



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE
LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Control interno y gestión administrativa en el hospital Uldarico Rocca
Fernández de EsSalud, Lima, 2021

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud**

AUTORA:

Soto Orejon, Violeta Milagros (ORCID: 0000-0002-0997-4923)

ASESOR:

Dr. Álvarez Gutiérrez, Sergio Alex (ORCID: 0000-0002-1388-7363)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en Salud

LIMA - PERÚ

2022

Dedicatoria

Dedico este trabajo principalmente Dios, por haberme permitido llegar hasta este momento tan importante de mi vida profesional.

A mi madre Jacinta, quien siempre ha sido un pilar importante en mi formación profesional hoy te digo gracias por tu esfuerzo y sacrificio.

A mi padre Fortunato, por ser mi mejor amigo y mi ejemplo a seguir, gracias por todo lo que has inculcado en mí, Gracias infinitas, te amo.

A mi amado esposo Merce, gracias por el apoyo incondicional y estar a mi lado en todo momento, gracias por ser parte importante en el logro de mis metas profesionales, por ser fuente de inspiración en mis ambiciones profesionales.

A mis hijos, gracias por ser la fuente de motivación e inspiración gracias por regalarme esas bellas sonrisas siempre y demostrarme el amor más puro, gracias mis amores.

Violeta Soto

Agradecimiento

Quiero expresar mi gratitud primero a Dios, quien con su bendición y protección llena siempre mi vida y no me ha dejado en ningún momento.

Un agradecimiento eterno al Dr. Merce Sotomayor por estar pendiente de cada paso y logro en mi vida, gracias por tus críticas constructivas que me hacen ser una mejor persona cada día.

Un agradecimiento muy especial al Dr. Roberto Bellido por compartir su amplio conocimiento, su tiempo y constructivas sugerencias durante la planificación y desarrollo de este trabajo de investigación ha sido muy valorado.

Mi gratitud a la Universidad Cesar Vallejo, mi agradecimiento sincero para mi asesor el Dr. Álvarez Gutiérrez Sergio, por sus valiosas enseñanzas, por la disposición que tiene para resolver nuestras dudas y brindarnos su valioso tiempo muchas gracias.

Un agradecimiento a cada uno de los docentes de esta maestría por impartir sus conocimientos y experiencias, muchas gracias.

Violeta Soto

Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	15
3.1 Tipo y diseño de investigación	15
3.2 Variables y operacionalización	15
3.3 Población, muestra y muestreo	17
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	17
3.5 Procedimientos	18
3.6 Métodos de análisis de datos	19
3.7 Aspectos éticos	19
IV. RESULTADOS	21
V. DISCUSIÓN	26
VI. CONCLUSIONES	30
VII. RECOMENDACIONES	32
REFERENCIAS	33
ANEXOS	39

Índice de tablas

Tabla 1 Matriz de operacionalización de variables	16
Tabla 2 Juicio de expertos	18
Tabla 3 Estadísticas de fiabilidad	18
Tabla 4 Resultados de la variable control interno	21
Tabla 5 Resultados de la variable gestión administrativa.	21
Tabla 6 Correlación de las variables control interno y la gestión administrativa	22
Tabla 7 Correlación de las variables control interno y la planeación	23
Tabla 8 Correlación de las variables control interno y la organización en un hospital de EsSalud, Lima, 2021	23
Tabla 9 Correlación de las variables control interno y la dirección	24
Tabla 10 Correlación de las variables control interno y control	25

Resumen

En la presente tesis se tuvo como objetivo determinar relación entre control interno y gestión administrativa en un hospital de EsSalud de Villa El Salvador. Se trató de una investigación del tipo básica, de nivel correlacional, de diseño no experimental y de corte transversal. La muestra no probabilística estuvo conformada por 81 personas, la técnica para la recolección de datos fue la encuesta mientras que los instrumentos fueron dos cuestionarios, estos fueron debidamente validados por el juicio de expertos (la opinión unánime fue aplicable) y su confiabilidad fue muy fuerte (0.948 para control interno y 0.966 para gestión administrativa, respectivamente), hallándose que el 59.3% del personal percibió que el control interno se encontraba en un nivel regular, en tanto que un valor de 45.7% calificó a la gestión administrativa como de idéntico nivel. Asimismo, se logró probar con 95% de confianza la no relación entre las variables en estudio.

Palabras clave: Administración, Control, Gestión.

Abstract

The objective of this thesis was to determine the relationship between internal control and administrative management in an EsSalud hospital in Villa El Salvador. It was a research of the basic type, correlational level, non-experimental design and cross-sectional. The non-probabilistic sample consisted of 81 people, the data collection technique was the survey while the instruments were two questionnaires, these were duly validated by the expert judgment (the unanimous opinion was applicable) and their reliability was very strong. (0.948 for internal control and 0.966 for administrative management, respectively), finding that 59.3% of the staff perceived that internal control was at a regular level, while a value of 45.7% qualified administrative management as being of the same level . Likewise, it was possible to prove with 95% confidence the non-relationship between the variables under study.

Keywords: Administration, Control, Management.

I. INTRODUCCIÓN

En el mundo, el uso indebido de los recursos públicos es uno de los problemas más acuciantes de la gestión administrativa. Los Estados nacionales, tratando de responder a esta problemática, están redoblando esfuerzos para optimizar sus sistemas de control interno y el endurecimiento de penas en el marco legal vigente (Akhmetshin et al., 2017). No solo se busca sancionar severamente el delito, sino que cobra cada vez mayor interés la necesidad de configurar un procedimiento fiscalizador oportuno y eficaz que alerte acerca de amenazas en tiempo real (Sang et al., 2018). En ese sentido, el control interno cumple también una especie de función fiscalizadora de la gestión administrativa, es decir, control interno debe detectar a tiempo donde hay limitaciones para que los profesionales encargados de la toma de decisiones sepan que hay problemas y que deben ser afrontados y resueltos.

En el Perú, el control interno es considerado como parte vital de la vigilancia gubernamental de la gestión administrativa. Así lo demuestra su inclusión en el Sistema de Control a cargo de la Contraloría General de la República, el cual se compone de órganos de control institucional implementados en cada entidad pública con la finalidad de fortalecer las competencias de control correspondientes a directivos, mandos medios y empleados. A pesar de sus incontables ventajas, todavía es bajo el nivel de implementación y eficacia del sistema antes mencionado. Desde hace más de nueve años, las entidades están obligadas a practicar sus controles, pero el grado de corrupción real es uno de los principales problemas nacionales (Albán & Poma, 2018).

Contra lo que podría suponerse el control interno es aceptado y defendido por los propios empleados de una institución u organización, pues han ido comprendiendo su importancia para alcanzar un estándar de calidad de gestión. Así lo mostró Arribasplata (2018) cuando encontró que el sistema de control interno era aceptado por los trabajadores en Chota (Cajamarca) en un 78.4%, es más, muchos de ellos (un 80.3%) manifestó que una institución que aplica oportunamente el control interno es aquella donde la gestión conoce e impulsa su valor estratégico. Por otro lado, Rojas (2019) halló que el 68% de los trabajadores

de un hospital de Lima afiliado a la DIRIS Lima Sur opinó que la modernización de la gestión pública podía ser cada vez mayor si el control interno era aprovechado en todo su potencial por los que toman decisiones. Como puede apreciarse, la relación entre control interno y gestión administrativa no es algo que desconozcan los empleados, es más, la asumen como real por lo que la cultura de mejora continua debe capitalizar estas actitudes favorables.

En la institución se ha observado que, en cuanto al control interno, no se lleva un adecuado seguimiento de lo que ingresa y sale de los almacenes, desconocimiento de protocolos al respecto, adquisiciones y contrataciones irregulares, falta de celeridad y compromiso en el área del mismo nombre para informar oportunamente de los hallazgos, licitaciones que deben ser suspendidas por haberse concedido la buena pro a una empresa que no reunía los requisitos necesarios, carencia de controles preventivos lo que podría estar ocultando una posible malversación de fondos. Del mismo modo, la gestión administrativa ha mostrado limitaciones como asignaciones de personal que se caracterizan por ser apresuradas y que, a los pocos días, deben ser rectificadas, informaciones imprecisas entre las diversos estamentos del hospital, poca articulación e integración de los equipos de trabajo, procesos internos que, a pesar de ser habituales, no han sido estandarizados todavía, presupuesto insuficiente para ampliación de cobertura y mejora continua del servicio. Todos estos problemas ponen en riesgo la eficacia y la calidad del servicio recibido por el usuario de EsSalud.

Por lo tanto, se planteó como problema general ¿Cuál es la relación entre el control interno y la gestión administrativa en un hospital de EsSalud Lima, 2021? Como problemas específicos: ¿Cuál es la relación entre control interno y planeación en un hospital de EsSalud Lima, 2021? ¿Cuál es la relación entre control interno y organización en un hospital de EsSalud Lima, 2021? ¿Cuál es la relación entre control interno y dirección en un hospital de EsSalud Lima, 2021? ¿Cuál es la relación entre control interno y control en un hospital de EsSalud Lima, 2021?

