

V4_Procesos de Adquisic, Cumplimiento Presupuestal Final 27 (3).docx

 My Files My Files Universidad Peruana Union

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::29566:499292375

Fecha de entrega

15 sep 2025, 11:57 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

16 sep 2025, 12:00 a.m. GMT-5

Nombre del archivo

V4_Procesos de Adquisic, Cumplimiento Presupuestal Final 27 (3).docx

Tamaño del archivo

267.0 KB

34 páginas

9868 palabras

55.229 caracteres

5% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 4%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 1%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

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

Fuentes principales

- 4% Fuentes de Internet
- 0% Publicaciones
- 1% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
2	Internet	www.coursehero.com	<1%
3	Trabajos entregados	Universidad Privada del Norte on 2025-05-05	<1%
4	Internet	hdl.handle.net	<1%
5	Internet	repositorio.unheval.edu.pe	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2018-01-18	<1%
7	Internet	dspace.ucuenca.edu.ec	<1%
8	Internet	rclimatol.eu	<1%
9	Internet	repositorio.unjbg.edu.pe	<1%
10	Internet	www.scielo.org.bo	<1%
11	Internet	www.tesisenred.net	<1%

12	Internet	shcp.gob.mx	<1%
13	Internet	ve.scielo.org	<1%
14	Publicación	"Inter-American Yearbook on Human Rights / Anuario Interamericano de Derech...	<1%
15	Publicación	"Sucesión forestal en microcuencas del sur de Chile : consecuencia de las perturb...	<1%
16	Trabajos entregados	Pontificia Universidad Catolica del Peru on 2007-07-22	<1%
17	Internet	de.slideshare.net	<1%
18	Internet	docs.google.com	<1%
19	Internet	mountvernonhs.fcps.edu	<1%
20	Internet	noticias.hispavista.com	<1%
21	Internet	pesquisa.bvsalud.org	<1%
22	Internet	qdoc.tips	<1%
23	Internet	sdgdata.humanrights.dk	<1%
24	Trabajos entregados	ucb on 2025-07-04	<1%
25	Internet	www.aserhco.com	<1%

26	Internet	
www.consorci.org		<1%
27	Internet	
www.criptonoticias.com		<1%
28	Internet	
www.slideshare.net		<1%

Procesos de Adquisiciones y el Cumplimiento de Ejecución Presupuestal: Análisis Correlacional en el Sector Salud de la Región San Martín, Perú

Procurement Processes and Budget Execution Compliance: Correlational Analysis in the Health Sector of the San Martín Region, Peru

Yanet del Pilar Flores Burga¹, Ling Isac Weling Flores Pérez²
Nelly Camila Ruíz Gomez³

¹Escuela Profesional de Contabilidad, Universidad Peruana Unión

²Escuela Profesional de Contabilidad, Universidad Peruana Unión

³Escuela Profesional de Contabilidad, Universidad Peruana Unión

Resumen

El propósito del estudio fue determinar la influencia de los procesos de adquisiciones en el cumplimiento de la ejecución presupuestal en hospitales de la Región San Martín, Perú, enfocándose en eficiencia, transparencia, planificación y capacitación del personal. Se empleó un diseño cuantitativo no experimental correlacional, aplicando un cuestionario validado a 108 trabajadores administrativos y financieros, con datos procesados en SPSS mediante análisis descriptivos y correlaciones de Rho de Spearman, debido a la no normalidad confirmada por Kolmogorov-Smirnov. Los resultados muestran una correlación significativa entre procesos de adquisiciones y cumplimiento presupuestal ($\rho = 0.879$), evidenciando que su optimización mejora la ejecución financiera. La eficiencia en la gestión ($\rho = 0.687$) agiliza el gasto, reduciendo retrasos; la transparencia ($\rho = 0.760$) eleva la calidad de los bienes adquiridos; la planificación deficiente (7.4% alta) genera sobrecostos y desabastecimiento, afectando resultados hospitalarios ($\rho = 0.764$); y la capacitación ($\rho = 0.746$) fortalece el control financiero. La contribución radica en ofrecer evidencia empírica para estandarizar y digitalizar las adquisiciones, mejorando la gestión presupuestal y la calidad del servicio, mientras se reducen costos ocultos en los estados financieros, sentando bases para políticas públicas en salud con enfoque contable.

Palabras clave: Procesos de adquisiciones, Ejecución presupuestal, Transparencia, Capacitación del personal, Sector salud.

Código JEL: H51, M48, I18.

Abstract

The purpose of the study was to determine the influence of procurement processes on compliance with budget execution in hospitals in the San Martín Region, Peru, focusing on efficiency, transparency, planning and staff training. A quantitative non-experimental correlational design was used, applying a validated questionnaire to 108 administrative and financial workers, with data processed in SPSS through descriptive analysis and Spearman's Rho correlations, due to non-normality confirmed by Kolmogorov-Smirnov. The results show a significant correlation between procurement processes and budget compliance ($\rho = 0.879$), evidencing that their optimization

improves financial execution. Management efficiency ($\rho = 0.687$) streamlines spending, reducing delays; transparency ($\rho = 0.760$) raises the quality of the goods acquired; poor planning (7.4% high) generates cost overruns and shortages, affecting hospital results ($\rho = 0.764$); and training ($\rho = 0.746$) strengthens financial control. The contribution lies in providing empirical evidence to standardize and digitalize procurement, improving budget management and service quality, while reducing hidden costs in the financial statements, laying the groundwork for public policies in health with an accounting approach.

Keywords:

Procurement processes, Budget execution, Transparency, Personnel training, Health sector.

JEL Classification: H51, M48, I18.

1. Introducción

Existen investigaciones que sostienen que la forma en que se manejan la adquisición y el uso de los presupuestos en el ámbito de la salud resulta fundamental para que los sistemas sanitarios sean eficientes y efectivos en cualquier parte del mundo. Por ejemplo, un trabajo llevado a cabo en Kenia por Musiega et al. (2023) explora cómo los procesos relacionados con la ejecución del presupuesto influyen en la eficacia de los sistemas de salud en diferentes condados. Ahí se encuentran obstáculos como la poca confianza en el presupuesto o los retrasos a la hora de distribuir los fondos. Este análisis deja claro que una gestión presupuestaria sólida es clave para que los servicios de salud no se vean interrumpidos, aunque no se detiene a considerar cómo los procesos de adquisición podrían estar afectando la cantidad de recursos disponibles en el sector, especialmente en hospitales.

Por otro lado, en Italia, Paiola et al. (2023), también en 2023, se enfocaron en estudiar cómo las estrategias omnicanal (esas que combinan todos los canales de comunicación y venta para que la experiencia del cliente sea más coherente y personal) pueden ayudar a los hospitales a mantener el control de sus finanzas y mejorar su funcionamiento. Aunque este trabajo pone el acento en metas financieras importantes y en los resultados de los servicios, pasa por alto algo: no explora de qué

manera la capacitación o la eficiencia en los procesos de compra podrían estar influyendo en esos mismos resultados. Esto deja un vacío en el entendimiento de cómo las adquisiciones se aplican realmente en el entorno hospitalario.

El estudio que se efectúa en Ucrania por Karol et al. (2023) se dirigió a analizar el impacto que tiene una buena gobernanza para la reforma de los pagos a los hospitales, centrándose en la planificación y programación de los recursos financieros. Considero que, aunque en el estudio se indica claramente la necesidad de planificación para atender mejor la gestión del presupuesto, no se realiza una búsqueda directa de cómo los procesos de adquisiciones influyen en la mejora de la calidad y efectividad de los servicios que compran los hospitales, quedando un vacío en cuanto a cómo deberían hacerse esos procesos en la administración hospitalaria.

Por su parte, Selviaridis et al. (2023) en Reino Unido enfatizan la capacitación y el cumplimiento de los intermediarios en la adquisición pública, especialmente en sectores como la defensa y la salud. Si bien elaboran sobre la eficiencia y la transparencia en los procesos de adquisiciones, el estudio carece de un análisis del efecto directo en la utilización de los recursos hospitalarios, dejando así un vacío en la comprensión de cómo estos factores pueden optimizar el rendimiento financiero en el sector salud.

