

Artículo original / Original article

Gestión administrativa y eficiencia presupuestal en el Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024

Administrative Management and Budgetary Efficiency at Santa Gema Hospital, Yurimaguas, 2024

Astrit Flores-Paima¹; Richard Zegarra-Estrada^{1*}

¹Universidad Nacional Autónoma de Alto Amazonas, Yurimaguas, Perú

RESUMEN

La tuvo como objetivo determinar la relación entre la gestión administrativa y la ejecución presupuestal en dicha institución. El estudio adoptó un enfoque cuantitativo, de tipo básica y nivel correlacional, con un diseño no experimental de corte transversal. La población estuvo conformada por 208 trabajadores del hospital, quienes participaron mediante la técnica de la encuesta aplicada a través de un cuestionario estructurado en escala Likert. Se emplearon métodos estadísticos descriptivos e inferenciales para el análisis de datos. Los resultados de la prueba Rho de Spearman evidenciaron una correlación positiva y significativa ($p = 0.755$; $p < 0.01$) entre la gestión administrativa y la ejecución presupuestal. Estos hallazgos confirman que una gestión administrativa eficiente favorece en la ejecución del presupuesto institucional, optimizando el uso de los recursos públicos, fortaleciendo los procesos de gestión en áreas críticas y garantizando la sostenibilidad del sistema hospitalario orientado a la calidad de los servicios médicos.

Palabras clave: control; dirección; ejecución del gasto; ejecución presupuestal; gestión presupuestaria; organización; planificación

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the relationship between administrative management and budget execution at the hospital. The study adopted a quantitative, basic, and correlational approach with a non-experimental, cross-sectional design. The population consisted of 208 hospital employees who participated through a survey administered using a structured Likert-scale questionnaire. Descriptive and inferential statistical methods were used for data analysis. The Spearman's rho test results showed a positive and significant correlation ($p = 0.755$; $p < 0.01$) between administrative management and budget execution. These findings confirm that efficient administrative management promotes the execution of the institutional budget, optimizing the use of public resources, strengthening management processes in critical areas, and ensuring the sustainability of the hospital system focused on the quality of medical services.

Keywords: control; direction; expenditure execution; budget execution; budget management; organization; planning

Cómo citar / Citation: Flores-Paima, A. & Zegarra-Estrada, R. (2025). Gestión administrativa y eficiencia presupuestal en el Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024. UNAAA CIENCIA-PERÚ, 4 (2) e140. <https://doi.org/10.56926/unaaaciencia.v4i2.140>



1. INTRODUCCIÓN

En el contexto actual, la eficiencia en la gestión administrativa y la ejecución presupuestal constituye un eje estratégico para el fortalecimiento de los servicios públicos, especialmente en el sector salud. Las instituciones hospitalarias enfrentan el desafío de administrar de manera óptima los recursos financieros, humanos y logísticos, garantizando la continuidad y sostenibilidad de los servicios esenciales (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2019). No obstante, en numerosos países de América Latina persisten brechas significativas en la planificación, distribución y ejecución del gasto público, situación que compromete la calidad de la atención sanitaria y la equidad en el acceso a los servicios médicos (CEPLAN, 2018; Fanjul, 2024).

A nivel global, los sistemas de salud se encuentran en un proceso de transformación, impulsado por las políticas de financiamiento sostenible y la búsqueda de cobertura universal. La OMS (2024) ha señalado que los países con mejores resultados financieros en salud son aquellos que integran modelos de gestión participativos y transparentes, apoyados por mecanismos de control y evaluación del gasto. Sin embargo, en contextos de inestabilidad económica, como Mozambique o Argentina, los recortes presupuestales del 30% al gasto público han deteriorado la capacidad de respuesta de los hospitales y limitado la provisión de medicamentos esenciales (Rivas et al., 2024). Tales evidencias revelan que la debilidad administrativa constituye un factor crítico que repercute directamente en la eficiencia presupuestal y en los indicadores de salud pública.

En América Latina, el promedio del gasto público en salud no supera el 3.8% del Producto Bruto Interno, porcentaje que continúa por debajo del 6% recomendado por la OMS (Hernández, 2024). Aunque países como Cuba y Costa Rica han logrado avances en la gestión sanitaria y presupuestal, la mayoría de las naciones de la región muestran deficiencias en la planificación, control y evaluación del gasto. De acuerdo con CEPLAN (2018), la ejecución efectiva de los presupuestos requiere de una administración basada en resultados, la integración del ciclo presupuestario y la participación activa de los actores institucionales en cada fase de asignación y control de recursos.