Esta investigación ha tenido valor teórico, porque se ha cubierto una carencia de conocimiento al no estar disponibles estudios correlacionales donde la unidad de análisis haya sido el hospital Uldarico Fernández, además se ha podido conocer con mayor profundidad las percepciones del personal de reciente contratación en cuanto a control interno y gestión administrativa. Además, tuvo implicancias prácticas, ya que permitió a los directivos encargados de la gestión hospitalaria contar con información actualizada y reciente respecto a dos variables claves en el funcionamiento institucional, a lo que se suma la posibilidad de que la alta dirección evalúe la posibilidad de una intervención a mediano plazo para aplicar las medidas correctivas que sean pertinentes. Finalmente, su utilidad metodológica radicó en poner a disposición de la comunidad académica dos instrumentos adaptados al contexto de una unidad prestadora de servicios sanitarios y que, además, cuentan con una fuerte confiabilidad.

Frente a las necesidades expuestas, se formuló como objetivo general: Determinar la relación entre control interno y gestión administrativa en un hospital de EsSalud Lima, 2021. Como objetivos específicos se tuvo a: Determinar la relación entre control interno y planeación en un hospital de EsSalud Lima, 2021, Determinar la relación entre control interno y organización en un hospital de EsSalud Lima, 2021, Determinar la relación entre control interno y dirección en un hospital de EsSalud Lima, 2021, Determinar la relación entre control interno y control en un hospital de EsSalud Lima, 2021.

Como posible respuesta al problema de investigación, se contó con la hipótesis general: Existe relación directa entre control interno y gestión administrativa en un hospital de EsSalud, Lima 2021. De este enunciado se derivaron cuatro hipótesis específicas: Existe relación directa entre control interno y planeación en un hospital de EsSalud, Lima 2021, Existe relación directa entre control interno y organización en un hospital de EsSalud, Lima 2021, Existe relación directa entre control interno y dirección en un hospital de EsSalud, Lima 2021, Existe relación directa entre control interno y control en un hospital de EsSalud, Lima 2021.

II. MARCO TEÓRICO

Para conocer la metodología y los resultados a los que se arribó en estudios previos internacionales se buscó y reseñó investigaciones como las de Rojas et al. (2020) quien se propuso identificar la relación entre control interno y gestión administrativa en los servicios sanitarios de Barranquilla. Se trató de un estudio del tipo básico, de diseño no experimental, de alcance correlacional y transversal, con una muestra de 65 funcionarios. A esta muestra se le aplicó como técnica la encuesta y el instrumento lo fue el cuestionario. Se obtuvo que para el 62% de los encuestados el control interno tuvo un nivel medio, y que el 70.4% percibió un valor idéntico para la gestión administrativa, además concluyó que entre estas variables existe una correlación positiva moderada ($r_s = 0.42$). Por tanto, la integración cada vez mayor de los procesos de control interno al sistema de gestión administrativa facilitará el proceso de mejora continua en beneficio del usuario.

Asimismo, Mendoza et al. (2018) tuvieron como objetivo establecer la relación entre control interno y gestión administrativa en Ecuador. Fue una investigación básica, correlacional descriptiva y de corte transversal y una muestra de 96 empleados. La encuesta y el instrumento fueron la encuesta y el cuestionario, con los que se obtuvo que el 43.48% del personal encuestado respondió que el nivel del control interno era deficiente, mientras que el 47.83% asignó el mismo nivel para la gestión administrativa. En lo que se refiere al grado de relación, lo que se halló fue una correlación positiva alta ($r_s = 0.724$). En consecuencia, se puede deducir que un mayor nivel de control interno estará asociado a un mayor nivel de gestión, lo que permitiría obtener metas a mediano y largo plazo.

De manera similar, Cardona (2018) buscó identificar la relación entre control interno y gestión administrativa en un nosocomio de Quindío. Esta investigación del tipo básico contó con un diseño de carácter no experimental y una población de 52 colaboradores. Al igual que otras investigaciones cuantitativas, la encuesta y el cuestionario fueron elegidos como técnica e instrumento, respectivamente. Con ellos, se obtuvo que el control interno se encontraba en un nivel regular (44%) siendo el prevalente, mientras que un 38% de encuestados calificó como de nivel

inadecuado (38%) a la gestión administrativo. Luego, existe una correlación positiva moderada ($r_s = 0.689$) entre las variables estudiadas. Por ende, el control interno juega un papel clave en la mejora de la gestión administrativa.

Por su parte, Borges et al. (2017) tuvieron como objetivo determinar la relación entre control interno y gestión administrativa en una red asistencial de Brasil; la población estudiada fueron 78 empleados, el tipo de investigación fue básico con carácter no experimental; se empleó una encuesta como técnica de recolección de datos, teniendo como resultados que el control interno y la gestión administrativa presentaron un nivel medio con un 40.78% y 43.56%, respectivamente. Se concluyó que existe una correlación positiva moderada de 0.569 con lo que se afirma que una mejora en el control interno facilitará un crecimiento de la gestión administrativa.

Además, Vega y Gonzáles (2017) se propusieron establecer la relación entre control interno y gestión administrativa en un hospital de República Dominicana, la investigación fue del tipo cuantitativa y de diseño correlacional no experimental, su muestra fue 73 empleados. Con el cuestionario por cada una de las dos variables se obtuvo que el control interno fue percibido como de un nivel favorable por el 37.2% del personal encuestado y un 30.2% como de nivel promedio, mientras que la gestión administrativa alcanzó un nivel promedio (44.2%) seguida de un nivel favorable (32.6%). A esto se suma una correlación positiva alta ($r_s = 0.712$), con lo que se concluyó que existe una notoria interdependencia entre las variables estudiadas, además de que el control interno sería una acción estratégica para la mejora continua de la gestión administrativa.

Como antecedentes nacionales se tuvo a Cunia (2021) quien se propuso establecer el grado de relación entre control interno y gestión administrativa en una oficina edil de Bajo Mayo. La metodología elegida fue la de un estudio cuantitativo y un diseño correlacional para una muestra de 120 personas. Los datos fueron recolectados con los cuestionarios, respecto al control interno el 75% del personal encuestado consideró que se encontraba en un nivel eficiente, algo parecido ocurrió con el 67.3% para un nivel idéntico. Se concluyó que existe una correlación

positiva alta de 0.73 con el coeficiente rho de Spearman. Con lo reseñado, es posible sostener que una mejora en la ejecución del control interno estará asociado con un mejor nivel de la gestión administrativa.

De manera similar, Mamani et al. (2021) tuvieron como propósito determinar la relación de control interno y gestión administrativa de la Red de Salud Azángaro. Se utilizó una metodología correspondiente al enfoque cuantitativo y al diseño no experimental de corte transeccional, con una población de 135 personas. Se encontró que el 73.4% de los trabajadores consideró de nivel regular al control interno mientras que el 76.6% del personal encuestado percibió el mismo nivel para la gestión administrativa, a lo que se añade una correlación positiva alta ($r_s=0.739$) entre las variables analizadas. Por ende, el control interno en las redes de salud facilitará alcanzar una mejor gestión administrativa.

Por su parte, Pingo (2020) tuvo como objetivo determinar la relación entre control interno y la gestión administrativa en la subregión de salud Luciano Castillo Colonna. Su metodología fue la de una investigación básica. Su población estuvo conformada por 86 personas, se les aplicó el cuestionario a todos los colaboradores. Sus resultados descriptivos mostraron la prevalencia del nivel regular (62.8%) en la ejecución del control interno mientras que la gestión administrativa obtuvo el mismo nivel para el 58.4% del personal encuestado, y una correlación positiva alta ($r_s=0.718$). Se concluyó que es importante fortalecer el nivel del control interno para contribuir a una gestión orientada al bienestar de los usuarios.

Además, Flores y Rojas (2019) se propusieron determinar la relación entre control interno y gestión administrativa en un establecimiento de salud de San Román. Su estudio fue del tipo básico, diseño no experimental, alcance correlacional y de corte transversal, con una muestra de 115 personas. El personal encuestado encontró que el nivel de control interno era bueno (66.3%) y lo mismo ocurrió para la gestión administrativa (59.85%) mientras que entre las variables se halló una correlación positiva alta ($r_s=0.75$). Con esto se concluyó que un control interno eficiente tendrá incidencia en la gestión administrativa hasta alcanzar un

nivel idóneo.

De forma similar, Portilla (2018) tuvo como objetivo establecer la relación entre el control interno y la gestión administrativa de un hospital de Chosica, se obtuvo que el 32.00% de los encuestados consideró un nivel competente de control interno, mientras que el 48.00% percibió un nivel regular y con respecto a la variable gestión administrativa se obtuvo que el 52.00% percibió un promedio regular. Se obtuvo una correlación positiva moderada ($rs= 0.680$), por lo que se puede afirmar que un nivel alto de control interno se corresponde con un nivel alto de gestión administrativa.