A su vez, Williams & Duff (2024) en su estudio en EE. UU. se ocupan de las barreras que limitan la adopción de soluciones quirúrgicas de e-health en la práctica. La emoción en el factor de formación y competencia del personal en la investigación en el presente plantea el tema del empleo de personal calificado que pueda aplicar las innovaciones. No obstante, en el estudio no se menciona nada sobre cómo dicho método de entrenamiento puede alterar el logro de ciertos objetivos presupuestarios y en este sentido crea una brecha en la relación entre la formación en adquisiciones y la disciplina presupuestaria en los hospitales.

Si consideramos el caso de la República del Perú, Jeet et al. (2021) analizan métodos de costeo centrado en la misión de salud de servicios esenciales en la prestación de cuidados, destacando la necesidad de correcta ejecución de presupuestos y cobertura en el servicio de bienes públicos. El trabajo, sin embargo, tiene una debilidad, ya que resalta la eficiencia burocrática sin incluir el enfoque de transparencia en los sistemas de adquisición como medio de optimización de los recursos, evidenciando un vacío en la relación entre adquisición y presupuestación en el sistema de salud público peruano.

4 Las adquisiciones de bienes médicos y el gasto en salud a nivel del hospital de la región San Martín del Perú son las áreas que quedan sin ser abordadas. En esta línea de ideas, los estudios revisados han hecho hincapié en la ejecución presupuestaria y cómo se desarrollan en la eficiencia de los sistemas de salud, la formación en adquisiciones y la transparencia en otros países. Por la falta de formulación más amplia de la teoría, en su mayoría desaparecen las investigaciones que apuntan a esta relación de modo integrativo. Este estudio busca así contribuir a llenar tal vacío, arrojando luz sobre el análisis correlacional de estas dos variables con la eficiencia y eficacia de los servicios hospitalarios peruanos.

17 En términos globales, los sistemas de salud deben enfrentar el desafío de utilizar mejor los recursos financieros asignados a la compra de bienes y servicios necesarios para la oferta de cuidados. Diversas tareas, por ejemplo, en Kenia y en Ucrania, han mencionado inconvenientes en la implementación de los presupuestos y la transparencia de los procesos de compra, lo que, a su vez, deteriora la efectividad de los servicios de salud (Musiega et al., 2023; Musiega et al., 2024).

En el Perú, en la región de San Martín, el problema se agudiza por el hecho de que los hospitales cuentan con una capacidad limitada en la ejecución del gasto público. Los desembolsos a las demoras en los procesos de adquisiciones y las dificultades en el cumplimiento presupuestal

afectan la disponibilidad y la calidad de los servicios y ponen en riesgo la atención a la población. Existen estudios que revelan estas afirmaciones, se tiene el manuscrito de Hönger et al. (2024) quienes abordan la problemática presupuestaria en el sistema de salud pública de Perú, analizando cuál es la relación entre la asignación presupuestaria y la promoción de los servicios de salud. Este trabajo de investigación también enfatiza el hecho de que hay una necesidad de simplificación de los procesos de adquisición e implementación para aumentar la eficiencia y la cobertura en el sector. En otro estudio, Jeet et al. (2021a) se evalúa el costo de los métodos en la prestación de servicios básicos de salud en Perú, obteniendo deficiencias en la asignación y utilización eficiente de recursos financieros, por lo que se hace necesaria la planificación y ejecución adecuada del presupuesto para la mejora de la calidad y sostenibilidad de los servicios de salud en países de bajo desarrollo.

En este contexto, conviene realizar un estudio de este tipo porque se ocupará de las brechas que existen en el proceso de gestión de las adquisiciones y el cumplimiento de recursos en el sector salud en la Región San Martín.

Identificar y analizar la relación entre estos dos elementos ayudará a que los sistemas de salud mejoren significativamente la gestión de sus recursos financieros, así como la eficiencia de sus procesos de adquisición. Además, ayudará a hacer mejor uso del presupuesto asignado, lo que resultará en la mejora de la provisión de servicios y, por ende, en la satisfacción de los usuarios.

Los resultados de la investigación serán evidentes en la optimización de los procesos de compras y el uso eficiente de los recursos disponibles en los hospitales, con lo cual se podrá mejorar la capacidad de respuesta de las instalaciones de atención médica con relación a las necesidades de los individuos. En consecuencia, el correcto uso de los presupuestos y la oportuna compra de bienes

y servicios permitirán a los hospitales prestar servicios de calidad, reducción del retraso en consulta y otras necesidades de salud fundamentales de la comunidad.

Algunos de los aspectos que esta investigación tiene como alcance se relacionan con su impacto, en el desarrollo de la teoría de gestión, en particular, la disciplina de la economía de la salud, en el ámbito del control de gestión en una organización, donde incluye el aporte de información sobre el efecto que los procesos de adquisiciones pueden tener sobre el desempeño del control. De este modo, en esta investigación se permitirán que, otros investigadores en el futuro puedan estudiar la relación de estos factores y al desempeño hospitalario, ofreciendo una base teórica ido en un campo que será cerca en futuras investigaciones sobre gestión de la salud y la administración pública.

En otras palabras, se espera que, mediante el estudio, los administradores de hospitales y las autoridades de salud dispongan de documentos basados en evidencia sobre las adecuadas prácticas para mejorar los procesos de compra y manejo del presupuesto. Esto permitirá un análisis más efectivo y el planeamiento de formas que disminuyan los atrasos y la efectividad de los recursos donde son más requeridos. A su vez, los resultados servirán para la formulación de políticas tendientes a la mejora del proceso de capacitación de los funcionarios responsables de la realización de las compras además de aumentar la transparencia en la ejecución de los presupuestos. También, la importancia social de este estudio está en su capacidad para ayudar a aumentar la calidad de vida de la población que sostiene su bienestar sobre los servicios públicos de salud. Dando énfasis en el enfoque regional, los procesos de compra y el apropiado uso del presupuesto ayudarán a consolidar los sistemas de salud de la región San Martín para que los pacientes estén de forma ininterrumpida en contacto con los insumos y los servicios que requieren. Esto es muy importante en los poblados que requieren el uso de los servicios de hospitales públicos.

Los principales beneficiarios de este estudio serán las instituciones de salud de la Región San Martín, especialmente los hospitales que enfrentan problemas en la ejecución presupuestal y en los procesos de adquisición. Además, el personal administrativo y financiero encargado de gestionar el presupuesto y las adquisiciones se beneficiará al contar con recomendaciones prácticas y herramientas de mejora. Finalmente, la población en general se beneficiará de los avances en la calidad y disponibilidad de los servicios de salud, contribuyendo a una mayor equidad en el acceso a la atención sanitaria en la región.

El objetivo general de la investigación es determinar la influencia de los procesos de adquisiciones en el cumplimiento de la ejecución presupuestal en los hospitales de la Región San Martín. Los objetivos específicos son: Evaluar la relación entre la eficiencia en la gestión del proceso de adquisiciones y la ejecución del presupuesto, Analizar la relación entre la transparencia en los procesos de adquisiciones y la calidad de los bienes y servicios adquiridos, Determinar la relación entre la planificación en los procesos de adquisiciones y el impacto en los resultados hospitalarios, y Examinar cómo la capacitación del personal de adquisiciones influye en el control financiero y la auditoría.

2. Base teórico

2.1 Procesos de Adquisiciones

Para el presente estudio, los procesos de adquisiciones incluyen las actividades relacionadas con la planificación, contratación, y adquisición de bienes y servicios necesarios para el funcionamiento eficiente de las instituciones de salud. Estos procesos aseguran que los recursos se obtengan en tiempo, forma y con los estándares de calidad requeridos, siguiendo las normativas y regulaciones vigentes. Al respecto, Selviaridis et al. (2023) afirman que, los procesos de adquisición comprenden actividades que incluyen, la planificación, la contratación y la obtención

2 de bienes y servicios necesarios para el funcionamiento eficiente de las instituciones de salud. Estos procesos garantizan la obtención de recursos en los plazos, en las cantidades y con los niveles de calidad previstos y de acuerdo con la normativa vigente. El artículo examina cómo la mediación en la contratación pública entre el estado y varios sectores como la salud, la defensa, etc., puede estimular las innovaciones. También se abordan los determinantes de la eficiencia de los procesos, la transparencia regulatoria, la relevancia de la planificación y programación de adquisiciones, y particularmente la formación del personal para adaptarse a los cambios en la contratación pública.