En el Perú, la gestión del presupuesto público en el sector salud ha mostrado avances cuantitativos, pero persisten problemas cualitativos que limitan su impacto real. Según el Ministerio de Salud (MINSA, 2024), la ejecución presupuestal nacional alcanzó un 98.84% al cierre del 2024, superando las cifras del 2023 (96%). No obstante, estudios recientes evidencian que dicho incremento no siempre refleja una mayor eficiencia, ya que la ejecución de partidas, como las destinadas a medicamentos e insumos médicos, no siempre se traduce en mejoras efectivas en la atención hospitalaria (Gamarra & Zúñiga, 2024). Asimismo, los reportes del Ministerio de Economía y Finanzas (MEF, 2025) muestran variaciones significativas entre entidades: mientras el SIS alcanzó un 99.9% de ejecución, el Instituto Nacional de Salud apenas llegó al 88.3%, revelando brechas de gestión interna entre unidades ejecutoras.

A nivel descentralizado, el desempeño del gasto en salud refleja también una heterogeneidad marcada. En la región San Martín, hasta agosto del 2023, el sector salud registró un nivel de devengado del 50.2%, ubicándose en el undécimo puesto nacional; sin embargo, en Loreto, la gestión de recursos fue más eficiente gracias al seguimiento logístico y administrativo sostenido (Gobierno Regional de San Martín, 2023; Chong, 2022). En este contexto, el Hospital Santa Gema

de Yurimaguas —unidad ejecutora 405-1407 de la DIRESA Loreto— constituye un caso representativo. En 2024 alcanzó una ejecución presupuestal del 99.4%, superando ligeramente el 99.3% del año anterior, resultado que evidencia un fortalecimiento de su gestión administrativa, aunque persisten desafíos en el control interno, la planificación estratégica y el cumplimiento de metas (MEF, 2025; Alegría, 2021).

La problemática descrita justifica la necesidad de analizar la relación entre la gestión administrativa y la eficiencia presupuestal como factores determinantes para el rendimiento institucional en salud. Estudios recientes (Chong, 2022; Gamarra & Zúñiga, 2024; Rivas et al., 2024) coinciden en que la efectividad del gasto depende en gran medida de la calidad de las decisiones administrativas y del liderazgo de los gestores hospitalarios. En consecuencia, este trabajo busca determinar cómo la gestión administrativa influye en la ejecución presupuestal del Hospital Santa Gema de Yurimaguas durante el año 2024, con el propósito de generar evidencias empíricas que orienten políticas de optimización de recursos, transparencia institucional y fortalecimiento del sistema hospitalario amazónico.

La evidencia internacional confirma que la calidad de la gestión administrativa condiciona la eficiencia presupuestal y, en última instancia, el desempeño institucional. Masaquiza et al. (2020) demuestran que, aun cuando no se alcanza el 100 % de ejecución, un 96 % de avance presupuestario puede traducirse en progreso físico significativo si la administración sostiene procesos claros de programación, seguimiento y control; esta lectura es pertinente para hospitales públicos que, como Santa Gema, operan con restricciones y deben maximizar rendimientos del gasto. En la misma línea, Barzola et al. (2023) evidencian que la planificación deficitaria y la evaluación poco sistemática degradan la gestión en entidades públicas, mostrando brechas en evaluación (73,3 %), ejecución (71,8 %) y planificación (58,8 %); estos hallazgos sugieren que sin planificación estratégica y control interno robustos, la ejecución presupuestal hospitalaria difícilmente será eficiente. A nivel municipal, Soto (2019) corrobora una relación fuerte entre gestión administrativa y control presupuestario ($r = 0,737$), destacando que la modelización y el uso de técnicas de regresión mejoran la asignación y el cumplimiento financiero; este enfoque es extrapolable a hospitales que requieren trazabilidad por centros de costo. En el plano macrofiscal, Tavera et al. (2024) concluyen que el crecimiento económico depende tanto del volumen como de la calidad del gasto, y enfatizan la transparencia y participación como condiciones para eficiencia del presupuesto; la implicancia para el sector salud es directa: la gobernanza financiera es un determinante del acceso y calidad del servicio. En el campo hospitalario, Hoyos & Cobo (2022) documentan que las fallas administrativas—especialmente en planificación y control—generan desviaciones en la ejecución, afectando la calidad percibida del usuario; su propuesta de mejoras por procesos es convergente con la necesidad de fortalecer logística, abastecimiento y seguimiento de metas asistenciales.