El control interno es definido por COSO (2017) como el proceso efectuado con el propósito de brindar un grado de seguridad razonable en cuanto a cumplimiento de normas y control de riesgos mediante la auditoría interna. Ha sido objeto de reflexión desde, por lo menos, tres importantes teorías: la de contingencia, la de organización funcional, el modelo COSO y las normas ISO con las exigencias que de ellas se deducen (Nayak, 2018). La primera fue enunciada por Flamholtz en 1983 y señaló que las acciones administrativas como el control y la supervisión dependen de los parámetros particulares de cada coyuntura institucional (Oksuz et al., 2018).

La segunda fue desarrollada por Taylor en 1920 y en ella se sostiene que el control es un mecanismo, como tantos otros, de maximización del trabajo humano para lograr eficiencia y productividad (Berry et al., 2018). La tercera es aquella que sustentó la operacionalización de la variable y planteó que el control interno es el punto de partida para desarrollos esenciales en cuanto a instrumentos financieros, de gestión y sistemas de información (Bernardes, 2018). La cuarta se relaciona con el control interno cuando se afirma que su misión es proveer lineamientos que permitan asegurar que los materiales, productos, procesos y servicios sean adecuados a la misión institucional (Durán y Rivero, 2020).

Por su parte, Moura et al. (2017) detallan que Committee of Sponsoring Organizations of the Treadwa (COSO por sus siglas en inglés) hace referencia a una

comisión internacional de apoyo a las gestiones a las organizaciones privadas o públicas. Se ha planteado que desde la publicación del informe COSO este se ha convertido en un estándar de gran valor para la gestión administrativa. Este informe describe procedimientos que sistematizan, ordenan y racionalizan la aplicación de actividades para el logro de objetivos (Pérez et al., 2019). En el informe de COSO hay cinco componentes prioritarios para la gestión de control de una organización: ambiente de control, evaluación de riesgos, actividades de control, información y comunicación y monitoreo (Bernardes, 2018).

Además, la metodología del COSO tiene como objetivo principal determinar cuál es el procedimiento adecuado para sobrellevar el control interno en su gestión (Fisher et al., 2019). Luego, afirman que este informe plantea un diseño para la ejecución de pasos que otorguen seguridad a las organizaciones y sobre todo para el control de riesgos en las operaciones y de esta forma lograr la confianza en el entorno empresarial o local y el cumplimiento de normas ya establecidas (Durán y Rivero (2020).

Las normas ISO son los estándares de índole internacional que contribuyen a aumentar la efectividad y productividad en la ejecución de los servicios y la optimización de los recursos en una organización (Murillo et al., 2019). A su vez, se añade que existen diversos sistemas de calidad que se pueden emplear dependiendo del área de la institución, sin embargo, estos sistemas basan su información y están normados por el organismo denominado International Organization for Standardization (ISO por sus siglas en inglés). Por su parte, Sultan y Crispim (2018) argumentan que la adecuada implementación de un sistema de gestión de la calidad permite que la organización identifique factores claves que necesiten mejora.

Pérez et al. (2019) plantean que la calidad lograda, traerá consigo la satisfacción por parte de los clientes o usuarios y aumentarán los beneficios de la organización. Además de lo antes mencionado, los proveedores y el equipo que conforma la entidad adopta rutinas y procedimientos estructurados para la eficacia y el logro de resultados ya previstos (Moura et al., 2017). La norma ISO permite a la

organización tener una certificación mundial en la implementación de una gestión en beneficio de la calidad. Murillo et al. (2019) afirman que las normas ISO 9001:2015 en relación con el informe COSO establecen condiciones básicas que deben implementarse para las futuras auditorías y evaluaciones.

Li et al. (2020) plantearon que las normas ISO 9001:2015 plantea que es vital atender tres puntos claves para poner en marcha el control interno en una organización: 1) es necesario que se realice periódicamente, mínimo una vez al año, una evaluación a los procesos operativos e identificar aquellos que se consideren en estado crítico, 2) la identificación de los cambios en el entorno, tanto como en las necesidades de los clientes como modificaciones en los procesos internos de la organización y 3) verificar los resultados de las evaluaciones realizadas, es preciso tener un registro de los cambios y el progreso que se realice en la evaluación interna.

La importancia del control interno en la gestión pública radica en la utilidad que tiene esta herramienta para llevar a cabo los cambios progresivos que se hayan identificado (González et al., 2019). Al ser un sistema que no necesita propiamente de toma de decisiones gubernamentales, se puede realizar desde operaciones con grupos pequeños o con áreas específicas (Soares et al., 2017). El control interno tiene consecuencias importantes y positivas en entidades públicas debido a la gestión plurisectorial que maneja este sistema, también está identificada por los elementos innovadores que se utilicen como guía para la integración de las prácticas administrativas en la organización (San-Jose et al., 2021).

Fischer et al. (2019) plantean la importancia del funcionamiento del control interno en el sector público porque aporta a forjar un clima de integración y de respeto a la cultura organizacional. Vega y Gonzáles (2017) señalan que la importancia del control interno se evidencia en la adecuada rendición de cuentas de esta herramienta, ya que las entidades públicas necesitan garantizar los recursos de esa entidad frente a las políticas nacionales del país y de la constitucionalidad de los progresos de ésta. La gerencia pública utiliza al control y evaluación para modificar prácticas que se han diagnosticado como peligrosas ante los objetivos de la institución (González et al., 2020).

López y López-Vintimilla (2019) mencionan que las organizaciones vinculadas a la salud gestionan el control interno en áreas de los servicios y los recursos que se brindan y se usan para gestionar riesgos. Al ser una institución que labora con la integridad de las personas tiene una gran responsabilidad en la mejora del cumplimiento de los objetivos institucionales globales y también sobre el presupuesto destinado para los cambios necesarios. Soares et al. (2017) plantean un proceso mediante fases, el reto del uso de un control interno se detalla como el diseño de un plan que proporcione medidas globales para una gestión de calidad.

Por un lado, se ha sostenido que el control interno en una organización es aquel que se realiza en base a las necesidades y eventos recurrentes que suelen ser utilizados para la creación de una óptima gestión (Murillo et al., 2019). Este control ejecutado corresponde a la optimización de recursos y a la identificación de los riesgos que pueden suscitarse dentro de una organización. Dentro de la gestión administrativa que se realiza dentro de una organización se suele utilizar los procesos de planificación estratégica, en donde el control y monitoreo constante no solo es la culminación del proceso, sino es un nuevo inicio que tiene como propósito el alcanzar la mejor versión de la organización (Ruso et al., 2018).

En la misma línea, Quinaluisa et al. (2018) afirman que se le denomina control interno a la herramienta que se utiliza en beneficio de poder minimizar los riesgos que se ve expuesta la organización, para luego realizar acciones que se enfoquen en la mejora de las actividades. Se le considera al control interno como un sistema donde se realizan acciones para la efectividad de las organizaciones, pero sin perjudicar la relación que éstas tienen con sus clientes o con los empleados (Fisher, 2017). El sistema de control que se utilizará en una organización depende del rubro de la organización y varía según las leyes y las necesidades de la organización (Cummings et al., 2018).

El control interno se define como el plan de la organización para la aplicación de métodos y acciones con la finalidad de desarrollar habilidades organizativas para el fomento de la evaluación continua y la mejora constante. Mediante este control interno se busca establecer políticas para las futuras evaluaciones que se

programen en la organización, estos procedimientos que se impartan serán evaluados para el cumplimiento de objetivos (Amestoy, 2017).

En Cumplimiento normativo hay una asociación con la aplicación del control interno en una entidad, uno de los beneficios fundamentales en su gestión es la certificación internacional que otorga a una entidad en su sistema de calidad y en la gestión de la actividad en la que se desenvuelve (COSO, 2017). Asimismo, en Control de riesgos se sustenta que el control de riesgos está vinculado al proceso de evaluación de riesgos en una institución, en este proceso se identifica, analizan y controlan los riesgos que podría tener en un futuro si es que se realiza alguna acción relacionada a los objetivos de la entidad. Se plantea que en esta evaluación de riesgos se determinan los agentes y las tareas a evaluar de manera progresiva, se realiza en diferentes periodos y con la supervisión de diferentes áreas (COSO, 2017). A su vez, Auditoría interna es conceptualizada con la auditoría interna como el atributo que tiene la organización de evaluar su registro de cuentas y la legalidad de las operaciones (COSO, 2017). Es una actividad estratégica mayormente conocida en el ámbito financiero-contable. La función principal de la auditoría es generar nueva información que se compara con los procedimientos y normatividad a manera de que se verifiquen que todas las áreas siguen sus procesos de forma idónea.

