° 12. Niveles por dimensiones de Ejecución presupuestal

NIVEL	DIMENSIONES							
	PRESUPUESTO		MANEJO PRESUPUESTARIO Y PROGRAMAS P.		EJECUCION DE GASTO		INDICADORES PRESUPUESTALES	
Totalmente en desacuerdo	1	3.12	2	6.25	0	0.00	0	0.00
En desacuerdo	8	25.00	9	28.12	2	6.30	7	21.88
Ni en desacuerdo ni en acuerdo	15	46.88	16	50.00	10	31.20	8	25.00
De acuerdo	7	21.88	5	15.63	19	59.40	4	12.50
Totalmente de acuerdo	1	3.12	0	0.00	1	3.10	13	40.62
TOTAL	32	100	32	100	32	100	32	100

Fuente: Encuesta a los trabajadores del HSRA
Elaboración: Propia

Grafico N° 6 Niveles por dimensiones de Ejecución presupuestal



Fuente: Encuesta a los trabajadores del HSRA

Interpretación: Conforme al gráfico N° 6 el 59.40% de los trabajadores administrativos, directivos y funcionarios del Hospital de Andahuaylas informan que están de acuerdo con el resto de los trabajadores con respecto al avance del gasto presupuestario y la información financiera de la entidad para tomar decisiones y motivar a las áreas estratégicas y coordinaciones con el avance de sus metas presupuestales, mientras en un 6.25 % están totalmente en desacuerdo sobre la ejecución presupuestal que viene haciendo la minoría, alcanzando un 40.62% de los trabajadores que indican que están bien en la ejecución presupuestal y alcanzan a cumplir los indicadores presupuestarios para tener presupuesto al año siguiente.

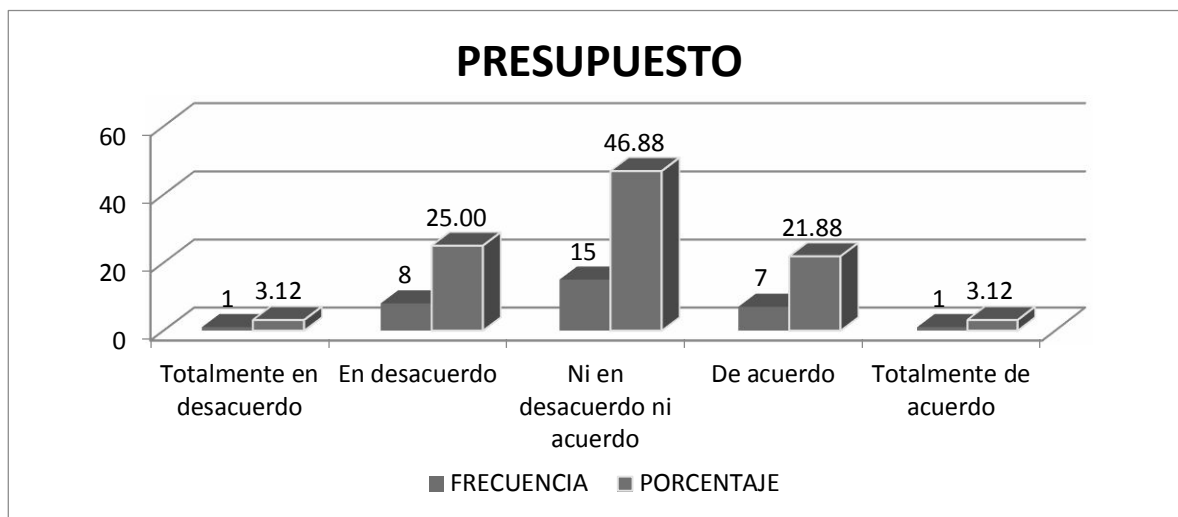
Tabla N° 13. Nivel de la Dimensión de Presupuesto

DIMENSIÓN	CATEGORIAS	N	%
PRESUPUESTO	Totalmente en desacuerdo	1	3.12
	En desacuerdo	8	25.00
	Ni en desacuerdo ni acuerdo	15	46.88
	De acuerdo	7	21.88
	Totalmente de acuerdo	1	3.12
	TOTAL	32	100.0