La literatura nacional sostiene consistentemente la asociación entre gestión administrativa y ejecución del gasto en salud. Barrera (2024) reporta altos niveles de ejecución (92,4 %) y cumplimiento de metas (88,02 %) en un hospital II-2, concluyendo relación fuerte entre ambas variables; en un contexto amazónico, este patrón sugiere que los arreglos administrativos explican diferencias en desempeño. En unidades ejecutoras de salud, Clavo (2022) encuentra correlación

alta ($r = 0,836$; $p = 0,000$) entre gestión y ejecución, reforzando la idea de que la articulación de los procesos P-O-D-C (planificar-organizar-dirigir-controlar) sustenta el logro financiero-operativo. En gobiernos locales, Dávila (2019) describe relación significativa moderada y directa, alertando que niveles “medios” de proceso administrativo limitan la eficiencia del presupuesto; la lección para hospitales es priorizar el control preventivo y la mejora continua. En educación superior pública, Oseda & Mendivel (2023) hallan niveles “muy buenos” de gestión (69,95 %) pero solo “buenos” de ejecución (50,74 %), proponiendo cerrar brechas de traducción gestión → gasto; el paralelo con salud es claro: la capacidad administrativa debe acompañarse de ingeniería presupuestal y logística clínica. Finalmente, en un hospital de Lima, Alvaro (2020) encuentra correlación muy fuerte ($r = 0,88$; $p = 0,000$) entre gestión y ejecución, respaldando la hipótesis de este estudio: una administración robusta coadyuva a la eficiencia presupuestal en el Hospital Santa Gema.

Gestión administrativa

La gestión administrativa se entiende como el proceso que organiza, integra y orienta recursos para el logro de objetivos institucionales, articulando planificación, organización, dirección y control. Viana (2023) la define como la sistematización de actividades y decisiones para resultados eficientes; Ore et al. (2023) enfatizan la administración de recursos humanos, financieros y materiales con criterio de orden y oportunidad; y Escamilla y Álvarez (2019) subrayan la función de control y valoración para la mejora continua y la transparencia, perspectiva reforzada por Ocampo et al. (2019). Gaspar (2021) enmarca el proceso P-O-D-C como ruta para transformar acciones en resultados organizacionales. En su sustento clásico, la administración científica de Taylor (1911) aporta principios de racionalización del trabajo y estandarización de tareas, mientras que la perspectiva de relaciones humanas (Münch, 2014) coloca la motivación, el clima y el liderazgo como ejes de productividad y calidad del servicio en contextos intensivos en interacción como los hospitales.

Planificación. La planificación define metas y rutas decisionales para su consecución (Custodio, 2020), operacionaliza objetivos medibles y temporizados (Taborda Ríos, 2005) y se concreta en el plan estratégico como instrumento orientador y de retroalimentación (MINEDU, 2016). Su programación por actividades y responsabilidades asegura alineamiento funcional y especialización (Gutiérrez, 2016), condición imprescindible para traducir metas asistenciales en requerimientos presupuestales realistas.

Organización. La organización, como estructura y proceso, coordina personas y recursos hacia fines institucionales (Roldán, 2024), distribuye funciones con base en especialización, jerarquía y cadena de mando (Gaspar, 2021) y articula niveles operativo, intermedio y estratégico (Palacios, 2020). El trabajo en equipo, indispensable en hospitales, consolida interdependencias clínicas-administrativas (Durán, 2018).

Dirección. La dirección moderna es dinámica y transformacional, orientada a la adaptación y al aprendizaje organizacional (Viana, 2023). El liderazgo profesional y ético más allá de la jerarquía moviliza valores y participación (Anzorena, 2019), mientras que el control del desempeño asegura coherencia entre estándares y resultados (Ocampo et al., 2019). La cultura organizacional alinea

comportamientos con propósitos compartidos, impactando la calidad del servicio (Sánchez et al., 2023).

Control. El control compara lo planificado con lo ejecutado, corrige desvíos y protege el uso de recursos (Viana, 2023), vinculándose con eficiencia (uso óptimo de medios) y efectividad (logro de fines) (Delgado y Anchundia, 2023; Sánchez, 2024; Rivera, 2024). En hospitales, el control interno sostiene la trazabilidad del gasto por cadena de suministro, farmacia y mantenimiento, claves para indicadores de oportunidad y seguridad del paciente.

Ejecución presupuestal

La ejecución presupuestal es el conjunto de acciones para realizar el gasto conforme a lo programado, garantizando legalidad, eficiencia y oportunidad (Santiago, 2019). Su finalidad es implementar los recursos previstos, asegurando asignación conforme a objetivos y plazos institucionales (Vargas y Zavaleta, 2020), bajo control continuo para evitar desviaciones y fortalecer la estabilidad financiera (Vaicilla et al., 2020). En el marco peruano, la ejecución se rige por el D. Leg. 1440 (Comisión Permanente del Congreso, 2018), que regula el Sistema Nacional de Presupuesto y sus fases.

Ejecución de ingresos. Las entidades perciben ingresos de diversas fuentes—recursos ordinarios, directamente recaudados, endeudamiento, donaciones y transferencias—para financiar políticas en los tres niveles de gobierno, observando principios como equilibrio y universalidad (MEF, 2018, art. 18–19; MEF, 2025). La clasificación económica (genérica, subgenérica, específica) ordena el registro y control contable y presupuestario.