La gestión administrativa es definida por Terry (2011) como el proceso sistemático que consiste en planear, organizar, dirigir y controlar con el propósito de lograr objetivos por medio del uso de recursos humanos y materiales. También es uno de los constructos más estudiados desde diversas teorías. Algunas de las más destacadas son: la teoría clásica de Fayol que basó la efectividad de las decisiones en los componentes de la organización y su acatamiento de la normatividad y las prescripciones, al igual que las interrelaciones estructurales, estas a su vez implicaban distribución equitativa de tareas y el énfasis en el entorno antes que en el empleado; la teoría burocrática de Weber, esta enfatizó la pertinencia de una estructura claramente definida y cuyo estilo de gestión respondía a normas claras y precisas sobre autoridad centralizada; y la teoría científica de la administración de Taylor, que centró su atención en las tareas cumplidas bajo

herramientas metódicas y sistemáticas como la observación y la medición con el fin de racionalizar el desempeño de los miembros de la organización y la productividad del empleado. También señaló que la eficiencia no solo dependía del método de trabajo y del estímulo remunerativo, sino también de una serie de condiciones que sean capaces de garantizar el bienestar físico del trabajador y la reducción de la fatiga. Precisamente, esta última desarrollada por Terry (2011) fue el fundamento para la operacionalización de la variable en la presente investigación.

Una gestión administrativa eficiente es una ayuda considerable para que los servicios de salud alcancen la calidad a la que el usuario tiene derecho (Matute y Murillo, 2021). Una gestión que se orienta con bastante frecuencia a la innovación y la mejora continua requiere del compromiso permanente de los miembros de la organización (Aliaga y Alcas, 2021). Por eso, se debe lograr que cada trabajador se sienta más responsable de su desempeño, sabiendo cómo debe realizar el análisis, planeamiento, ejecución, comprobación, corrección, aprendizaje y rediseño.

En términos de gestión, el hospital es considerado como una empresa productora de servicios que procura el mayor bienestar posible del enfermo a través de acciones que son de su responsabilidad (Colombi et al., 2017). Es un falso problema el dilema de si el hospital debe ser una organización eficientista o una institución que deba beneficiar a la sociedad exclusivamente. No hay ningún impedimento real para que el servicio hospitalario responda a estándares de vocación de servicio y satisfacción del usuario como tampoco puede mantenerse ajeno a la preocupación por la eficiencia siempre y cuando eso no represente tener que realizar recortes presupuestarios para seguir funcionando (Brunkert et al., 2020). Un hospital no puede ser analizado única y exclusivamente con los criterios de eficacia y eficiencia, simple y llanamente porque no produce artículos o productos inanimados, sino que trata a diario con personas, ciudadanos que merecen un trato digno y respetuoso sin hacer distinciones que respondan a la condición socioeconómica, pertenencia a un determinado grupo étnico o al uso de una lengua en particular (Sharma et al., 2020; Wenzel et al., 2020).

La gestión en este ámbito es compleja, debido a dos razones: 1) la oferta y demanda por el servicio de salud obliga permanentemente a la adopción de nuevos conceptos en la dirección organizacional, a la creación de nuevos sistemas y al desarrollo de nuevas estructuras (Carvalho et al. 2021). En suma, a modificar de forma incesante el estilo de trabajo; 2) la heterogeneidad del personal que labora en este sector trae como consecuencia que existan actitudes contrarias a la modernización y al cambio, lo que supone un reto constante para estar altamente capacitados en la modificación de actitudes (Bailhache et al., 2021).

Para Matute y Murillo (2021), la gestión administrativa es la óptima utilización de los recursos, vinculada a la gestión del presupuesto mediante procesos de la eficiencia y el logro de la calidad en los servicios y productos otorgados por la organización. Los niveles de la ejecución de la gestión administrativa van ligados de forma positiva a la evaluación que conlleva a la generación de satisfacción del cliente interno y el proveedor. Asimismo, Wenzel et al. (2020) sustenta que la gestión administrativa se encuentra vinculada con la planificación y control de actividades para la operatividad de éstas.

Por otro lado, Aliaga y Alcas (2021) plantearon que la gestión administrativa es relevante porque implica reorganizar y diseñar la planificación de diversos procesos en cada una de las áreas de los centros de salud, realizando estos procesos de mejora y de control de calidad con el uso de recursos disponibles por parte de la organización. Esto último es importante en salud debido al control de presupuesto de estas entidades. Se afirma que son cruciales las auditorías y evaluaciones pertinentes así se detectan las causas por las que se ocasionan eventos que generan inconvenientes y pérdidas en la organización (Sharma et al., 2020)

Colombi et al. (2017) advierten que si determinadas falencias de la organización no logran ser identificadas y, en consecuencia, subsanadas se corre el riesgo de no conseguir los resultados que se requieren para mantener la calidad de los productos y servicios. Por ello, la importancia de la responsabilidad de la planificación, el control y seguimiento de una estructura en las entidades.

La Planeación es la etapa del proceso estratégico en la que se establecen la visualización de lo que se quiere lograr en un futuro de la organización. En esta etapa se establece la misión y visión de la entidad, así mismo se gestiona la propuesta de los objetivos a mediano y largo plazo (Terry, 2011). Por su parte, Organización es la etapa en la que se empieza a formar y construir la estructura, en donde la planificación previamente documentada toma forma en la distribución de los elementos, herramientas, agentes y materiales necesarios para el cumplimiento de los objetivos determinados en la planificación (Terry, 2011). En esta parte se va a verificar si es necesaria la compra o alquiler de insumos o por ejemplo la contratación de talento humano o si la organización cumple con los recursos financieros para establecer las funciones y tareas de cada una de las áreas. Además, en Dirección se sostiene que esta parte de la gestión administrativa involucra a los responsables directos de cada una de la organización. En esta sección es donde se selecciona al personal gerencial para ocupar los puestos principales y de confianza para la toma de decisiones sobre los asuntos primordiales de la entidad (Terry, 2011). Se establecerán los organigramas que permitirán conocer la estructura jerárquica de la organización para que también cada uno de los trabajadores sepa a quien rendir cuentas sobre el trabajo realizado. Asimismo, en Control se afirmó que en esta etapa el control va dirigido a la evaluación que se realiza frente a lo establecido en las etapas previas, es decir, en este apartado se corroborará si lo planificado se cumplió o no de la forma en la que se planteó en algún momento inicial (Terry, 2011). Del mismo modo, se verifica si la organización está dando los resultados que fueron propuestos. El control sirve para tener un *feedback* general de lo que se realizó en la organización durante un cierto periodo evaluativo.

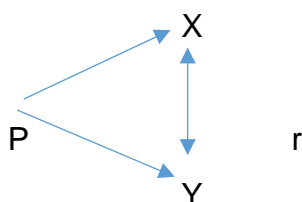
III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

El enfoque ha sido cuantitativo, porque los datos recolectados fueron numéricos y recibieron un procesamiento bajo técnicas estadísticas, a lo que se añade que fueron producto de la medición y la deducción, buscándose en todo momento el rigor metodológico y la objetividad (Carhuancho et al., 2019). Asimismo, el estudio fue del tipo básico, ya que su finalidad ha sido contribuir a un conocimiento más profundo de la relación entre dos variables (Concytec, 2018).

Por su parte, el diseño ha sido no experimental de corte transversal y nivel descriptivo correlacional. No experimental, pues no hubo manipulación de variables (Hernández y Mendoza, 2018, p. 174); transversal, porque los datos fueron acopiados en un lugar y momento únicos; descriptivo correlacional, pues se enumeró de forma minuciosa las características de las variables y su grado de relación (Carhuancho et al., 2019).

El alcance correlacional se representa así:



Dónde:

P: Población

X: Control interno

Y: Gestión administrativa

r: Relación

3.2 Variables y operacionalización

Variable 1: Control interno.

Variable 2: Gestión administrativa

Tabla 1

Matriz de operacionalización de variables

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
Control interno	Proceso efectuado con el propósito de brindar un grado de seguridad razonable en cuanto a cumplimiento de normas y control de riesgos mediante la auditoría interna (COSO, 2017).	La variable control interno fue medida con un cuestionario de 24 ítems a través de las dimensiones Cumplimiento normativo, Control de riesgos, Auditoría interna, con los rangos: Ineficaz= 24-56 Regular= 57-89 Eficaz= 90-120	Cumplimiento normativo	Aplicación Normatividad Implementación	1-8	Ordinal cuyos niveles de respuesta serán: Nunca= 1 Casi nunca=2 A veces= 3 Casi siempre= 4 Siempre=5
			Control de riesgos	Reportes Seguimiento Supervisión	9-16	
			Auditoría interna	Revisión Conocimiento Información	17-24	
Gestión administrativa	Proceso sistemático que consiste en planear, organizar, dirigir y controlar con el propósito de lograr objetivos por medio del uso de recursos humanos y materiales (Terry, 2011).	La variable gestión administrativa ha sido medida con un cuestionario de 51 ítems a través de las dimensiones Planeación, Organización, Dirección, Control, con los rangos: Ineficaz= 51-119 Regular= 120-188 Eficaz= 189-255	Planeación	Objetivos Diseño Implementación	1-10	
			Organización	Recursos Planificación Monitoreo	11-24	
			Dirección	Supervisión Evaluación Reestructuración	25-38	
			Control	Normatividad Ejecución Revisión	39-51	

3.3 Población, muestra y muestreo

La población estuvo compuesta por 81 personas (funcionarios, empleados) asignados a áreas vinculadas directamente con las variables estudiadas en el hospital en mención.