Eficiencia en la Gestión del Proceso

Esta temática se centra en la capacidad de los procesos de adquisiciones para cumplir con los plazos y minimizar los retrasos. En el contexto de salud, la eficiencia es crítica, porque estas demoras pueden ocasionar la pérdida de estos insumos y servicios. Sobre el tema, Ferraresi et al. (2021) explica que, al centralizar los procesos de adquisiciones, el gasto per cápita en salud se disminuyó, lo que implica que hay una mejora en la eficiencia del proceso de adquisición, pues se han optimizado recursos y se han reducido costos sin disminuir el nivel de servicios. Todo esto concuerda con la eficiencia que pretende un proceso de gestión, el cual trata de disminuir los tiempos y costos de los procesos, sin disminuir la calidad del servicio.

Por su parte Hinrichs-Krapels et al. (2022) investigan el proceso de compra de dispositivos médicos de alta tecnología con el objetivo de realizar una compra eficiente y de retomar métodos de gestión que faciliten la compra en hospitales.

Transparencia y Normatividad

La promoción de la confianza del público en el uso de fondos y la integridad en su administración es asegurada por la claridad y correcta alineación de los procesos a las normativas. Esto resulta de particular importancia en instituciones de salud, ya que se manejan recursos

públicos. Sobre esta temática, Irani et al. (2023) hablan sobre complejidad en la integración de sistemas heredados y los desafíos en la interoperabilidad e integrabilidad lo cual tiene una estrecha relación con la transparencia y normatividad. También afirma el estudio que, los sistemas en instituciones públicas deben cumplir con ciertas normas y políticas para que la transformación digital sea efectiva, lo que exige una transparencia en los procesos administrativos y normativos.

28 Por su parte Bharosa (2022) defiende que, la implementación de GovTech, es decir la adopción de tecnologías digitales y metodologías innovadoras por parte de los gobiernos para ofrecer productos y servicios que respondan a las necesidades de la ciudadanía, tiene implicancias directas en la transparencia y el cumplimiento normativo de los procesos en el sector público. GovTech promete mejorar la accesibilidad y eficiencia en los servicios públicos, pero también plantea riesgos de dependencia de actores externos, lo que puede influir en la transparencia de los procesos de adquisición y ejecución. Al manejar datos sensibles y sistemas de información, es esencial que estas soluciones respeten las normas de transparencia pública y normatividad.

20 De forma similar Balon et al. (2022) exploran las regulaciones obligatorias de inversión en responsabilidad social corporativa (RSC) centrándose en el cumplimiento normativo y los lineamientos de divulgación, lo cual es una parte fundamental de la transparencia y la normatividad. Este aspecto se conecta con la necesidad de las organizaciones de adherirse a leyes y políticas que guían las actividades de adquisición, en este caso aplicado a la inversión social. La mención de "entornos institucionales formales" y "estado de derecho" también destaca la importancia de una estructura regulatoria sólida que influye en las decisiones estratégicas de la empresa.

Planificación y Programación

La planificación adecuada en adquisiciones permite prever las necesidades de bienes y servicios en función de los objetivos y recursos disponibles. Esto asegura que las adquisiciones sean oportunas y ajustadas a las necesidades del hospital (Barcaui & Monat, 2023). Complementando el tema, los autores se centran en cómo se estructuran y planifican los proyectos, que en este caso se refleja en la evaluación del plan del proyecto tanto por IA como por el gerente humano, abarcando aspectos de alcance, cronograma, y asignación de recursos.

También Karol et al. (2023) mencionan un proceso prolongado de preparación y organización de un sistema en el cual participaron varias agencias de desarrollo, la planificación aquí es crucial, ya que un sistema de financiamiento requiere una coordinación estratégica y una programación sólida para implementar cambios estructurales en los hospitales de manera efectiva.

Capacitación y Competencia del Personal

Es importante el entrenar a la persona que participe en unas adquisiciones puesto tanto por mejorar su eficiencia, el cumplimiento de procedimientos adecuados y el manejo de recursos como para avanzar en las mejoras tangibles. Mantener altamente competente y fiable al personal asegura que los procesos sean bien ejecutados y disminuye la probabilidad de errores. A este respecto, Selviaridis et al. (2023) señalan el papel de los intermediarios de innovación en promover el aprendizaje continuo, la adaptación y la formación de agentes en la implementación de cambios institucionales para la compra pública de innovaciones. Esto se vincula con la necesidad de desarrollar competencias en los intermediarios y en los agentes del proceso de adquisiciones, donde la capacitación y el fortalecimiento de habilidades son cruciales para adaptar los procesos de compra a nuevas demandas de innovación.

Por su parte Williams & Duff (2024) hablan sobre la implementación de tecnologías e-health en el contexto quirúrgico y su requerimiento de personal altamente capacitado y preparado para

enfrentar los desafíos de nuevas herramientas digitales. También mencionan que la adopción de sistemas complejos de salud digital depende en gran medida de la habilidad y competencia del personal en el uso de nuevas tecnologías y en el manejo de obstáculos como la ciberseguridad y la integración estructural.

18 El estudio de Currie et al. (2022) también se centra en el capital intelectual (humano, social y organizacional) en organizaciones sin fines de lucro, como organizaciones no lucrativas y voluntariado (NPVO) presentan una importancia muy fuerte para trabajadores flexibles. La capacitación de los empleados es esencial para desarrollar este tipo de estrategias innovadoras. Este aspecto es crucial para mejorar la competitividad de una organización, ya que el desarrollo recibió y tiene una perspectiva internacional (los demás suspenden un 11 trabajo, pero los japoneses insisten en completar el suyo).

2.2 Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

13 Para el presente estudio, el cumplimiento de ejecución presupuestal implica el uso efectivo y responsable del presupuesto asignado, garantizando que los recursos sean utilizados conforme a los planes financieros y objetivos establecidos. En los hospitales, esta ejecución presupuestal adecuada es esencial para el mantenimiento y mejora de los servicios de salud (Musiega et al., 2023). El éxito de la ejecución de presupuestos, según Paiola et al. (2023), implica el uso efectivo y responsable del presupuesto asignado, asegurando que los recursos se utilicen conforme a los planes financieros y los objetivos establecidos, y esta ejecución presupuestal es esencial para el 25 mantenimiento y mejora de los servicios de salud. En un pensamiento complementario, los autores examinan de qué manera práctica las estrategias omnicanal podrían encajar dentro de un sistema de salud sobre la base de valor, incluyendo la ejecución de presupuestos, el impacto en los

resultados hospitalarios, la calidad de los servicios comprados y acarreados, el control financiero y la auditoría.

Ejecución del Presupuesto

De acuerdo con Jeet et al. (2021) este tema trata de cómo los fondos se utilizaron financiera, asignaron entre los objetivos y lo que se trataba. En el sector sanitario es crucial, ya que el uso de recursos limitados con eficacia puede hacer toda la diferencia en calidad de tratamiento. Añaden los directores que desde la parte de ejecución de presupuesto en el hospital depende de si estima los costos exactamente igual que lo dibujado en papelería y informes financieros; o mal entonces podemos muy bien hacer decisiones incorrectas sobre distribución y uso de recursos en servicios de salud.

En esa línea, Musiega et al. (2023) describen cómo los procesos presupuestarios operativos socavan la eficiencia del sistema de salud en términos de ejecución presupuestaria planificada, economía presupuestaria efectiva y solidez financiera del presupuesto. El proceso de ejecución puede influir directamente en los recursos empleados, cómo se llevan a cabo avances positivos y negativos en un gasto sanitario, en última instancia control de objetivos financieros previstos para el final de partido.