Ejecución de gastos. La clasificación programática organiza gasto por categorías (productos/proyectos) y la clasificación económica por naturaleza (corriente, capital, deuda), mientras el proceso ejecutorio comprende certificación, compromiso, devengado y pago (MEF, 2018, art. 33, 41–43). La certificación asegura disponibilidad del crédito; el compromiso perfecciona la obligación; el devengado reconoce la prestación y habilita pago con verificación de conformidad procedimientos críticos para servicios de salud por su alta rotación de bienes e insumos.

Gestión del presupuesto. La gestión presupuestaria integra programación, aprobación (PIA) y ejecución anual (1 de enero–31 de diciembre), con reglas de publicación y control (MEF, 2011; MEF, 2018, art. 31–33). Desde un enfoque institucional, North (1990) explica que reglas formales (leyes y normas presupuestarias) e informales (prácticas y cultura organizacional) moldean el comportamiento de los actores, condicionando la eficiencia de la ejecución. En hospitales, esta perspectiva advierte que la calidad del gasto no depende solo de la norma, sino de capacidades gerenciales, cultura de cumplimiento y mecanismos de rendición de cuentas.

2. MATERIALES Y MÉTODOS

La investigación se desarrolló bajo el enfoque cuantitativo, de tipo básico y nivel correlacional, orientada a analizar la relación existente entre la gestión administrativa y la ejecución presupuestal en el Hospital Santa Gema de Yurimaguas durante el año 2024. Este tipo de estudio se caracteriza por generar conocimiento explicativo sobre los fenómenos institucionales sin pretender una

aplicación inmediata, tal como sostienen Hadi et al. (2023), quienes destacan que la investigación básica busca ampliar la comprensión de la realidad y contribuir con fundamentos teóricos que orienten futuras mejoras administrativas. En este sentido, el propósito central fue examinar cómo la gestión se relaciona con la administración y el uso de los recursos financieros en el contexto hospitalario amazónico.

El nivel correlacional permitió identificar el grado de asociación entre las variables analizadas, sin establecer causalidad, utilizando herramientas estadísticas que miden la intensidad y dirección de la relación (Ñaupas et al., 2023). El estudio se guió por el método científico, entendido como un proceso sistemático que articula la formulación del problema, la definición de objetivos, la construcción de hipótesis, la selección del diseño metodológico, la recolección de datos y la verificación empírica (Reyes et al., 2022). Para ello, se aplicó el método estadístico, que permitió el procesamiento riguroso de la información, el análisis de distribución, la comprobación de supuestos de normalidad y la aplicación de pruebas inferenciales para la contrastación de hipótesis (Argüelles et al., 2021).

El diseño de investigación fue no experimental, transversal y correlacional, ya que no se manipularon las variables y la información se recolectó en un solo momento temporal (Arias y Covinos, 2021). Este diseño permitió describir y relacionar los fenómenos observados dentro de su contexto institucional sin alterar sus condiciones naturales. El modelo analítico puede representarse como $M \text{ (población)} \rightarrow O_1 \text{ (gestión administrativa)} \rightarrow O_2 \text{ (ejecución presupuestal)} \rightarrow r(O_1, O_2)$.

La población estuvo conformada por 208 trabajadores de las oficinas administrativas del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, de la Dirección Regional de Salud Loreto. Se incluyeron únicamente a los servidores con funciones vinculadas a la gestión y uso de recursos financieros, excluyéndose a quienes contaban con menos de seis meses de antigüedad laboral. Dado que el tamaño poblacional era manejable, se optó por una muestra censal, considerando la totalidad de los sujetos como unidad de observación (Arias, 2006).

Para la recolección de datos, se utilizó la técnica de encuesta mediante un cuestionario estructurado con ítems en escala Likert de cinco categorías (1 = totalmente en desacuerdo a 5 = totalmente de acuerdo). El instrumento de la variable gestión administrativa constó de 34 ítems distribuidos en cuatro dimensiones planificación, organización, dirección y control, mientras que el de la variable ejecución presupuestal incluyó 29 ítems agrupados en tres dimensiones ingresos, gastos y gestión del presupuesto. Ambos cuestionarios fueron elaborados con base en los constructos teóricos definidos en el marco conceptual (Arias et al., 2021).