Criterios de inclusión

- 3.3.1. Persona que labora desde hace un año por lo menos en el hospital URF.
- 3.3.2. Persona cuyo trabajo está relacionado con las variables en estudio.
- 3.3.3. Persona que acepte responder a los cuestionarios.
- 3.3.4. Persona que registró su aceptación en el formulario de consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- 3.3.5. Persona que aceptó ser encuestada, pero que no firmó el consentimiento informado.
- 3.3.6. Persona que firmó el consentimiento, pero que no pudo responder por descanso médico.

Al trabajar estadísticamente con toda la población, no fue necesario calcular muestra y mucho menos realizar algún tipo de muestreo (Cohen y Gómez, 2019).

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica fue el censo, pues se trabajó con la totalidad de elementos; el instrumento ha sido la encuesta (Hernández y Mendoza, 2018).

Para la variable control interno se aplicó un cuestionario de 24 ítems cuya autoría corresponde a Valle (2021), pero que fue adaptado al contexto local de Villa El Salvador, este comprendió sus cuatro dimensiones: planeación, cumplimiento normativo, control de riesgos, auditoría interna. Dicho cuestionario tuvo una escala ordinal tipo Likert cuya baremación es como sigue: ineficaz (24-56), regular (57-89), eficaz (90-120).

Para la variable gestión administrativa se administró un cuestionario de 51 ítems elaborado por Valle (2021), pero que fue adaptado del mismo modo que para

la variable anterior. De este modo, se abarcó sus cuatro dimensiones: planificación, organización, dirección y control. Dicho cuestionario tuvo una escala ordinal tipo Likert cuya Baremación es como sigue: ineficaz (51-119), regular (120-188), eficaz (189-255).

Validez de contenido

Consiste en su capacidad de medir lo que el investigador pretende. En el presente estudio, dicha cualidad fue certificada por los expertos informantes (Hernández y Mendoza, 2018).

Tabla 2

Juicio de expertos

Grado académico	Experto(a) informante	Opinión
Mag.	Sotomayor Mancisidor, Concepción	Aplicable
Mag.	Bellido García, Roberto Santiago	Aplicable
Mag.	Sotomayor Mancisidor, Roberto	Aplicable

Confiabilidad

Esta se mide en función de la consistencia interna (Cohen y Gómez, 2019). Para ello, se realizó una medición matemática en base a una prueba piloto. Por tratarse de instrumentos politómicos se empleó el alfa de Cronbach.

Tabla 3

Estadísticas de fiabilidad

Cuestionario	Nº de elementos	alfa de Cronbach
Control interno	24	0.948
Gestión administrativa	51	0,966

3.5 Procedimientos

La recolección de información considera como el paso inicial obtener las autorizaciones necesarias en la institución parte de la unidad de análisis. Por ese motivo, se envió un oficio a la gerencia del nosocomio con el fin de lograr el compromiso institucional de que se brinden las facilidades del caso. Este oficio estuvo acompañado de una carta de presentación expedida por la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo.

Una vez que se obtuvo el permiso, fue indispensable conseguir los participantes de la muestra de estudio. Para ello, se realizó una reunión virtual de 25 minutos de duración donde se expuso los objetivos y la importancia de la investigación. Ese momento también fue útil para que los que acepten firmen el consentimiento informado y reciban en sus teléfonos móviles el enlace web para que respondan las preguntas de forma no presencial gracias a la herramienta Google Forms. Luego de siete días calendario se hizo el cierre de las encuestas virtuales y los datos almacenados fueron descargados como matrices de datos en hoja Excel, este fue el insumo para el tratamiento estadístico.

3.6 Métodos de análisis de datos

El procesamiento de los datos cuantitativos se hizo con el software SPSS versión 25 que permitió el análisis descriptivo e inferencial.

En el primer caso, se trata de la distribución de frecuencias. Consiste en un conjunto de puntuaciones de cada una de las variables organizadas en categorías y que, por lo general, es presentada como una o más tablas. Por otro lado, en el segundo caso se trata de la contrastación de hipótesis, consiste en la aceptación de una hipótesis correcta o el rechazo de una hipótesis falsa en función de un coeficiente de correlación y un determinado nivel de significancia (Hernández y Mendoza, 2018). Uno de esos coeficientes es el de Spearman (r_s) y es una medida de correlación para variables en un nivel de medición ordinal, de tal forma que los elementos de la muestra sean ordenados por rangos o jerarquías (Carhuancho et al, 2019).

El coeficiente de correlación fue establecido luego de una prueba de normalidad, a veces la distribución de variables es “normal” y también podría no serlo, lo que ocurre en muestras de 100 o más unidades lo que es útil y necesario para la realización de inferencias estadísticas (Cohen y Gómez, 2019).

3.7 Aspectos éticos

La calidad ética de la investigación fue garantizada mediante la aplicación

de los cuatro principios fundamentales a los que se refieren la Universidad César Vallejo (2017) y el Colegio de Enfermeros del Perú. Se trató de los principios de: 1) Beneficencia: se buscó el bienestar común, en especial de los participantes del estudio y de la institución que dio las facilidades necesarias; 2) No maleficencia: nadie fue dañado ni incomodado y menos perjudicado en su integridad física o moral; 3) Autonomía: los participante decidieron voluntariamente colaborar con el estudio compartiendo cuáles son sus percepciones respecto al control interno y la gestión administrativa, además de registrarlo en el consentimiento informado, 4) Justicia: todos los participantes recibieron un trato justo y equitativo.

IV. RESULTADOS

Análisis descriptivo

Tabla 4

Resultados de la variable control interno

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Eficaz	32	39,5%
Regular	48	59,3 %
Ineficaz	1	1,2%
Total	81	100,0

Se evidencia en el cuestionario del control interno que, sobre una muestra de 81 personas representada por el 100%, el 39,5% alcanzaron el nivel eficaz; el 59,3% alcanzaron el nivel regular, y el 1,2%, el nivel ineficaz, en un hospital de EsSalud, Lima, 2021.

Tabla 5

Resultados de la variable gestión administrativa

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Eficaz	42	51,9%
Regular	37	45,7%
Ineficaz	2	2,4%
Total	81	100,0

Se evidencia que, en el cuestionario de gestión administrativa, sobre una muestra de 81 personas representada por el 100%, el 51,9% alcanzaron nivel eficaz, y el 45,7% nivel regular y el 2,4%, el nivel ineficaz en un hospital de EsSalud, Lima, 2021.

Prueba de normalidad

Variable y dimensiones	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Control Interno	,380	81	,000
Gestión Administrativa	,347	81	,000
Planeación	,325	81	,000
Dirección	,330	81	,000
Control	,373	81	,000
Organización	,367	81	,000

La muestra fue de 81 participantes, entonces para la prueba de normalidad se hará uso de la prueba estadística de Kolmogorov-Smirnov (>50 datos), siendo el valor de la significancia para la variable Control Interno ($p=0,000<0.05$) y Gestión administrativa ($p=0,000<0.05$), por lo que se deduce que la distribución de los datos no tiene distribución normal. Se concluye que se usará rho de Spearman para correlacionar dos variables.

3.2. Prueba de hipótesis

Hipótesis general

Ho: No existe relación directa entre control interno y gestión administrativa en un hospital de EsSalud, Lima, 2021.

Ha: Existe relación directa entre control interno y gestión administrativa en un hospital de EsSalud, Lima, 2021.

Tabla 6

Correlación de las variables control interno y la gestión administrativa

		Gestión administrativa
Control interno	Correlación de Spearman	,105
	Sig. (bilateral)	,353
	N	81

Según el coeficiente rho de Spearman las variables no muestran una correlación ($r_s = -0,105$, $p_valor = 0,353>0,05$). Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula, concluyendo que no existe relación directa entre control interno y gestión administrativa en un hospital de EsSalud, Lima, 2021.

Hipótesis específica 1

Ho: No existe relación directa entre control interno y planeación en un hospital de EsSalud, Lima, 2021.

Ha: Existe relación directa entre control interno y planeación en un hospital de EsSalud, Lima, 2021.

Tabla 7

Correlación de las variables control interno y la planeación

		Planeación
Control interno	Correlación de Spearman	,147
	Sig. (bilateral)	,190
	N	81

Según el coeficiente rho de Spearman las variables no muestran una correlación ($r_s = -0,147$, $p_valor = ,190 > 0,05$). Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula, concluyendo que no existe relación directa entre control interno y planeación en un hospital de EsSalud, Lima, 2021.