Calidad de los Servicios Adquiridos

La calidad de los servicios adquiridos asegura que los bienes y servicios adquiridos cumplan con los estándares de calidad necesarios, lo cual es esencial en hospitales para garantizar la seguridad y satisfacción de los pacientes. Al respecto, Gaitán-Cremaschi & Valbuena (2024) enfatizan el uso de criterios de calidad en productos alimentarios, especialmente alimentos orgánicos, lo cual se relaciona directamente con la calidad de los bienes y servicios adquiridos.

Aquí, se destaca cómo los criterios de calidad y sostenibilidad se integran en los procesos de adquisiciones, buscando asegurar que los productos adquiridos cumplan con estándares de salud y nutrición, factores críticos en la evaluación de la calidad.

Sumándose a esto, el trabajo de Chakravarty (2022) pone su atención en los dispositivos médicos diseñados específicamente para entornos donde los recursos son escasos, lo que conecta directamente con la calidad de los bienes y servicios en sistemas de salud que intentan dar respuestas a necesidades locales. En este caso, se trata de garantizar que esos dispositivos sean prácticos y funcionen bien en situaciones complicadas. La calidad de estos equipos no es un detalle menor: tiene que ver con que sean duraderos y útiles en lugares donde las condiciones son más duras y los márgenes para el error, mucho más estrechos.

Impacto en los Resultados Hospitalarios

Cuando se analiza cómo los resultados hospitalarios se ven afectados, queda claro que el manejo del presupuesto juega un papel decisivo en la eficiencia y la calidad de los servicios de salud. Si los recursos se gestionan bien, los hospitales pueden operar sin tropiezos y ofrecer una atención que realmente marque la diferencia. En esta línea, Paiola et al. (2023) proponen algo interesante: fortalecer el sistema de atención médica a través de ideas nuevas y formas distintas de organizarse. Esto tiene un efecto directo en cómo funcionan los hospitales. Por ejemplo, al poner en marcha estrategias como el omnicanal —que busca que todos los canales de una organización trabajen juntos para que la experiencia del usuario sea fluida— o al apostar por herramientas digitales, se logra que los servicios sean más ágiles y que la atención mejore, lo que a su vez se refleja en un desempeño clínico y operativo más sólido.

Por otro lado, Goggins & Rau (2021), traen a la mesa una reflexión sobre cómo las prácticas sostenibles en una organización pueden conectar con lo que pasa en los hospitales. Aunque no

hablan directamente de resultados médicos, sugieren que cuando una organización piensa en sostenibilidad de manera práctica y adaptable, esto podría traducirse en servicios más eficientes y de mayor calidad. La idea es que un enfoque bien estructurado y consciente del entorno no solo mantiene las cosas a flote, sino que las hace mejores.

De manera parecida, Colbourne et al. (2024) abordan cómo la inclusión social y la equidad encajan en este rompecabezas. Ellos argumentan que adaptar las organizaciones para que sean más justas y equitativas resuena con la necesidad de mejorar cómo funcionan. En un hospital, esto podría significar que la forma en que se compran los insumos o se aplican las políticas influye no solo en los números, sino también en cómo las personas —pacientes, familias, trabajadores— perciben y viven la atención. Al final, todo esto termina moldeando la efectividad de lo que se ofrece.

Control Financiero y Auditoría

El control financiero y la auditoría se ocupan de revisar y evaluar cómo se utilizan los fondos, buscando que todo sea claro y reduciendo las posibilidades de que algo se maneje mal. Esto es esencial para que la gente siga confiando en cómo se gastan los recursos en las instituciones de salud. En este sentido, Carr & Beck (2022), exploran cómo los ajustes en las prácticas contables durante una crisis pueden cambiar la forma en que se distribuye el poder dentro de una organización. Lo hacen al poner en marcha controles y auditorías más rigurosos en las finanzas de los hospitales. Este enfoque resulta vital para que haya transparencia y para garantizar que el dinero se use bien, especialmente cuando las cosas se complican, algo que encaja perfectamente con lo que implica el control financiero.

Por su parte, Dutta & Fischer (2021), destacan cómo la gobernanza local y el trabajo de las autoridades estatales para coordinar respuestas ante la pandemia muestran lo importante que es

vigilar que los recursos se usen como deben. En momentos de emergencia sanitaria, los mecanismos de control financiero se vuelven una herramienta clave para asegurarse de que los fondos y materiales lleguen a donde tienen que llegar y se aprovechen al máximo, evitando que se pierdan o se malgasten. Esto es especialmente crítico cuando cumplir con el presupuesto no es negociable.

3. Metodología

1 Respecto al diseño metodológico, este estudio adopta un enfoque cuantitativo con un diseño no experimental de tipo correlacional, permitiendo analizar la relación entre los procesos de adquisiciones y el cumplimiento de la ejecución presupuestal en los hospitales de San Martín sin intervención directa sobre las variables. Según Thomas & Lawal (2020), este enfoque es ideal para evaluar cómo un fenómeno impacta en otro fenómeno de estudio desde el punto de vista estadístico.

2 Respecto a la población, el reporte del Instituto Nacional de Estadística e Informática (2023) afirma que al año 2023, esta región contaba con 2696 trabajadores del sector salud de la región San Martín, además cuenta con 17 hospitales, 96 centro de salud, y 340 puestos de salud. Sin embargo, la población objetivo del presente estudio está constituida por el conjunto de colaboradores administrativo, financiero, logístico del sector salud de la región San Martín. Por tal razón la muestra fue de 108 sujetos de análisis, la misma que se seleccionó mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, enfocada en el personal de adquisiciones, de áreas administrativas y financieras de hospitales públicos de San Martín. Este enfoque permite obtener datos directamente de individuos que conocen el proceso de adquisiciones en profundidad y de quienes les fiscalizan. De acuerdo con Mweshi & Sakyi (2020), los métodos de muestreo aplicables

en el diseño de investigaciones científicas se enfocan en la importancia de elegir una muestra representativa y cómo esta elección afecta la precisión y validez de los resultados.

Los criterios de inclusión para este estudio no probabilístico por conveniencia, se seleccionaron participantes que cumplan con ciertos criterios clave que aseguren la relevancia de su aporte al análisis de los procesos de adquisiciones y el cumplimiento presupuestal en el sector salud. Se incluyeron trabajadores de áreas administrativas, financieras y de tesorería de hospitales, dado que son responsables de la ejecución presupuestal y los procesos de adquisición, lo que los convierte en actores fundamentales en el manejo y optimización de los recursos. Además, el personal tuvo **al menos un año de experiencia en su puesto actual** para garantizar que posee el conocimiento necesario sobre los procedimientos internos y las normativas.

En cuanto a los criterios de exclusión, se excluyeron aquellos empleados que no formen parte de las áreas relacionadas con la administración financiera o adquisiciones, ya que su rol no influye directamente en los objetivos del estudio. También se excluyeron aquellos que estén en su primer año de servicio en el hospital, debido a la falta de experiencia práctica suficiente para aportar información relevante sobre los procedimientos estudiados. Asimismo, se excluyeron participantes en periodos de licencia o ausencias prolongadas que puedan afectar la continuidad de su participación y la integridad de los datos recolectados.

Para la recolección de datos optamos por un cuestionario estructurado que adaptamos inspirándonos en Musiega et al. (2023), un estudio que analiza cómo los procesos de ejecución presupuestal afectan la eficiencia en sistemas de salud de condados en Kenia. Aunque su trabajo principalmente se basa en entrevistas y revisiones de documentos para explorar temas como la credibilidad presupuestal, los retrasos en desembolsos de fondos, la autonomía de los proveedores y las prácticas de procurement (aprovisionamiento), nosotros tomamos esos conceptos clave como

base para diseñar nuestros ítems. Por ejemplo, transformamos sus ideas sobre ineficiencias en procurement y falta de alineación entre necesidades y recursos en preguntas cuantitativas con escala Likert, lo que nos permitió medir percepciones de manera más estructurada y adaptable a nuestro contexto en la Región San Martín. Dicha adaptación nos ayudó a capturar variables similares, como eficiencia, transparencia y planificación, pero ajustadas a las realidades peruanas, asegurando que el instrumento fuera relevante y validado por tres expertos locales quienes evaluaron el contenido del cuestionario, además, para la confiabilidad se determinó estadísticamente un alfa de Cronbach de 0.964 y 0.975. Se recalca que el método de recolección de datos mediante un cuestionario facilita la cuantificación de datos subjetivos, que es fundamental en estudios de gestión pública, como señalan Taherdoost (2021) al recomendar encuestas estandarizadas.