Fuente: Encuesta a los trabajadores del HSRA

Elaboración: Propia

Gráfico N° 7 Nivel de la Dimensión de Presupuesto



Fuente: Encuesta a los trabajadores del HSRA

Interpretación: El 3.12% de los trabajadores mencionan que están en total desacuerdo sobre el presupuesto asignado, el 25% manifiesta que está en desacuerdo sobre el presupuesto asignado a su institución y el 46.88% de los trabajadores que vienen a ser 15 no están de acuerdo ni en desacuerdo del presupuesto asignado y finalmente solo 7 trabajadores que viene hacer el 21.88% está de acuerdo con el presupuesto. Tomando en cuenta el porcentaje mayoritario de opinión de los trabajadores de tal institución, nos lleva a la conclusión de que: Los administrativos, directivos y funcionarios casi siempre están en desacuerdo ni en acuerdo para que cumplan con la ejecución presupuestal.

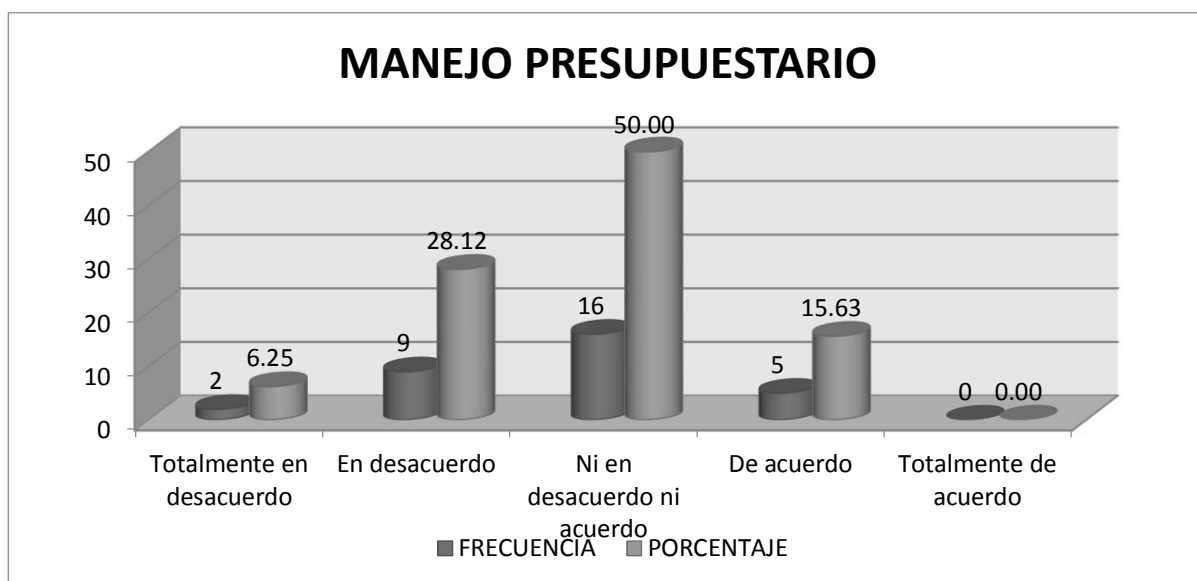
Tabla N° 14. Nivel de la Dimensión de Manejo presupuestario y Programas Presupuestales

DIMENSIÓN	CATEGORIAS	N	%
MANEJO PRESUPUESTARIO Y PROGRAMAS PRESUPUESTALES	Totalmente en desacuerdo	2	6.25
	En desacuerdo	9	28.12
	Ni en desacuerdo ni acuerdo	16	50.00
	De acuerdo	5	15.63
	Totalmente de acuerdo	0	0.00
	TOTAL	32	100.0

Fuente: Encuesta a los trabajadores del HSRA

Elaboración: Propia

Grafico N° 8 Nivel de la Dimensión de Manejo presupuestario y Programas Presupuestales



Fuente: Encuesta a los trabajadores del HSRA

Interpretación: Los administrativos, directivos y funcionarios a veces priorizan los insumos presupuestarios de los bienes y servicios que se adquieren en la institución para alcanzar las metas y objetivos de cada estrategia, tratando de no revertir el dinero, pero el 50% de los trabajadores están en desacuerdo ni en acuerdo sobre el manejo presupuestario de la institución y solo están de acuerdo el 15.63%.