Hipótesis específica 2

Ho: No existe relación directa entre control interno y organización en un hospital de EsSalud, Lima, 2021.

Ha: Existe relación directa entre control interno y organización en un hospital de EsSalud, Lima, 2021.

Tabla 8

Correlación de las variables control interno y la organización en un hospital de EsSalud, Lima, 2021

		Organización
Control interno	Correlación de Spearman	,055
	Sig. (bilateral)	,626
	N	81

Según el coeficiente rho de Spearman las variables no muestran una correlación ($r_s = -,055$, $p_valor = ,626 > 0,05$). Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula, concluyendo que no existe relación directa entre control interno y organización en un hospital de EsSalud, Lima, 2021.

Hipótesis específica 3

Ho: No existe relación directa entre control interno y dirección en un hospital de EsSalud, Lima, 2021.

Ha: Existe relación directa entre control interno y dirección en un hospital de EsSalud, Lima, 2021.

Tabla 9

Correlación de las variables control interno y la dirección

		Dirección
	Correlación de Spearman	-,036
Control interno	Sig. (bilateral)	,752
	N	81

Según el coeficiente rho de Spearman las variables no muestran una correlación ($r_s = -,036$, $p_valor = ,752 > 0,05$). Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula, concluyendo que no existe relación directa entre control interno, y dirección en un hospital de EsSalud, Lima, 2021.

Hipótesis específica 4

Ho: No Existe relación directa entre control interno y control en un hospital de EsSalud, Lima, 2021.

Ha: Existe relación directa entre control interno y control en un hospital de EsSalud, Lima, 2021.

Tabla 10*Correlación de las variables control interno y control*

		Control
Control interno	Correlación de Spearman	,063
	Sig. (bilateral)	,573
	N	81

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Según el coeficiente rho de Spearman las variables no muestran una correlación ($r_s = -0,63$, $p_valor = 0,573 > 0,05$). Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula, concluyendo que no existe relación directa entre control interno y control en un hospital de EsSalud, Lima, 2021.

V. DISCUSIÓN

Según la hipótesis general, existe relación directa y significativa entre control interno y gestión administrativa. Sin embargo, el resultado obtenido en la tabla 4 lo contradice, pues el $p_valor = 0.353$ es mayor que 0.05, lo que implica que se acepta la hipótesis nula. Esto difiere con lo hallado por Cunia (2021) quien obtuvo en Tarapoto un valor de $r_s = 0.828$, y un valor p igual a 0.000 para un estudio con las mismas variables lo que equivale a una correlación positiva alta. Además, difiere también de Portilla (2018), él obtuvo una correlación positiva moderada ($r_s = 0.680$) y significativa ($p = 0.001$) entre control interno y gestión administrativa en Chosica. A modo de una posible explicación, la correlación negativa podría deberse al tiempo de labores del personal.

En la actualidad, el hospital Uldarico Rocca Fernández es un centro de atención para pacientes contagiados de COVID-19. Como se sabe, en otros nosocomios el personal más experimentado es aquel de mayor edad y que tiene comorbilidades que pondrían en serio riesgo su vida si es que atienden casos de coronavirus. Por ese motivo, se contrató a personal joven sin inconvenientes en su historia clínica. Cabe la posibilidad que varios de estos profesionales no tengan el conocimiento suficiente ni la apreciación crítica respecto a las variables control interno y gestión administrativa. Es más, podría darse el caso de que algunos de ellos desconozcan cómo se han implementado y evaluado ambas variables en el nosocomio mencionado líneas arriba.

Más aún, el control interno es un proceso que se aplica a la gestión pública para tener una eficiente administración presupuestaria, para evitar un mal uso de los recursos públicos y preservar el patrimonio social administrado por las instituciones del Estado. Entonces, si no hay un eficiente sistema de control en la gestión administrativa, podría inferirse que el personal encargado no está cumpliendo con lo estipulado en la Ley de Control Interno.

Habría que añadir que el control interno es también un instrumento para minimizar los riesgos a los que se ve expuesta una organización (Quinaluisa et al. (2018), En todo organismo público se busca una eficiente gestión administrativa;

sin embargo, se observa que no es suficiente el control interno, por consiguiente, la supervisión de la gestión debe ser una preocupación de todo el engranaje organizacional (San-José et al., 2021). Al respecto, el sistema de control interno en cuanto a instituciones de salud, se realiza en los servicios y los recursos para la gestión de riesgos, al igual que para el cumplimiento de los objetivos institucionales, para una gestión eficaz, eficiente y transparente (López Jara & López Vintimilla, 2019).

De acuerdo con la primera hipótesis específica, existe relación directa y significativa entre control interno y planeación. No obstante, el resultado obtenido en la tabla 5 no respalda ese supuesto, porque el $p_valor = 0.190$ es mayor que 0.05, lo que implica que se acepta la hipótesis nula. Esto difiere con lo hallado por Pingo (2020) quien obtuvo en Sullana un valor de $rs = 0.718$, y un valor p igual a 0.000 para un estudio con las mismas variables lo que equivale a una correlación alta significativa. Además, difiere también de Valle (2020), él obtuvo una correlación positiva ($rs = 0.630$) y significativa ($p = 0.000$) entre control interno y gestión administrativa en el Instituto Nacional de Salud. Con estos resultados es posible afirmar que las variables suelen tener una asociación frecuente en el sector Salud.

Es legítimo preguntarse por una o más razones que expliquen dicha asociación. Habría que recordar que como parte de la gestión se establecen metas en función a la misión y visión institucionales, estas expectativas requieren adquisición, uso y mantenimiento de ciertos recursos materiales. El grado de cumplimiento de lo planificado y la eficiencia del uso deben ser supervisados periódicamente, no por desconfianza o por escepticismo sino con el único motivo de diagnosticar el nivel de logro, al igual que aplicar las medidas correctivas que sean necesarias. En ese sentido, el control interno es una alerta preventiva en caso hayan problemas que subsistan y que entorpezcan la concreción de objetivos a corto, mediano y largo plazo.

Para una eficiente gestión administrativa es necesaria la planeación, verificar la distribución de los elementos y herramientas necesarias para el cumplimiento de los objetivos de la institución, a lo que se suma el control de las compras e insumos, y la contratación del personal necesario para el cumplimiento de las funciones en

el sistema (González et al, 2020). Por su parte, la gestión administrativa tiene una estrecha relación con la óptima utilización de los recursos, esto determinará la eficiencia y la calidad de los servicios y productos para la satisfacción de los clientes. En relación al sistema de control de EsSalud, tiene por objetivo la eficiencia, eficacia, transparencia y economía de las operaciones de la entidad (Matute-Calle & Murillo-Párraga, 2021).

Siguiendo a la segunda hipótesis específica, existe relación directa y significativa entre control interno y organización. Empero, el resultado obtenido en la tabla 6 muestra que el $p_valor = 0.626$ es mayor que 0.05 lo que supone aceptar la hipótesis nula. Esto se contradice con lo hallado por García (2020) en un establecimiento de salud de Piura donde arribó a una correlación positiva moderada ($r_s = 0.408$) con variables idénticas a las de esta investigación. La discrepancia también se dio con Rojas et al. (2020) que, en Barranquilla, encontró relación positiva entre control y gestión sugiriendo que el paso natural hacia un crecimiento organizacional era la integración de los sistemas de control interno con el fin de arribar a la mejora continua.

Hasta el momento, se ha enfatizado en el papel clave del control interno y la gestión administrativa. Empero, esto no ocurre automáticamente. Por el contrario, se requiere de determinadas condiciones; es decir, la dirección debe garantizar la idoneidad de los recursos humanos y materiales. Poco o nada se podrá conseguir si el personal encargado de poner en práctica las directrices desconoce los principios básicos de administración eficiente, peor aún si percibe que el control es esporádico y se hace con una intención sancionadora. Nada más alejado de la realidad, pues el propósito esencial del control es formativo y orientador, es brindar información actualizada y pertinente a los encargados de la toma de decisiones.

De acuerdo con la tercera hipótesis específica, existe relación directa y significativa entre control interno y dirección. El resultado obtenido en la tabla 7 muestra que las variables estudiadas no tienen correlación, ya que el $p_valor = 0.752$ es mayor que 0.05 lo que supone aceptar la hipótesis nula. Esto se contradice con lo hallado por Mendoza-Zamora et al. (2018) en Manta (Ecuador) con variables

idénticas a las de esta investigación; allí constató cómo el uso óptimo de los recursos eran más factibles de alcanzar con la colaboración del control interno y la gestión administrativa. La discrepancia también se dio con Cardona (2018) que, en Quindío (Colombia), vio cómo la ausencia de protocolos estandarizados volvía estériles al control interno mermando a su vez la efectividad de la gestión.