7 Para el procesamiento de la información, se emplearon los programas SPSS 25 y Excel, herramientas fundamentales en el análisis estadístico y la gestión de datos en investigaciones contables. Inicialmente, se aplicaron técnicas descriptivas, como frecuencias y medidas de tendencia central, para caracterizar las variables de procesos de adquisiciones y cumplimiento de ejecución presupuestal. Además, se realizó una prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov, que reveló una distribución no normal de los datos ($p < 0.05$), justificando el uso de métodos no paramétricos. En consecuencia, se optó por la correlación de Rho de Spearman, evidenciando relaciones significativas, como la fuerte asociación entre procesos de adquisiciones y cumplimiento presupuestal ($\rho = 0.879$, $p < 0.01$). Estas técnicas correlacionales son esenciales para analizar cómo los procesos financieros impactan el desempeño organizacional, especialmente en el sector salud, donde la precisión en la ejecución del presupuesto es vital. En este sentido, Islam (2020) destaca que los métodos estadísticos, como los aplicados aquí, facilitan la limpieza,

transformación y modelado de datos, apoyando decisiones informadas en contextos empresariales y de investigación. Complementariamente, el uso de herramientas como SPSS permitió integrar enfoques cuantitativos robustos, optimizando el análisis de la información recolectada.

Referentes a los aspectos éticos, el estudio garantizó la confidencialidad y el anonimato de los participantes, quienes colaboraron de manera voluntaria. La información es utilizada únicamente para fines académicos y se protege en todo momento la identidad de los participantes, siguiendo los principios éticos en la investigación en salud pública. En concordancia con Mirza et al. (2023) quienes subrayan la importancia de la confidencialidad y el respeto ético en estudios de gestión pública, especialmente en contextos de adquisición y uso de recursos públicos.

4. Resultados

4.1 Resultados descriptivos

Procesos de adquisición:

Tabla 1.

Descriptivo de las dimensiones de la variable Procesos de Adquisiciones

Variable	Nivel	f	%
Procesos de Adquisiciones	Bajo	28	25.9
	Promedio	58	53.7
	Alto	22	20.4
Eficiencia en la Gestión del Proceso	Bajo	27	25.0
	Promedio	65	60.2
	Alto	16	14.8
Transparencia y Normatividad	Bajo	39	36.1
	Promedio	43	39.8
	Alto	26	24.1
Planificación y Programación	Bajo	27	25.0
	Promedio	73	67.6
	Alto	8	7.4
	Bajo	38	35.2

Capacitación y	Promedio	54	50.0
Competencia del	Alto	16	14.8
Personal	Total	108	100.0

Esta tabla presenta la distribución de frecuencias (%) de las dimensiones de la variable Procesos de Adquisiciones en los hospitales de la Región San Martín. Los hallazgos revelan:

Procesos de Adquisiciones: De manera general, para esta variable, como un todo, los datos indican que el 53.7% de los participantes la perciben en un nivel promedio, con un 25.9% calificándola como baja y solo un 20.4% como alta. Esto implica que, en los hospitales de la Región San Martín, los mecanismos de adquisición no están operando digamos a su máximo potencial, lo cual podría estar generando ineficiencias sistémicas que se reflejan en el manejo financiero diario. Desde un panorama contable, esto sugiere posibles desequilibrios en el ciclo de compras, como acumulaciones innecesarias en cuentas por pagar o subutilización de partidas presupuestales, lo que a la larga podría distorsionar los informes de ejecución y complicar la conciliación de saldos al cierre del ejercicio. En esencia, mejorar este aspecto integral no solo optimizaría el uso de recursos, sino que también fortalecería la integridad de los estados financieros, reduciendo riesgos de ajustes retroactivos o provisiones por contingencias relacionadas con adquisiciones fallidas.

Eficiencia en la Gestión del Proceso: El 60.2% de los encuestados percibe un nivel promedio de eficiencia, mientras que solo el 14.8% la considera alta. Esto sugiere retrasos en los plazos de compra, posiblemente por trámites burocráticos o falta de estandarización, lo que impacta negativamente en la liquidez y el flujo de caja de las instituciones.

Transparencia y Normatividad: El 36.1% califica esta dimensión como baja, indicando debilidades en el cumplimiento de normativas (como la Ley de Contrataciones del Estado) y riesgos de malversación. Contablemente, esto podría reflejar inconsistencias en los registros de compromisos presupuestarios.

Planificación y Programación: El 67.6% la ubica en nivel promedio, pero solo el 7.4% como alta. Esto evidencia una falta de previsión en la demanda de insumos, lo que genera compras urgentes (sobrecostos) o desabastecimiento, afectando el costo de ventas en los servicios hospitalarios.

Capacitación del Personal: El 35.2% la considera baja, lo que podría explicar errores en los procesos de licitación o facturación, incrementando los pasivos contingentes por multas o reclamos.

Cumplimiento de ejecución presupuestal:

Tabla 2.

Descriptivo de las dimensiones de la variable Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

Variable	Nivel	f	%
Cumplimiento de Ejecución Presupuestal	Bajo	31	28.7
	Promedio	51	47.2
	Alto	26	24.1
Ejecución del Presupuesto	Bajo	39	36.1
	Promedio	42	38.9
	Alto	27	25.0
Calidad de los Servicios Adquiridos	Bajo	38	35.2
	Promedio	63	58.3
	Alto	7	6.5
Impacto en los Resultados Hospitalarios	Bajo	27	25.0
	Promedio	54	50.0
	Alto	27	25.0
Control Financiero y Auditoría	Bajo	27	25.0
	Promedio	54	50.0
	Alto	27	25.0
	Total	108	100.0

Los resultados muestran el desempeño en la ejecución del presupuesto:

Cumplimiento de Ejecución Presupuestal: En general, para esta variable en su conjunto, los resultados indican que el 47.2% de los participantes la ven en un nivel promedio, mientras que el 28.7% la califica como baja y solo el 24.1% como alta. Esto indica que, en los hospitales de la Región San Martín, el manejo del presupuesto no está llegando a su punto óptimo, lo que podría estar causando problemas en cómo se asignan y usan los fondos públicos día a día. Desde una perspectiva contable, este escenario apunta a posibles desajustes en la ejecución financiera, como fondos que se quedan sin gastar o desviaciones que complican el cierre de cuentas al final del período contable. En el fondo, fortalecer este aspecto no solo ayudaría a hacer un mejor uso de los recursos disponibles, sino que también mejoraría la precisión de los reportes financieros, minimizando riesgos de correcciones tardías o reservas por imprevistos ligados a un gasto ineficiente.

Ejecución del Presupuesto: El 36.1% la califica como baja, lo que implica subejecución o desviaciones en los gastos programados. Contablemente, esto se traduce en saldos no utilizados al cierre fiscal o reasignaciones no autorizadas, violando el principio de especialización presupuestaria.

Calidad de los Servicios Adquiridos: El 58.3% la ubica en nivel promedio, pero solo el 6.5% como alta. Esto refleja adquisiciones de bienes con estándares inferiores, aumentando los costos ocultos por reparaciones o mermas, lo que distorsiona los estados financieros.

Impacto en Resultados Hospitalarios: El 50% lo considera promedio, sugiriendo que una mejor ejecución presupuestal podría optimizar indicadores como la tasa de ocupación de camas o la rotación de inventarios.

Control Financiero y Auditoría: El 25% lo evalúa como alto, destacando avances en la rendición de cuentas. Sin embargo, el 25% restante lo califica como bajo, señalando riesgos de fraude o errores en los informes de gestión.

4.2 Normalidad de datos

Tabla 3.