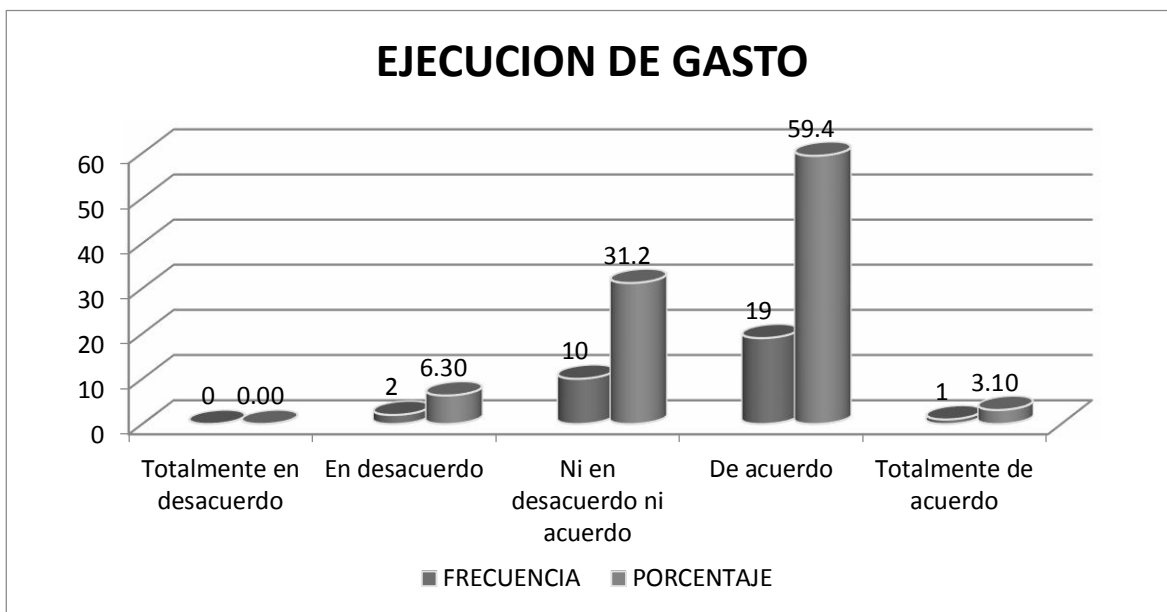
Tabla N° 15. Nivel de la Dimensión de Ejecución de Gasto

DIMENSIÓN	CATEGORIAS	N	%
EJECUCION DE GASTO	Totalmente en desacuerdo	0	0.00
	En desacuerdo	2	6.30
	Ni en desacuerdo ni acuerdo	10	31.20
	De acuerdo	19	59.40
	Totalmente de acuerdo	1	3.10
	TOTAL	32	100.0

Fuente: Encuesta a los trabajadores del HSRA

Elaboración: Propia

Grafico N° 9 Nivel de la Dimensión de Ejecución de Gasto



Fuente: Encuesta a los trabajadores del HSRA

Interpretación: Los administrativos, directivos y funcionarios casi siempre cumplen con la ejecución presupuestal asignada de acuerdo a la necesidad de cada centro de costo de la entidad rescatando las metas y objetivos destinados a tal fin con responsabilidad y respetando las normas por ello el 59.4% de los trabajadores están de acuerdo sobre la ejecución de gasto de la institución y no están de acuerdo el 6.30%.