La validez de contenido fue establecida mediante el juicio de tres expertos, quienes evaluaron la pertinencia, claridad, coherencia y suficiencia de los ítems, alcanzándose un índice de validez promedio del 67 %, valor considerado adecuado para investigaciones descriptivo-correlacionales (Ñaupas et al., 2023). En cuanto a la confiabilidad, se aplicó una prueba piloto a veinte trabajadores con características similares a la muestra, calculándose el coeficiente alfa de Cronbach, que arrojó valores de 0,736 para la variable gestión administrativa y 0,757 para ejecución presupuestal, indicadores que evidencian consistencia interna aceptable (Hernández y Mendoza, 2018; Pérez, 2022).

El procesamiento de la información se realizó utilizando Microsoft Excel y el programa SPSS v26, con el que se ejecutaron análisis descriptivos y pruebas inferenciales. El análisis descriptivo permitió resumir las características de las variables mediante frecuencias, promedios y porcentajes. Posteriormente, se aplicó la prueba de Kolmogórov-Smirnov para verificar la normalidad de los datos; al no evidenciarse distribución normal, se utilizó la correlación de Spearman (ρ) para determinar la fuerza y dirección de la relación entre las variables. Se consideró un nivel de significancia de 0.05 para aceptar o rechazar la hipótesis nula, interpretando los valores del coeficiente conforme a los rangos establecidos por Hernández y Mendoza (2018): débil (0,11–0,25), media (0,26–0,50), considerable (0,51–0,75) y muy fuerte (0,76–0,90).

Finalmente, el estudio respetó los principios éticos de la investigación científica, garantizando el consentimiento informado de los participantes, la confidencialidad de los datos y el uso académico exclusivo de la información obtenida. La autorización institucional fue gestionada ante la dirección general del Hospital Santa Gema, asegurando el cumplimiento de los principios de transparencia, respeto y responsabilidad en el manejo de la información.

3. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1 Resultados descriptivos

El análisis de los resultados permitió evaluar la relación entre la gestión administrativa y la ejecución presupuestal en el Hospital Santa Gema de Yurimaguas durante el año 2024. Los datos procesados a través del software SPSS v.26 reflejaron tanto las características descriptivas de las variables como la contrastación inferencial de las hipótesis planteadas.

Tabla 1.

Resultados descriptivos de la variable Gestión administrativa

Nivel de valoración	Frecuencia	Porcentaje (%)
Bajo	12	5.8
Medio	38	18.3
Alto	158	75.9
Total	208	100.0

Fuente: Elaboración propia con base en datos del Hospital Santa Gema (2024).

El 75,9 % del personal considera que la gestión administrativa se encuentra en un nivel alto, lo que refleja una estructura institucional con procesos administrativos definidos, liderazgo funcional y control operativo efectivo. La media global de la variable se ubicó por encima del punto medio de la escala ($M = 4,15$), lo que confirma un nivel favorable de desempeño administrativo en planificación, organización, dirección y control.

Tabla 2.

Resultados descriptivos de la variable Ejecución presupuestal

Nivel de valoración	Frecuencia	Porcentaje (%)
Bajo	10	4,8
Medio	46	22,1
Alto	152	73,1

Total	208	100,0
-------	-----	-------

Fuente: Elaboración propia con base en datos del Hospital Santa Gema (2024).

Los resultados evidencian que la ejecución presupuestal presenta un nivel alto en el 73,1 % de los trabajadores encuestados, lo que demuestra la existencia de eficiencia en el uso de recursos financieros y cumplimiento oportuno de las metas presupuestales. Este comportamiento concuerda con los informes del Ministerio de Economía y Finanzas (MEF, 2025), que ubican al hospital entre las unidades ejecutoras con mejor desempeño en la región Loreto.

Prueba de normalidad

Previo a la aplicación del análisis correlacional, se realizó la prueba de Kolmogórov–Smirnov, cuyos valores de significancia fueron menores a 0,05 para ambas variables, confirmando la ausencia de distribución normal en los datos. En consecuencia, se empleó el coeficiente Rho de Spearman como medida no paramétrica de relación entre las variables.

Tabla 3.

Correlación general entre Gestión administrativa y Ejecución presupuestal

Variables correlacionadas	Rho de Spearman (ρ)	Sig. (bilateral)
Gestión administrativa ↔ Ejecución presupuestal	0,755	0,000

Fuente: Elaboración propia (SPSS v.26, 2024).

Los resultados de la investigación confirmaron una relación positiva y significativa ($\rho = 0,755$; $p < 0,01$) entre la gestión administrativa y la ejecución presupuestal en el Hospital Santa Gema de Yurimaguas, hallazgo que valida la hipótesis general y coincide con los estudios de Clavo (2022), Alvaro (2020) y Barrera (2024), quienes demostraron que una administración eficiente favorece el cumplimiento de metas financieras y la transparencia del gasto público. Asimismo, los valores obtenidos en las dimensiones de planificación ($\rho=0,712$), organización ($\rho=0,693$), dirección ($\rho=0,732$) y control ($\rho=0,746$) revelan que cada componente del proceso administrativo incide directamente en la eficiencia presupuestal. Estos resultados concuerdan con los hallazgos de Soto (2019), Oseda & Mendivel (2023) y Hoyos & Cobo (2022), quienes destacan la importancia de la estructura organizativa y el liderazgo gerencial en la optimización de los recursos. De igual modo, Barrera (2024) y Masaquiza et al. (2020) señalan que una planificación estratégica adecuada incrementa la eficacia del gasto, mientras que Delgado y Anchundia (2023), Sánchez (2024) y Rivera (2024) enfatizan que el control continuo fortalece la rendición de cuentas y el uso racional de los fondos públicos.