Hallazgos como los reseñados respaldan los enfoques teóricos del control interno y la gestión administrativa. Debe aclararse que la efectividad de la dirección no se mide ni se evalúa porque se siga a ojos cerrados la conducción de la organización. Nada más alejado de la realidad, por cuanto la dirección de la gestión administrativa implica que el personal ejecute las estrategias trazadas siempre y cuando el director o líder logre que se redoblen los esfuerzos hacia los objetivos trazados, a través del tiempo, liderazgo y comunicación. Por otra parte, la gestión administrativa en el ámbito de la atención hospitalaria conlleva la obligación de transformar conductas y optimizar procesos, pues ya no es “normal” que los pacientes esperen para ser hospitalizados.

Siguiendo con la cuarta hipótesis específica, existe relación directa y significativa entre control interno y la dimensión control de la gestión administrativa. El resultado obtenido en la tabla 8 muestra que las variables estudiadas no tienen correlación pues el $p_valor = 0,573$ es mayor que 0.05 lo que supone aceptar la hipótesis nula. Esto se contradice con lo hallado por Borges et al. (2017) que, en Brasil, vio como el control interno sin el respaldo político y logístico era una herramienta privada de productividad. Lo mismo ocurrió con Vega y González (2017) quienes, en Cuba, constataron que la relación entre control interno y gestión administrativa era mucho más visible en un contexto como el actual donde la satisfacción de los usuarios ocupa el lugar central en los sistemas hospitalarios.

VI. CONCLUSIONES

1. En uno de los principales hospitales de EsSalud en Lima Sur, el nivel de control interno es predominantemente regular con un 59.3%, seguido del nivel eficaz con un 39.5%, lo que hace suponer que el monitoreo de la dirección no es constante y que el ciclo de inducción al personal encargado no está dando los resultados esperados, además también es posible que el marco normativo que llega desde la gerencia central sea extenso y difícil de aplicar, por lo que sería necesaria su revisión y posterior adaptación a la realidad local de Villa El Salvador.
2. En el hospital en mención, si bien es cierto predomina el nivel eficaz de la gestión administrativa con un 51.9%, es interesante que el 45.7% de los empleados involucrados perciba que el nivel solo es regular. Este resultado podría indicar que la dirección estaría implementando algunas innovaciones sin un planeamiento gradual lo que podría exponer la organización a ciertos riesgos a corto y mediano plazo, pues debe tenerse en cuenta el diagnóstico anual de la institución, la visión institucional, el desarrollo formativo de los profesionales, los recursos financieros disponibles, la comunicación interna entre equipos y la estandarización de procesos.
3. Se logró determinar por medio de una prueba de hipótesis que no existe relación directa entre las variables control interno y gestión administrativa con un 95% de confianza, encontrándose un coeficiente de rho de Spearman de -0.105, lo que significa que mientras sea mayor el control interno menor será la gestión administrativa. Este hallazgo difiere de la teoría expuesta en esta investigación, donde se sostiene que el control interno es una herramienta de la eficaz gestión administrativa porque advierte del incumplimiento de la planificación o informa de manera eficaz acerca de algunas limitaciones en el funcionamiento de la organización.
4. En lo que respecta al primer y segundo objetivo específico, tampoco hubo relación directa entre el control interno y la planeación ($r_s = -0.147$) y

organización ($r_s = -0.055$) con un 95% de confianza. Es posible que el predominio del personal de reciente contratación haya condicionado la tendencia de los datos. Es decir, podría suponerse que la tendencia sea distinta si los cuestionarios hubiesen sido respondidos por los empleados y profesionales de mayor experiencia y permanencia en el hospital Uldarico Rocca. Estos no se encontraban en sus puestos porque se les dio licencia debido a sus comorbilidades durante la actual pandemia.

5. En cuanto al tercer y cuarto objetivo específico, el resultado fue similar a los anteriores: no hubo relación directa entre el control interno y la dirección ($r_s = -0.036$) y control ($r_s = -0.063$) con un 95% de confianza. Este hallazgo difiere de las bases teóricas y los antecedentes, pues el conocimiento científico disponible considera que el control interno es una herramienta que, si es utilizada de forma inteligente por la dirección, brindará información periódica para la actualización de planes de trabajo y metas institucionales.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se sugiere a la señora directora del hospital de Villa El Salvador que se verifique la efectividad del ciclo de inducción sobre control interno dirigido al personal de reciente incorporación.
2. Se recomienda a la señora directora del hospital en mención la realización de un grupo focal con los profesionales más representativos para conocer la percepción de la gestión administrativa, sobre todo en su articulación con la misión y visión institucionales.
3. Se sugiere al señor jefe de personal del hospital en mención que se impulse un estudio descriptivo transversal acerca de la percepción del control interno y la gestión administrativa, donde la población será el personal de mayor experiencia y que, en lo contractual, estén en condición de nombrados.
4. Se recomienda al señor gerente del hospital en mención para que brinde las facilidades necesarias para estudios de mayor envergadura acerca de planeación y organización, sobre todo en cuanto al tamaño muestral o a la profundidad (por ejemplo, investigaciones explicativas y cuasi experimentales).
5. Se sugiere a los futuros investigadores que, para conocer con mayor precisión las dimensiones dirección y control de la gestión administrativa, tengan en cuenta que la experiencia laboral o la permanencia en el centro de labores podría condicionar la tendencia de los datos recolectados tal y como ocurrió con el presente estudio correlacional.

REFERENCIAS

- Akhmetshin, E. M., Vasilev, V. L., Bakhvalov, S. I., Prikhod'ko, A. N., & Kazakov, A. V. (2017). Internal control in the system of innovation management in the modern business environment. *International Journal of Economic Research*, 14(15), 409–416. https://www.researchgate.net/publication/322294500_Internal_control_in_the_system_of_innovation_management_in_the_modern_business_environment
- Albán Sáenz, J. M., & Poma Vargas, A. E. (2019). Problemática del sistema de control interno para erradicar la corrupción en el Estado Peruano. *YACHAQ*, 1(2), 24. <https://doi.org/10.46363/yachaq.v1i2.70>
- Aliaga Díaz, S., & Alcas Zapata, N. (2021). Análisis de la gestión administrativa y la calidad del servicio en la atención de los partos humanizados en un hospital nacional de Lima. *INNOVA Research Journal*, 6(1), 18–30. <https://doi.org/10.33890/innova.v6.n1.2021.1490>
- Amestoy, S., Oliveira, A., Thofehn, M., Trindade, L., Santos, B., y Bao, C. (2017). Contributions of Paulo Freire to understanding the dialogic leadership exercise of nurses in the hospital setting. *Rev Gaúcha Enferm*, 38(1), 76-81. <https://www.scielo.br/j/rgenf/a/ShGyppdxmhChVHJKDcCdw9r/?lang=en>
- Argudo Tello, K. J., Erazo Álvarez, J. C., & Narváez Zurita, C. I. (2019). Evaluación de control interno en riesgos estratégicos para la dirección de planificación de la Universidad de Cuenca. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria KOINONIA*, 4(1), 67–96. <https://doi.org/10.35381/r.k.v4i1.372>
- Arribasplata, J. (2018). *El control interno y desempeño laboral del personal del hospital José Hernán Soto Cadenillas* [tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/28822>
- Bailhache, M., Lerole, A., y Richer, O. (2021). Factors associated with the decision of a French hospital to report child abuse to judicial rather than administrative authorities. *Archives de Pédiatrie*, 28(5), 360-365. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0929693X21000877>
- Bernardes, A. (2018). Contemporary perspectives on leadership and management in nursing. *Rev. Gaúcha Enferm*, 39(4), 3-5. <https://www.scielo.br/j/rgenf/a/VW3DWDPBDtf5Hp8hB5qr7Kv/?lang=en>

- Berry, S., Rothbaum, R., y Kiel, D. (2018). Association of Clinical Outcomes With Surgical Repair of Hip Fracture vs Nonsurgical Management in Nursing Home Residents With Advanced Dementia. *JAMA Internal Medicine*, 178(6), 774-780. <https://jamanetwork.com/journals/jamainternalmedicine/article-abstract/2680317>
- Borges De Lima, É., Fernandes Martins, V., & Del Canto, E. (2017). Control Interno en las organizaciones hospitalarias brasileñas: un análisis teórico. *RAGC*, 5(18), 116–131.
- Brunkert, T., Simon, M., Ruppen, W., y Zuñiga, F. (2020). A Contextual Analysis to Explore Barriers and Facilitators of Pain Management in Swiss Nursing Homes. *Journal of Nursing Scholarship*, 52(1), 14-22. <https://sigmapubs.onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jnu.12508>
- Cardona Flórez, L. J. (2018). Efectividad del sistema de control interno en los procesos administrativos de la E.S.E. Hospital Pio x de la Tebaida, Quindío, Colombia [Universidad La Gran Colombia]. In *Universidad La Gran Colombia*. <https://repository.ugc.edu.co/handle/11396/5471>
- Carvalho, R., Lobo, M., Oliveira, M., Oliveira, R., Lopes, F., Souza, J., y Ramalho, A. (2021). Analysis of root causes of problems affecting the quality of hospital administrative data: A systematic review and Ishikawa diagram. *International Journal of Medical Informatics*, 156(3), 2-9. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1386505621002100>
- Cohen, N., & Gómez Rojas, G. (2019). *Metodología de la investigación, ¿para qué?: la producción de los datos y los diseños*. Editorial Teseo.
- Colombi, R., Martini, G., & Vittadini, G. (2017). Determinants of transient and persistent hospital efficiency: The case of Italy. *Health Economics*, 26(June), 5–22. <https://doi.org/10.1002/hec.3557>
- Concytec. (2018). Ley que modifica diversos artículos de la Ley 28303, ley marco de ciencia, tecnología e innovación tecnológica; y de la ley 28613, ley del Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica (Concytec). In *El Peruano*. <https://portal.concytec.gob.pe/index.php/ley-marco-de-cte-it-ley-concytec>
- COSO (2017). Internal Control. <https://www.coso.org/Documents/990025P-Executive-Summary-final-may20.pdf>