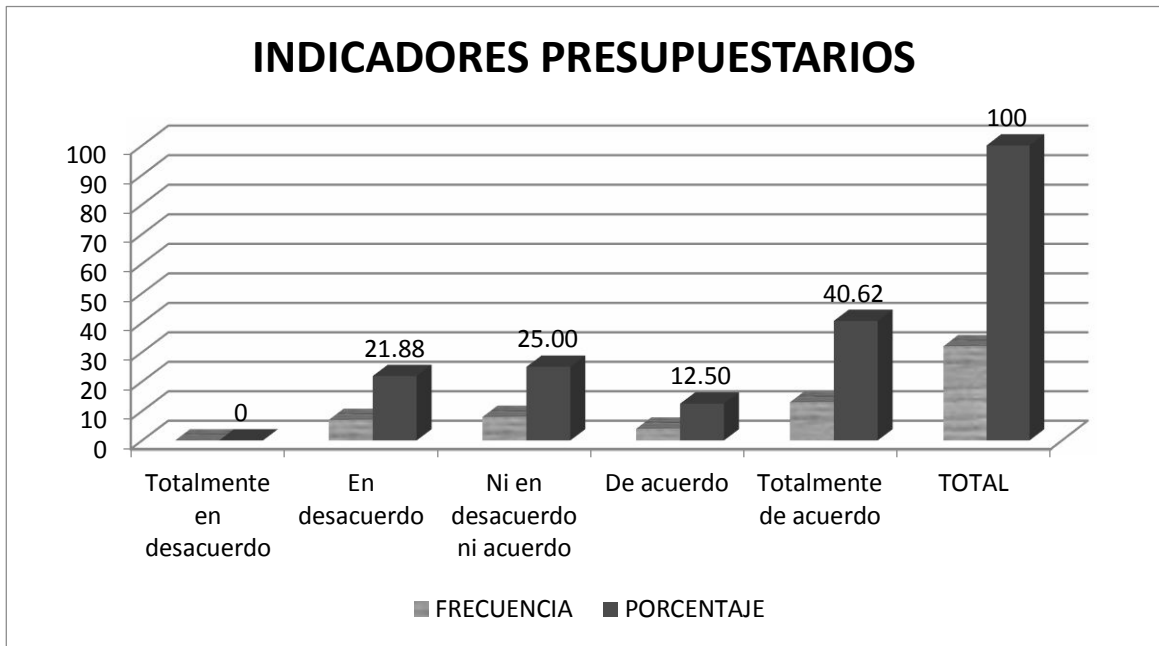
Tabla N° 16. Nivel de la Dimensión de Indicadores Presupuestarios

DIMENSIÓN	CATEGORIAS	N	%
INDICADORES PRESUPUESTARIOS	Totalmente en desacuerdo	0	0.00
	En desacuerdo	7	21.88
	Ni en desacuerdo ni acuerdo	8	25.00
	De acuerdo	4	12.50
	Totalmente de acuerdo	13	40.62
	TOTAL	32	100.0

Fuente: Encuesta a los trabajadores del HSRA

Elaboración: Propia

Grafico N° 10 Nivel de la Dimensión de Indicadores Presupuestarios



Fuente: Encuesta a los trabajadores del HSRA

Interpretación: Los administrativos, directivos y funcionarios siempre cumplen con los indicadores presupuestarios asignados al seguro integral de salud de acuerdo a la necesidad cumpliendo los objetivos destinados en la calidad de ejecución y compromiso del convenio Cápita. De ello se deduce que el 40.62% están totalmente de acuerdo en el cumplimiento de los indicadores SIS mientras el 21.88% están en desacuerdo por que solo está destinado a la compra de medicamentos y no a servicios de transporte, viáticos, energía eléctrica, etc.

4.2. Contrastación de Hipótesis

En este trabajo de estudio para determinar y comprobar las hipótesis general y las específicas, se utilizó el estadístico de prueba chi cuadrado, para variables cuantitativas nominales, mediante una tabla cuadrada de contingencia que me permitirá tomar la hipótesis nula o alterna.

Contrastación de la Hipótesis General

- Hipótesis nula (H₀):

“El nivel de relación que existe entre la transferencia de recursos financieros del Seguro Integral de Salud no es significativo la ejecución presupuestal en el Hospital Sub Regional Andahuaylas-2016.