Desde la perspectiva teórica, los resultados se alinean con la teoría científica de Taylor (1911), que plantea la racionalización del trabajo y la planificación como pilares de la eficiencia, y con la teoría de las relaciones humanas de Münch (2014), que resalta la motivación y la cooperación del personal como factores determinantes en la productividad institucional. Del mismo modo, se vinculan con los aportes de Gaspar (2021) y Viana (2023) sobre la dirección transformacional y el liderazgo ético, y con la visión institucional de North (1990), quien explica que las normas formales e informales influyen en la eficiencia de la gestión pública. A nivel internacional, los estudios de Tavera et al. (2024) y Barzola et al. (2023) evidencian que la transparencia y la participación social

fortalecen la gestión financiera, mientras que, en el ámbito nacional, Dávila (2019) y Chong (2022) demostraron que la administración pública eficiente mejora la ejecución presupuestal y la sostenibilidad del gasto. En conjunto, la triangulación empírica y teórica reafirma que una gestión administrativa sólida basada en planificación, organización, dirección y control constituye el eje articulador para lograr una ejecución presupuestal eficiente, transparente y sostenible en las instituciones hospitalarias de la Amazonía peruana.

Los resultados obtenidos demostraron que la gestión administrativa se relaciona de manera significativa con la ejecución presupuestal en el Hospital Santa Gema de Yurimaguas durante el año 2024 ($p=0,755$; $p<0,01$), confirmándose la hipótesis general. Este hallazgo evidencia que el fortalecimiento de los procesos administrativos planificación, organización, dirección y control influye directamente en la eficiencia presupuestal y en el cumplimiento de metas financieras. A mayor calidad de la gestión, mayor será la capacidad institucional para administrar los recursos públicos con transparencia, racionalidad y sostenibilidad.

Asimismo, las correlaciones específicas mostraron asociaciones positivas y significativas entre planificación ($p = 0,712$), organización ($p=0,693$), dirección ($p=0,732$) y control ($p=0,746$) con la ejecución presupuestal. Estos resultados confirman que cada fase del proceso administrativo contribuye de forma integral al uso eficiente de los recursos, optimizando la programación, el gasto y la rendición de cuentas. El estudio reafirma que la gestión administrativa, cuando se ejecuta con liderazgo, coordinación y control efectivo, se convierte en el eje articulador de la eficiencia presupuestal y de la calidad del servicio hospitalario.

CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos demostraron que la gestión administrativa se relaciona de manera significativa con la ejecución presupuestal en el Hospital Santa Gema de Yurimaguas durante el año 2024 ($p = 0.755$; $p < 0.01$), confirmándose la hipótesis general. Este hallazgo evidencia que el fortalecimiento de los procesos administrativos —planificación, organización, dirección y control— influye directamente en la eficiencia presupuestal y en el cumplimiento de metas financieras. A mayor calidad de la gestión, mayor será la capacidad institucional para administrar los recursos públicos con transparencia, racionalidad y sostenibilidad.

Asimismo, las correlaciones específicas mostraron asociaciones positivas y significativas entre planificación ($p = 0.712$), organización ($p = 0.693$), dirección ($p = 0.732$) y control ($p = 0.746$) con la ejecución presupuestal. Estos resultados confirman que cada fase del proceso administrativo contribuye de forma integral al uso eficiente de los recursos, optimizando la programación, el gasto y la rendición de cuentas. El estudio reafirma que la gestión administrativa, cuando se ejecuta con liderazgo, coordinación y control efectivo, se convierte en el eje articulador de la eficiencia presupuestal y de la calidad del servicio hospitalario.

Finalmente, la evidencia empírica, los antecedentes y las bases teóricas trianguladas permiten concluir que la eficiencia presupuestal en las instituciones públicas amazónicas depende del fortalecimiento de la gestión administrativa, de la capacitación permanente del personal y de la consolidación de mecanismos de control interno. En el caso del Hospital Santa Gema, los

resultados obtenidos sustentan la necesidad de mantener políticas de gestión orientadas a resultados, liderazgo participativo y planificación estratégica, garantizando la sostenibilidad financiera y el mejoramiento continuo de los servicios de salud en la región Loreto.