Prueba de normalidad

Variables y Dimensiones	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Procesos de Adquisiciones	0.166	108	0.000
Eficiencia en la Gestión del Proceso	0.092	108	0.026
Transparencia y Normatividad	0.146	108	0.000
Planificación y Programación	0.205	108	0.000
Capacitación y Competencia del Personal	0.200	108	0.000
Cumplimiento de Ejecución Presupuestal	0.168	108	0.000
Ejecución del Presupuesto	0.182	108	0.000
Calidad de los Servicios Adquiridos	0.179	108	0.000
Impacto en los Resultados Hospitalarios	0.126	108	0.000
Control Financiero y Auditoría	0.207	108	0.000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Todos los valores de p (Sig.) son <0.05, lo que confirma que los datos no siguen una distribución normal. Esto justifica el uso de pruebas no paramétricas (como Rho de Spearman) en el análisis correlacional, asegurando robustez estadística ante la asimetría de los datos. Desde el enfoque contable, esto implica que las variables analizadas presentan variabilidad atípica (ej: gastos imprevistos en adquisiciones), requiriendo ajustes en los modelos de pronóstico financiero.

4.3 Análisis de correlación

Tabla 4.
Correlación de variables

		Procesos de Adquisiciones	Eficiencia en la Gestión del Proceso	Transparencia y Normatividad	Planificación y Programación	Capacitación y Competencia del Personal
Cumplimiento de Ejecución Presupuestal	Rho	.879**				
	p_valor	0.000				
	N	108				
Ejecución del Presupuesto	Rho	.802**	.687**			
	p_valor	0.000	0.000			
	N	108	108			
Calidad de los Servicios Adquiridos	Rho	.818**	.760**	.760**		
	p_valor	0.000	0.000	0.000		
	N	108	108	108		
Impacto en los Resultados Hospitalarios	Rho	.840**	.778**	.814**	.764**	
	p_valor	0.000	0.000	0.000	0.000	
	N	108	108	108	108	
Control Financiero y Auditoría	Rho	.775**	.741**	.737**	.790**	.746**
	p_valor	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
	N	108	108	108	108	108

Se identifican correlaciones significativas ($p < 0.01$) entre las dimensiones de ambas variables:

Procesos de Adquisiciones vs. Cumplimiento Presupuestal $Rho = .879^{**}$, $p_valor = 0.000$ estadísticamente, indica una relación muy fuerte y positiva. En términos simples, cuando los procesos de adquisiciones se manejan bien, el cumplimiento del presupuesto sube casi en paralelo. La significancia ($p < 0.01$) nos asegura que esto no es casualidad; hay un vínculo real aquí. Desde el lado financiero y contable, esto significa que optimizar cómo se compran los insumos (con licitaciones más rápidas o contratos marco) hace que el dinero asignado se gaste a tiempo y no se quede dormido en las cuentas al cierre del año. En la práctica, evita esas reprogramaciones de partidas que tanto estrés dan en diciembre, cuando el MEF pregunta por qué no se ejecutó todo.

Menos subejecución equivale a un balance más limpio y a una ejecución que refleja lo que se prometió en el presupuesto inicial.

Eficiencia en la Gestión vs. Ejecución del Presupuesto $Rho = .687^{**}$, $p_valor = 0.000$ se observa que, sigue siendo una correlación sólida, aunque no tan intensa como la anterior. Nos dice que, a mayor eficiencia en la gestión de las compras, más rápido y efectivo es el gasto del presupuesto. El p_valor de 0.000 confirma que esto no es obra del azar; hay un patrón claro. Contablemente hablando, esto es una buena noticia para el flujo de caja. Un ejemplo claro es cuando logística reduce los retrasos en comprar medicamentos porque digitaliza el proceso o elimina pasos innecesarios, entonces el dinero sale de la cuenta cuando debe, no se acumulan compromisos no pagados y se evita esas multas por contratos incumplidos que terminan como pasivos en los libros. Es como aceitar una máquina vieja; todo fluye mejor, y el estado financiero no se ve tan apretado por deudas de última hora.

Transparencia vs. Calidad de Servicios $Rho = .760^{**}$, $p_valor = 0.000$ se observa una relación potente, es decir, cuanto más transparentes son las adquisiciones, mejor es la calidad de lo que se compra. La significancia estadística ($p < 0.01$) respalda que esto no es una suposición, sino una tendencia real en los datos. Financieramente, esto es un alivio para los estados contables. Si se sigue las reglas como la Ley N° 30225 y todo está claro, se reduce el riesgo de comprar cosas que no sirven o que se devuelven. Menos devoluciones significan menos provisiones por mermas o ajustes en el inventario, y eso mantiene los costos operativos bajo control. Es como cuando se compras algo bueno y de calidad, no se gastas doble porque no se tiene que reemplazarlo pronto. En los hospitales, esto se traduce en insumos que duran y no generan gastos extra que desajusten el balance.

Planificación y Programación vs. Impacto en los Resultados Hospitalarios $Rho = .764^{**}$, $p_valor = 0.000$ muestra que, una buena planificación en las compras está muy ligada a mejores resultados en los hospitales, con un p_valor que confirma la robustez del vínculo. Desde la contabilidad, esto incide directo en los indicadores financieros, es decir, si planificas bien, se evita esas compras de emergencia que cuestan un ojo de la cara y desordenan el flujo de caja. Menos sobre costos significan un costo de ventas más estable y una rotación de inventarios aceptable, sin esos picos de desabastecimiento que obligan a acudir al proveedor más caro.

Capacitación y Competencia del Personal vs. Control Financiero y Auditoría $Rho = .746^{**}$, $p_valor = 0.000$ nos dice que, mientras más capacitado está el equipo, mejor es el control financiero y las auditorías, con una significancia que no deja dudas ($p < 0.01$), es una relación fuerte y lógica. En términos contables, se entiende que, si el personal sabe cómo manejar las licitaciones y conoce las normas al dedillo, reduces esos errores tontos en facturas o contratos que terminan en multas de la Contraloría. Menos sanciones son menos ajustes en los informes financieros, y el control interno se vuelve un aliado, no un dolor de cabeza. Un equipo bien entrenado actúa como un filtro debido a que atrapa los problemas antes de que lleguen a los libros, manteniendo todo en orden y la auditoría feliz.

5. Discusión

El estudio que se presenta aquí, centrado en cómo se relacionan los procesos de adquisiciones con el cumplimiento del presupuesto en los hospitales de la Región San Martín, en Perú, trae a la luz hallazgos que realmente aportan algo fresco a la gestión financiera en el sector salud. Los números muestran una conexión fuerte entre cómo se manejan las compras y el cumplimiento del presupuesto ($\rho = 0.879$, $p < 0.01$), lo que deja entrever que, si las adquisiciones públicas se hacen de manera más eficiente, no solo se gasta el dinero más rápido, sino que los hospitales terminan

funcionando mejor. Esto no es del todo nuevo, pero lo interesante es verlo aplicado a un lugar como Perú, donde los recursos no sobran y los errores suelen convertirse en gastos silenciosos que pesan en las cuentas.

Un artículo que viene al caso, publicado por Balon et al. (2022) se ocupa en cómo las reglas obligatorias de responsabilidad social corporativa afectan el desempeño de empresas en economías emergentes. Aunque ellos miran al sector privado, lo que encuentran sobre cómo las normas moldean las decisiones estratégicas se puede llevar al ámbito público de la salud. En San Martín, por ejemplo, seguir al pie de la letra la Ley N° 30225 de Contrataciones del Estado parece ser un ingrediente clave. Los datos muestran que esto no solo está ligado a la transparencia ($p = 0.760$ con calidad de servicios), sino que también ayuda a evitar desvíos de fondos y asegura que lo que se compra sea de mejor calidad. En otras palabras, unas reglas claras no solo mantienen el presupuesto en orden, sino que hacen que cada sol invertido rinda más, algo vital para que los hospitales no se queden en el aire financieramente.