- Hipótesis alterna (H1):

“El nivel de relación que existe entre la transferencia de recursos financieros del Seguro Integral de Salud y la ejecución presupuestal es significativa en el Hospital Sub Regional Andahuaylas-2016.

Nivel de significancia (alfa): $\alpha = 5\%$ (0,05)

Se considera para todo valor de probabilidad ($p = \text{Sig.}$), igual o menor que **0,05**, se **ACEPTA H1** y se **RECHAZA Ho**.

Elección de la prueba estadística: Chi cuadrada de Pearson

Correlaciones

		TRANSFERENCIA DE RECURSOS FINANCIEROS SIS	EJECUCION PRESUPUESTAL
TRANSFERENCIA DE RECURSOS FINANCIEROS	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N	1 32	,434* ,013 32
EJECUCION PRESUPUESTAL	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N	,434* ,013 32	1 32

*. La correlación es significante al nivel 0,05 (bilateral).

Interpretación:

De la tabla anterior, el valor “sig.” es de 0.013 y se ve que es menor a 0.05 entonces diremos que el nivel de significancia es menor por lo que se **RECHAZA** la hipótesis nula (Ho) y se acepta la hipótesis alterna (H1) por tanto se puede afirmar con un nivel de confianza del 99% que existe relación significativa entre

la Transferencia de Recursos Financieros del Seguro Integral de Salud y la ejecución presupuestal en el Hospital Sub Regional Andahuaylas-2016 . Además, la correlación de Pearson es 0.434 lo que indica que hay correlación positiva muy moderado, esto implica que si no hay una buena transferencia de los recursos financieros del Seguro Integral de Salud y ejecución presupuestal tampoco habrá una buena gestión institucional.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Teniendo los datos obtenidos en el trabajo de investigación con el análisis de la correlación entre las hipótesis generales y específicas se deduce que mejoró los resultados en el desempeño de los programas. Esto se verifica con el cambio de la asignación presupuestal en el año 2016, para priorizar tanto el aseguramiento de la salud individual como la colectiva, con una participación superior al 85% mejorando la eficacia y la eficiencia del gasto público. También se toma en consideración la percepción de la eficiencia en los programas presupuestales y estratégicos del Hospital Sub Regional de Andahuaylas y su asignación presupuestal mejora sustantivamente, lo que se demuestra en la aplicación del presupuesto por resultados, destacando que la mayor

importancia con relación a la eficacia, es la Priorización de los resultados y efectos en lugar de insumos y gastos como se aprecia en cuanto a la relación de eficiencia , participación activa de la ciudadanía y así tomar decisiones en bien de la entidad.

- Con la incorporación del SIS se ha reducido los ingresos por la fuente de financiamiento Recursos Directamente Recaudados (RDR) y ha crecido la fuente Donaciones y Transferencias (D y T) que es por la que paga el SIS.
- Con esta fuente de financiamiento se asegurado casi a toda la población vulnerable y de escasos recursos como también existen infiltrados que aún no se han llegado a determinar las causas.

5.2. Recomendaciones

- Concientizar a funcionarios, servidores y servidores públicos responsables de la ejecución de los recursos financieros para tener un nivel de conocimiento elemental sobre planificación presupuestaria, cumplimiento de los objetivos de los presupuestos por resultado PpR que permitan ejecutar los gastos de forma eficiente maximizando los recursos del estado mediante una buena programación de acuerdo a las normas vigentes. Los presidentes y/o autoridades de los gobiernos nacionales regionales, directores de las unidades ejecutoras de Apurímac deberían implementar reglamentaciones y directivas pertinentes relacionadas a los procedimientos en las áreas comprometidas con el control, seguimiento , planificación y ejecución presupuestaria, que permita

facilitar la labor de los trabajadores administrativos y el logro de los objetivos institucionales financieramente.