AGRADECIMIENTOS

Expreso mi reconocimiento a las autoridades del Hospital Santa Gema por haber brindado las facilidades necesarias para el desarrollo de la presente investigación.

FINANCIAMIENTO

Los autores declaran que no contaron con apoyo financiero o patrocinio alguno para la realización de este estudio.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses relacionado con la materia del trabajo ni con las instituciones involucradas en la investigación.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Astrit Flores se encargó de la concepción y elaboración del manuscrito, así como de la recogida de datos; mientras que Richard Zegarra participó en el análisis de los datos y en la discusión de los resultados.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Adrianzén Guerrero, R. E., Carranza Guerrero, B. E., Barrantes Carrasco, J. C., & Bravo Gonzáles, K. E. (2022). La nueva gestión pública: La respuesta para un Estado eficiente y eficaz. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(5), Article 5. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i5.3724
- Alegría Rodríguez, L. T. (2021). *Ejecución presupuestal y cumplimiento de metas en el Hospital Santa Gema de Yurimaguas, Alto Amazonas – 2020* [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/78062>
- Álvaro Cáceres, Y. C. (2020). *Ejecución presupuestal y gestión administrativa del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, Puente Piedra 2020* [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/50150>
- Anzorena, O. (2019). *Líder-Coach: Un modelo para el liderazgo y el coaching organizacional*. Ediciones Granica. <https://books.google.com/books?id=ed6LDwAAQBAJ>
- Arias, J. L., & Covinos, M. (2021). *Diseño y metodología de la investigación* (1.ª ed.). Enfoques Consulting EIRL. https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf
- Argüelles Pascual, V., Burgos-Martínez, R., & Palacios, R. H. (2021). Etapas del método estadístico. *Ciencia Huasteca Boletín Científico de la Escuela Superior de Huejutla*, 9(17), Article 17. <https://doi.org/10.29057/esh.v9i17.6703>

- Arias, F. G. (2006). *El proyecto de investigación: Introducción a la metodología científica* (5.^a ed.). Editorial Fideas G. Arias Odón. https://books.google.com/books?id=y_743ktfK2sC
- Barrera Espinoza, R. A. (2024). *Ejecución presupuestal y cumplimiento de metas sanitarias del programa articulado nutricional, Hospital II-2 Tarapoto 2022* [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/133546>
- Barzola Zambrano, I. I., Flores Barzola, W. J., Daza Barzola, P. J., Flores Barzola, C. I., Flores Barzola, J. L., & Flores Barzola, A. J. (2023). Importancia de la planificación para mejorar la gestión administrativa en las empresas públicas de turismo, Ecuador 2023. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(1), Article 1. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i1.4617
- Chong Fernández, G. E. (2022). *Gestión administrativa y ejecución presupuestal en la Gerencia Regional de Salud Loreto 2022* [Tesis de maestría, Universidad Nacional de la Amazonía Peruana]. Repositorio UNAP. <https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/9447>
- Clavo Vásquez, A. O. (2022). *Gestión administrativa y ejecución presupuestal de la unidad ejecutora de salud Santa Cruz* [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/79847>
- Custodio Cadena, C. E. (2020). *Planeación: Concepto y modalidades*. Editorial Amazon Digital. <https://books.google.com/books?id=yKzpDwAAQBAJ>
- Dávila Pereyra, L. J. (2019). *Gestión administrativa y su relación con la ejecución presupuestal de la Municipalidad Distrital de la Banda de Shilcayo, 2018* [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/34707>
- Delgado, Z., & Anchundia, J. (2023). Procesos administrativos y los objetivos organizacionales de la compañía Zaracay Express S.A. *Ciencia y Desarrollo*, 28(2), 98-108. <http://revistas.uap.edu.pe/ojs/index.php/CYD/index>
- Durán Asencio, A. (2018). *Trabajo en equipo*. Editorial Elearning S.L. <https://books.google.com/books?id=GG12DwAAQBAJ>
- Escamilla, P., & Álvarez, E. (2019). Herramientas de control y evaluación de proyectos para la toma de decisiones en el proceso administrativo. *Revista Contribuciones a la Economía*, 17(3), 1–23. <https://www.eumed.net/rev/ce/2019/3/decisiones-proceso-administrativo.html>
- Fanjul, G. (2024, diciembre 12). *Cobertura sanitaria universal: Un derecho y un ejercicio de inteligencia colectiva*. El País. <https://elpais.com/planeta-futuro/2024-12-12/cobertura-sanitaria-universal-un-derecho-y-un-ejercicio-de-inteligencia-colectiva.html>
- Gamarra Mariano, F. M., & Zúñiga Mendoza, G. J. L. (2024). Ejecución presupuestal y disponibilidad de suministros médicos en establecimientos del nivel III de Lima Metropolitana. *Acta Médica Peruana*, 41(1), 23–31. <https://doi.org/10.35663/amp.2024.411.2858>
- Gaspar, M. F. (2021). La gestión del talento humano y su influencia en el desempeño. *Polo del Conocimiento*, 6(8), 310–329. <https://doi.org/10.23857/pc.v6i8>