Por otro lado, los resultados también apuntan a que preparar bien al personal tiene mucho que ver con el control financiero y las auditorías ($p = 0.746$, $p < 0.01$), lo que pone sobre la mesa lo crucial que es contar con gente que sepa lo que hace. Esto encuentra un reflejo en lo que plantean Williams & Duff (2024), donde hablan de los obstáculos para usar soluciones digitales en quirófanos. Aunque su enfoque es más tecnológico, señalan que, sin personal capacitado, las cosas se traban y el dinero se pierde en el camino. En San Martín pasa algo parecido: con un 35.2% del personal diciendo que la capacitación es deficiente, los errores en licitaciones o en los libros contables terminan generando deudas innecesarias. Esto lleva a pensar que gastar en formar a la gente no solo agiliza el manejo del presupuesto, sino que también corta esos costos extra por multas o tener que rehacer las cosas, algo que quienes llevan las cuentas deberían tener muy presente.

Asimismo, la planificación y programación, con una correlación de $\rho = 0.764$ con el impacto en resultados hospitalarios, evidencian que una gestión anticipada de las adquisiciones puede mitigar el desabastecimiento y los sobrecostos. Este resultado dialoga con el trabajo de Balon et al. (2022) quienes señalan que, en economías emergentes, la planificación estratégica bajo marcos institucionales mejora el desempeño organizacional. En el contexto de San Martín, donde solo el 7.4% percibe una planificación alta, se observa que las compras urgentes distorsionan el flujo de caja y elevan el costo de ventas, afectando indicadores como la rotación de inventarios. Comparativamente, el enfoque de Williams & Duff (2024) sobre la integración de sistemas heredados resalta cómo la falta de coordinación en la programación perpetúa ineficiencias, un desafío que también enfrentan los hospitales peruanos al depender de procesos burocráticos poco estandarizados.

A diferencia de lo que se vio en el estudio de Kenia mencionado al inicio por Musiega et al. (2023), que pone el foco en cómo se ejecuta el presupuesto sin meterse de lleno en las adquisiciones, este trabajo junta las dos cosas y cubre un vacío que era evidente tanto en la teoría como en la práctica. Los números muestran que hay una relación clara entre manejar bien los procesos y cumplir con el presupuesto ($\rho = 0.687$), lo que hace pensar que cosas como digitalizar o centralizar las compras (algo que ya se ha probado en otros países) podrían evitar esos tiempos perdidos y hacer que el dinero circule mejor. Pero, a diferencia de lo que pasa en Italia con sus estrategias omnicanal, en San Martín no hay una base tecnológica sólida, así que copiar esas ideas no es tan sencillo. Aquí toca buscar salidas más prácticas, como poner orden en los procesos manuales y estandarizarlos.

Desde el lado contable, lo que se encontró tiene un impacto directo en cómo se manejan los activos y los pasivos. Por ejemplo, la calidad de lo que se compra deja mucho que desear, apenas

un 6.5% la considera alta, y eso dispara los costos ocultos: cosas como desperdicios o devoluciones que no siempre aparecen en los libros, pero que terminan apretando la liquidez. Además, el hecho de que el 36.1% vea la ejecución del presupuesto como baja rompe con la idea de usar el dinero solo para lo que está destinado, dejando plata sin tocar que podría ir a cosas urgentes. Ahí es donde la transparencia y la capacitación se vuelven fundamentales para que las compras vayan de la mano con las metas financieras, asegurando que cada sol que se gasta valga la pena para los pacientes y para el hospital.

En pocas palabras, este estudio no solo deja claro que las adquisiciones y el manejo del presupuesto van juntos, sino que también da una base sólida para repensar cómo se gestiona la salud en Perú. Lo que se ve en otros países muestra que estos problemas no son exclusivos de aquí, pero el enfoque local deja en evidencia que las soluciones tienen que ajustarse a lo que hay disponible. Quienes manejan las finanzas y las cuentas en el sector público podrían tomar estas ideas para armar planes que combinen eficiencia, claridad y calidad, convirtiendo los recursos que se tienen en beneficios reales para la gente.

6. Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones:

El estudio dejó en claro que la manera en que se manejan las adquisiciones tiene un peso importante en cómo se cumple con el presupuesto ($p = 0.879^{**}$) en los hospitales de la Región San Martín, Perú. Lo que se encontró muestra que, si las compras públicas se gestionan de forma eficiente, transparente y bien pensada, el gasto se ejecuta mejor, los recursos se aprovechan más y la calidad de los servicios de salud sube. Mirándolo desde el lado financiero y contable, se notó que cuando estos procesos fallan, aparecen costos que no siempre se ven a simple vista: precios

inflados por compras de última hora, deudas que surgen por no seguir las normas y números que no cuadran en los estados financieros porque el presupuesto se desvía.

Eficiencia en la gestión del proceso de adquisiciones: La correlación positiva ($\rho = 0.687$) confirma que agilizar trámites -mediante digitalización o contrataciones marco- reduce retrasos en la ejecución presupuestal, mejorando el flujo de caja y evitando subejecuciones que afectan la liquidez institucional.

Transparencia y normatividad: La adherencia a normativas como la Ley N° 30225 ($\rho = 0.760$) minimiza riesgos de malversación y asegura la calidad de los bienes adquiridos, lo que se traduce en menores costos por devoluciones o reprocesos en los registros contables.

Planificación y programación: La previsión de necesidades ($\rho = 0.764$) reduce compras urgentes y desabastecimientos, impactando positivamente en indicadores como la rotación de inventarios y el costo de ventas de los servicios hospitalarios.

Capacitación del personal: La competencia del equipo ($\rho = 0.746$) fortalece el control financiero y la auditoría, disminuyendo errores en licitaciones o facturación que derivan en sanciones o ajustes posteriores en los informes de gestión.

Recomendaciones:

Los resultados del estudio dejaron ver que apenas un 14.8% de los encuestados cree que la gestión de compras es muy eficiente, lo que pone en evidencia que los trámites se enredan y no hay un orden claro en los procesos. Para arreglar esto, sería buena idea centralizar las compras y usar herramientas digitales, como plataformas de e-procurement, que agilicen las licitaciones y hagan más fácil seguirle la pista al dinero. Desde el punto de vista contable, esto ayudaría a que lo que se promete gastar coincida con lo que se registra, evitando que los reportes de ejecución queden desajustados.

En cuanto a la transparencia, el 36.1% de los participantes la ve como algo débil, y eso abre la puerta a riesgos de que los fondos se manejen mal o haya errores en los libros. Para ponerle freno, habría que crear grupos de ciudadanos que vigilen el proceso y formar al personal en la Ley N° 30225, asegurándose de que todo quede bien respaldado con actas, órdenes de compra y facturas electrónicas. Esto, desde la contabilidad, fortalecería los controles internos y haría las auditorías más sencillas, garantizando que el gasto no se salga de lo aprobado.

Sobre la planificación, solo un 7.4% la considera buena, y eso lleva a compras de emergencia que terminan costando más. Una solución sería armar planes de adquisiciones cada año, mirando lo que se ha gastado antes y calculando lo que se va a necesitar, usando sistemas como SAP o SIGA para prever mejor. Esto no solo mantendría el dinero fluyendo sin problemas, sino que también evitaría que las cosas se queden acumulando polvo en el almacén, algo que se nota en las cuentas al final.

Por último, el 35.2% dijo que la capacitación no está a la altura, y eso se refleja en equivocaciones con las licitaciones y la facturación. Hacer cursos constantes sobre las reglas de contratación, el control del presupuesto y el uso de herramientas como MEFiP, sobre todo para los que trabajan en administración y finanzas, sería clave. Así se reducirían las deudas por multas y los reportes contables serían mucho más confiables.

Refuerzo del control financiero y auditoría: Aunque el 25% calificó positivamente el control financiero, persisten riesgos por falta de estandarización. Se propone implementar auditorías internas trimestrales con enfoque en procesos críticos (ej: contrataciones directas), utilizando software como ACL o TeamMate para detectar irregularidades. Adicionalmente, integrar indicadores de desempeño (ej: porcentaje de ejecución por partida) en los dashboards gerenciales facilitaría la toma de decisiones basada en datos.