- Considerando que la Transferencia de los Recursos Financieros del Seguro Integral de Salud es el modelo de control completo de la gestión de una entidad pública, gobierno nacional, regional; recomendamos su aplicación para que informe sobre la calidad, eficiencia, eficacia y economía de las operaciones; como viene ejecutándose el manejo de los presupuestos así como la razonabilidad de la información financiera y presupuestaria ; cumplimiento de las normas legales, administrativas, contables y financieras; asimismo para que pueda prevenir y detectar cualquier irregularidad que se presente en la ejecución y manejo de los presupuestos asignados ; también para que proponga las mejoras, correcciones y soluciones y finalmente realice el seguimiento y la asesoría que necesitan estas entidades para optimizar su gestión institucional en el uso y manejo de los recursos de financiamiento.
- Los gobiernos regionales y locales deberían considerar muy seriamente llevar a cabo los seguimientos a la ejecución presupuestal al intermedio del año fiscal, por su vasto alcance que no sólo incluyen al ámbito interno natural de este tipo de entidades, sino también de su entorno o ámbito exterior, lo cual representa una ventaja frente a otros tipos de controles , así las entidades públicas del estado se pueden apoderarse de la confianza de la sociedad incorporando a sus programas de acción, mecanismos concretos para examinar sus actividades; rendición de cuentas , avances, logros, dificultades y perspectivas de su gestión a través de audiencias pública, transparencia en el manejo de los fondos una buena ejecución presupuestal y no la reversión ante el gobierno

regional y central utilizando el proceso normal de(planeación, ejecución e informe), explotando el valor agregado que facilita la supervisión o monitoreo de recomendaciones facilitadas, asesoría y consultoría en control y gestión institucional.

- La ejecución presupuestal será la respuesta efectiva para la prevención, detección y solución del buen manejo y uso de los recursos financieros asignados a las unidades ejecutoras del estado evitando en medida la corrupción optimizando la gestión integral de las unidades ejecutoras.
- Se recomienda implementar diversas actividades de control, porque las mismas contribuyen al uso racional y efectivo de los recursos financieros y proveen alcanzar los objetivos establecidos en las normas y exigidos por el ente rector debiendo tomar decisiones pertinentes para prevenir, detectar, minimizar y eliminar los actos de corrupción; lo cual se facilita y se considerada como el instrumento de control completo.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Álvarez Illanes, Juan Francisco. (2014) Manual de Normas Generales de Control Gubernamental. Primera edición. Pacifico Editores sac.
- Koontz, Harold y Heinz Weihrich. (2012) Administración una Perspectiva Global y Empresarial. Catorceava Edición.
- Safra Meléndez, Juan (2016). Agenda Gubernamental 2015. Ediciones Gubernamentales. Lima
- Perú Contraloría general de la República - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA (SIAF) p.39

- Jorge Trencin. “PREPARACIÓN DE PRESUPUESTOS”. Segunda edición Cia. Editorial Continental S.A. de C. V. México. p.157
- Tanaka Gondo, Martín y Barrantes Cáceres, Roxana (2012) “Aportes para la gobernabilidad democrática en el Perú. Los desafío inmediatos”. En: La democracia en el Perú. . Proceso histórico y agenda pendiente. Lima: PNUD Perú.
- Tello G., Janet (Coordinadora regional) 2007 “Jurisprudencia sobre la protección del derecho a la salud en cuatro países andinos en el sistema interamericano”. Lima: Consorcio de Investigación Económico y Social (CIES), Comité de América Latina y el Caribe para la Defensa de las Mujeres (CLADEM).
- Tókman, Víctor E. (2007) “Informalidad, inseguridad y cohesión social en América Latina”. Santiago de Chile: CEPAL.
- USAID (2008) “Fortalecimiento de la gestión económico-financiera del Seguro Integral de Salud”. Lima:
- Vera La Torre, José Carlos. (2003) “Cobertura y Financiamiento del Seguro Integral de Salud en el Perú”.
- Álvarez Pedraza, Alejandro.(2017) “Presupuesto Público Comentado 2017 presupuesto por resultados y presupuesto participativo”. Primera edición. Pacifico Editores sac.
- Alvares Illanes Juan Francisco (2015). “Cierre contable y formulación de los estados financieros en el sector público”. Edición. Pacifico Editores sac.