- Hadi, M., Martel, C., Huayta, F., Rojas, R., & Arias, J. (2023). *Metodología de la investigación: Guía para el proyecto de tesis*. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú. <https://doi.org/10.35622/inudi.b.07>
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw-Hill Education. <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
- Hoyos Litardo, V. M., & Cobo Litardo, E. T. (2022). *Gestión administrativa y ejecución presupuestaria del Hospital General de Quevedo*. Editorial GesiCap. <https://gesicap.com/ebook/producto/gestion-administrativa-y-ejecucion-presupuestaria-del-hospital-general-de-quevedo/>
- Masaquiza Jerez, T. A., Palacios Ocaña, A. M., & Moreno Gavilanes, K. A. (2020). Gestión administrativa y ejecución presupuestaria de la Coordinación Zonal de Educación – Zona 3. *Revista Científica UISRAEL*, 7(3), Article 3. <https://doi.org/10.35290/rcui.v7n3.2020.305>
- MEF – Ministerio de Economía y Finanzas. (2018). *Decreto Legislativo N.º 1440 del Sistema Nacional de Presupuesto Público*. <https://www.gob.pe/institucion/mef/normas-legales/201360-1440>
- MEF – Ministerio de Economía y Finanzas. (2025). *Seguimiento de la ejecución presupuestal* (Consulta amigable). https://www.mef.gob.pe/es/?option=com_content&view=article&id=504
- MINSA – Ministerio de Salud. (2024, enero 5). *Minsa logra un hito histórico: Dos años consecutivos con ejecución presupuestal récord*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1084161-minsa-logra-un-hito-historico-dos-anos-consecutivos-con-ejecucion-presupuestal-record>
- North, D. (1990). *Institutions, institutional change and economic performance*. Cambridge University Press. <https://doi.org/10.1017/CBO9780511808678>
- Ñaupas, H., Mejía, E., Trujillo, I., Romero, H., Medina, W., & Novoa, E. (2023). *Metodología de la investigación total: Cuantitativa, cualitativa y redacción de tesis*. Ediciones de la U.
- Ocampo, W. L., Huilcapi, N. H., & Cifuentes, A. F. (2019). La estructura organizacional en función del comportamiento del capital humano en las organizaciones. *Recimundo*, 3(4), 114–137. [https://doi.org/10.26820/recimundo/3.\(4\).diciembre.2019.114-137](https://doi.org/10.26820/recimundo/3.(4).diciembre.2019.114-137)
- OMS – Organización Mundial de la Salud. (2024, mayo 26). *La OMS pone en marcha su primera ronda de inversiones para financiar de manera sostenible su mandato de «Salud para todos»*. <https://www.who.int/es/news/item/26-05-2024-who-launches-its-first-investment-round-to-sustainably-finance-its-health-for-all-mandate>
- Palacios, M. Á. (2020). Planeación estratégica: Instrumento funcional al interior de las organizaciones. *Revista Nacional de Administración*, 11(2), e2756. <https://doi.org/10.22458/rna.v11i2.2756>
- Pérez-León, G. (2022, octubre 30). *¿Qué es y para qué sirve el coeficiente alfa de Cronbach?* GPL Research. <https://gplresearch.com/coeficiente-alfa-de-cronbach/>

- Tavera Cortés, M. E., Torres Sandoval, A. J., & Sandoval Gómez, R. J. (2024). Asignación eficiente del presupuesto en México. *RIDE Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 14(28). <https://www.ride.org.mx/index.php/RIDE/article/view/1764>
- Vargas, J. A., & Zavaleta, W. E. (2020). La gestión del presupuesto por resultados y la calidad del gasto en gobiernos locales. *Visión de Futuro*, 24(2), 37–59. <https://doi.org/10.36995/j.visiondefuturo.2020.24.02.002.es>
- Viana, J. R. (2023). *Apuntes de administración: La teoría y la práctica*. Editorial UNAM. <https://editorial.unam.edu.ar/index.php/component/hikashop/product/637-apuntes-de-administracion>
- Vaicilla, M. M., Narváez, C. I., Erazo, J. C., & Torres, M. (2020). Transparencia y efectividad en la ejecución presupuestaria y contratación pública en los gobiernos cantonales. *Revista Koinonía*, 5(10), 5–17. <https://doi.org/10.35381/r.k.v5i10.716>