Investigación futura: Dado que este estudio se centró en correlaciones, se recomienda profundizar con análisis causales mediante modelos de ecuaciones estructurales (SEM) en SmartPLS, evaluando cómo variables como la corrupción o la capacidad institucional moderan la relación entre adquisiciones y cumplimiento presupuestal. También sería valioso replicar la investigación en otras regiones del Perú para comparar resultados y generar políticas nacionales estandarizadas.

Estas recomendaciones no solo buscan corregir las debilidades identificadas, sino también elevar la calidad del gasto público y la rendición de cuentas. Al implementarlas, los hospitales podrían reducir costos ocultos, mejorar su calificación en auditorías del MEF y, sobre todo, garantizar que los recursos se traduzcan en servicios de salud oportunos para la población. La contabilidad pública, como herramienta de transparencia, jugaría un rol clave en este proceso, asegurando que cada sol invertido cumpla su propósito social.

7. Referencias Bibliográficas

- Balon, V., Kottala, S. Y., & Reddy, K. S. (2022). Mandatory corporate social responsibility and firm performance in emerging economies: An institution-based view. *Sustainable Technology and Entrepreneurship*, 1(3). <https://doi.org/10.1016/j.stae.2022.100023>
- Barcaui, A., & Monat, A. (2023). Who is better in project planning? Generative artificial intelligence or project managers? *Project Leadership and Society*, 4. <https://doi.org/10.1016/j.plas.2023.100101>
- Bharosa, N. (2022). The rise of GovTech: Trojan horse or blessing in disguise? A research agenda. *Government Information Quarterly*, 39(3). <https://doi.org/10.1016/j.giq.2022.101692>
- Carr, M., & Beck, M. (2022). Accounting practices and professional power dynamics during a crisis. *British Accounting Review*, 54(3). <https://doi.org/10.1016/j.bar.2022.101085>
- Chakravarty, S. (2022). Resource constrained innovation in a technology intensive sector: Frugal medical devices from manufacturing firms in South Africa. *Technovation*, 112. <https://doi.org/10.1016/j.technovation.2021.102397>
- Colbourne, R., Ejaz, L., Grinevich, V., Husain, S., & O'Farrell, D. A. (2024). Hybrid entrepreneurship in just transitions: Dealing with dilemmas facing 'the other.' *Environmental Innovation and Societal Transitions*, 53. <https://doi.org/10.1016/j.eist.2024.100924>
- Currie, D., McCracken, M., & Venter, K. (2022). Avoiding the vicious cycle, engendering the virtuous circle: Understanding the interaction of human, social and organizational capitals in non-profit and voluntary organizations. *Journal of Business Research*, 152, 17–28. <https://doi.org/10.1016/j.jbusres.2022.07.022>
- Dutta, A., & Fischer, H. W. (2021). The local governance of COVID-19: Disease prevention and social security in rural India. *World Development*, 138. <https://doi.org/10.1016/j.worlddev.2020.105234>
- Ferraresi, M., Gucciardi, G., & Rizzo, L. (2021). Savings from public procurement centralization in the healthcare system. *European Journal of Political Economy*, 66. <https://doi.org/10.1016/j.ejpoleco.2020.101963>
- Gaitán-Cremaschi, D., & Valbuena, D. (2024). Examining purchasing strategies in public food procurement: Integrating sustainability, nutrition, and health in Spanish school meals and social care centres. *Food Policy*, 129, 102742. <https://doi.org/10.1016/j.foodpol.2024.102742>
- Goggins, G., & Rau, H. (2021). Alteration spaces: Charting the sustainability potential of large organizations. *Environmental Innovation and Societal Transitions*, 40, 435–449. <https://doi.org/10.1016/j.eist.2021.09.006>

- Hinrichs-Krapels, S., Ditewig, B., Boulding, H., Chalkidou, A., Erskine, J., & Shokraneh, F. (2022). Purchasing high-cost medical devices and equipment in hospitals: A systematic review. In *BMJ Open* (Vol. 12, Issue 9). BMJ Publishing Group. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2021-057516>
- Instituto Nacional de Estadística e Informatica. (2023). *San Martin, Compendio Estadístico 2023*. <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/5578161-compendio-estadistico-san-martin-2023>
- Irani, Z., Abril, R. M., Weerakkody, V., Omar, A., & Sivarajah, U. (2023). The impact of legacy systems on digital transformation in European public administration: Lesson learned from a multi case analysis. *Government Information Quarterly*, 40(1). <https://doi.org/10.1016/j.giq.2022.101784>
- Islam, M. (2020). Data Analysis: Types, Process, Methods, Techniques and Tools. *International Journal on Data Science and Technology*, 6(1), 10. <https://doi.org/10.11648/j.ijdst.20200601.12>
- Jeet, G., Masaki, E., Vassall, A., & Prinja, S. (2021a). Costing of Essential Health Service Packages: A Systematic Review of Methods From Developing Economies. In *Value in Health* (Vol. 24, Issue 11, pp. 1700–1713). Elsevier Ltd. <https://doi.org/10.1016/j.jval.2021.05.021>
- Jeet, G., Masaki, E., Vassall, A., & Prinja, S. (2021b). Costing of Essential Health Service Packages: A Systematic Review of Methods From Developing Economies. In *Value in Health* (Vol. 24, Issue 11, pp. 1700–1713). Elsevier Ltd. <https://doi.org/10.1016/j.jval.2021.05.021>
- Karol, K., Hryshchuk, S., Kalanj, K., & Parii, V. (2023). The importance of good governance in hospital payment reform – A case study from Ukraine. *Health Policy OPEN*, 4. <https://doi.org/10.1016/j.hpopen.2023.100089>
- Mirza, H., Bellaleem, F., & Mirza, C. (2023). Ethical Considerations in Qualitative Research: Summary Guidelines for Novice Social Science Researchers. In *Social Studies and Research Journal*. https://www.researchgate.net/publication/370838199_Ethical_Considerations_in_Qualitative_Research_Summary_Guidelines_for_Novice_Social_Science_Researchers
- Musiega, A., Tsofa, B., & Barasa, E. (2024). How does Public Financial Management (PFM) influence health system efficiency: A scoping review. *Wellcome Open Research*, 9, 566. <https://doi.org/10.12688/wellcomeopenres.22533.1>
- Musiega, A., Tsofa, B., Nyawira, L., Njuguna, R. G., Munywoki, J., Hanson, K., Mulwa, A., Molyneux, S., Maina, I., Normand, C., Jemutai, J., & Barasa, E. (2023). Examining the influence of budget execution processes on the efficiency of county health systems in Kenya. *Health Policy and Planning*, 38(3), 351–362. <https://doi.org/10.1093/heapol/czac098>
- Mweshi, G. K., & Sakyi, K. (2020). Application of sampling methods for the research design. *Archives of Business Research*, 8(11), 180–193. <https://doi.org/10.14738/abr.811.9042>

- Paiola, M., Khvatova, T., Schiavone, F., & Ferraris, A. (2023). How do omnichannel strategies contribute to value-based healthcare? An orchestra-based analysis. *Journal of Business Research*, 167. <https://doi.org/10.1016/j.jbusres.2023.114175>
- Selviaridis, K., Hughes, A., & Spring, M. (2023). Facilitating public procurement of innovation in the UK defence and health sectors: Innovation intermediaries as institutional entrepreneurs. *Research Policy*, 52(2). <https://doi.org/10.1016/j.respol.2022.104673>
- Taherdoost, H. (2021). *Data Collection Methods and Tools for Research; A Step-by-Step Guide to Choose Data Collection Technique for Academic and Business Research Projects* (Vol. 2021, Issue 1). <https://hal.science/hal-03741834v1>
- THOMAS, O. O., & LAWAL, O. R. (2020). Exploratory Research Design in Management Sciences: An X-Ray of Literature. *Annals of Dunarea de Jos University of Galati. Fascicle I. Economics and Applied Informatics*, 26(2), 79–84. <https://doi.org/10.35219/cai15840409109>
- Williams, C. J., & Duff, J. (2024). The roadblocks to success – Identifying challenges in implementing a surgery support E-health solution: A qualitative interview study. *Perioperative Care and Operating Room Management*, 37. <https://doi.org/10.1016/j.pcorm.2024.100427>