- Cummings, G., Tate, K., Lee, S., Wong, C., Paananen, T., Micaroni, S., y Chatterjee, G. (2018). Leadership styles and outcome patterns for the nursing workforce and work environment: A systematic review. *International Journal of Nursing Studies*, 85(6), 19-60. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0020748918301019?via%3Dihub>
- Cunia Santa Cruz, M. I. (2021). *Control interno y gestión presupuestal en la Oficina de Gestión de Servicios de Salud Bajo Mayo, 2021* [tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/66559>
- Durán Pérez, Y. M., & Rivero Martínez, L. E. (2020). *Análisis de la eficiencia hospitalaria de Canarias* [tesis de maestría, Universidad de La Laguna]. <https://riull.ull.es/xmlui/handle/915/21463>
- Fisher, S. (2017). Transformational leadership in nursing: a concept analysis. *Leading Global Nursing Research*, 72(11), 2644-2653. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jan.13049>
- Fischer, G. S., Righi, R. da R., Costa, C. A. da, Galante, G., & Griebler, D. (2019). Towards Evaluating Proactive and Reactive Approaches on Reorganizing Human Resources in IoT-Based Smart Hospitals. *Sensors*, 19(17), 3800. <https://doi.org/10.3390/s19173800>
- Flores Portillo, Y. M., & Rojas Condori, D. (2019). Control interno y la gestión administrativa en la oficina de administración de la Red de Salud San Román – Juliaca, 2019 [tesis de maestría, Universidad Peruana Unión].
- González Rodríguez, S. S., Viteri Intriago, D. A., & Izquierdo Morán, Aída Margarita Verdezoto Cordova, G. O. (2020). Modelo de gestión administrativa para el desarrollo empresarial del Hotel Barros en la ciudad de Quevedo. *Revista Universidad y Sociedad*, 12(4), 32–37.
- Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw Hill Interamericana.
- Li, Q., Tian, L., Jing, X., Chen, X., Li, J., & Chen, H. (2020). Efficiency and scale effect of county public hospitals in Shandong Province, China: a cross-sectional study. *BMJ Open*, 10(6), e035703. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2019-035703>

- López Jara, A. A., & López Vintimilla, X. R. (2019). Indicadores para evaluar la eficiencia hospitalaria. Caso de estudio: Clínica privada de la ciudad de Macas. *Uniandes EPISTEME. Revista Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación*, 6(3), 383–398. <https://core.ac.uk/download/pdf/235987539.pdf>
- Mamani Zapana, G. Y., Huanco Berna, E., & Apaza Soncco, H. (2021). *Control interno en la gestión administrativa de la Red de Salud Azángaro, 2020* [tesis de maestría, Universidad Peruana Unión].
- Matute-Calle, B. P., & Murillo-Párraga, D. Y. (2021). La gestión por procesos: resultados para mejorar la atención en Instituciones de salud. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria KOINONIA*, 6(12), 179–212. <https://doi.org/10.35381/r.k.v6i12.1287>
- Mendoza-Zamora, W. M., García-Ponce, T. Y., Delgado-Chávez, M. I., & Barreiro-Cedeño, I. M. (2018). El control interno y su influencia en la gestión administrativa del sector público. *Dominio de Las Ciencias*, 4(4), 206–240. <https://doi.org/10.23857/dom.cien.pocaip>
- Moura, A., Bernardes, A., Balsanelli, P., Zanetti, C., y Gabriel, S. (2017). Leadership and nursing work satisfaction: an integrative review. *Acta Paul Enferm*, 30(4), 442-450. <https://www.scielo.br/j/ape/a/pRshKgjbnHS7VSj5KPKpGS/?format=pdf&lang=en>
- Murillo Apolo, L. A., Narváez Zurita, C. I., & Erazo Álvarez, J. C. (2019). Sistema de control interno con enfoque en la ISO 9001: 2015 en la bananera Monterrey. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria Koinonía*, 4(2), 241. <https://doi.org/10.35381/r.k.v4i2.474>
- Nayak, S. (2018). Time Management in Nursing-Hour of need. *International Journal of Caring Sciences*, 11(3), 2-5. http://internationaljournalofcaringsciences.org/docs/72_nayak_special_11_3_2.pdf
- Oksuz, E., Gulden, G., y Mumcu, S. (2018). Relationship Between Problematic Internet Use and Time Management Among Nursing Students. *CIN: Computers, Informatics, Nursing*, 18(36), 55-61. https://journals.lww.com/cinjournal/Abstract/2018/01000/Relationship_Between_Problematic_Internet_Use_and.9.aspx

- Pérez-Romero, C., Ortega-Díaz, M. I., Ocaña-Riola, R., & Martín-Martín, J. J. (2019). Análisis multinivel de la eficiencia técnica de los hospitales del Sistema Nacional de Salud español por tipo de propiedad y gestión. *Gaceta Sanitaria*, 33(4), 325–332. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2018.02.005>
- Pingo Cruz, Y. C. (2020). *Control interno y gestión por procesos en la subregión de salud Luciano Castillo Colonna, Sullana* [tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/50068/Pingo_CYC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Portilla Cárdenas, S. L. (2018). *Control interno y gestión administrativa en el área de tesorería del Hospital José Agurto Tello, Chosica-2017* [tesis de maestría, Universidad Privada Telesup]. <https://repositorio.utelesup.edu.pe/handle/UTELESUP/152>
- Quinaluisa Morán, N. V., Ponce Álava, V. A., Muñoz Macías, S. C., Ortega Haro, X. F., & Pérez Salazar, J. A. (2018). El control interno y sus herramientas de aplicación entre COSO y COCO. *Cofin Habana*, 12(1), 268–283.
- Rojas, E. (2019). *Modernización de la gestión pública y la gestión administrativa en el hospital Villa El Salvador de la DIRIS Lima Sur, 2019* [tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/39349>
- Rojas Martínez, C. P., Hernández Palma, H. G., & Niebles Núñez, W. A. (2020). Gestión administrativa sustentable de los sistemas integrados de gestión en los servicios de salud. *Revista Espacios*, 41(1), 6-11. <http://www.revistaespacios.com/a20v41n01/20410106.html>
- Ruso Armada, F., Planas Batista, Y., & Zambrano Zambrano, J. (2018). La gestión del conocimiento y los criterios evaluativos externos de los procesos sustantivos universitarios. Una mirada desde la auditoría interna. *Cofin Habana*, 12(1), 42–56.
- Sang, J., Wang, Z., Li, M., Cao, J., Niu, G., Xia, L., Zou, D., Wang, F., Xu, X., Han, X., Fan, J., Yang, Y., Zuo, W., Zhang, Y., Zhao, W., Bao, Y., Xiao, J., Hu, S., Hao, L., & Zhang, Z. (2018). ICG: a wiki-driven knowledgebase of internal control genes for RT-qPCR normalization. *Nucleic Acids Research*, 46(D1), D121–D126. <https://doi.org/10.1093/nar/gkx875>

- Sharma, S., Nutall, C., Kalyani, V., y Hemlata, K. (2020). Clinical nursing care guidance for management of patient with COVID-19. *JPMA. The Journal of the Pakistan Medical Association*, 70(3), 118-123. <https://europepmc.org/article/med/32515397>
- Soares, A. B., Pereira, A. A., & Milagre, S. T. (2017). A model for multidimensional efficiency analysis of public hospital management. *Research on Biomedical Engineering*, 33(4), 352–361. <https://doi.org/10.1590/2446-4740.05117>
- Sultan, W. I. M., & Crispim, J. (2018). Measuring the efficiency of Palestinian public hospitals during 2010–2015: an application of a two-stage DEA method. *BMC Health Services Research*, 18(1), 381. <https://doi.org/10.1186/s12913-018-3228-1>
- Terry, G. (2011). *Principios de administración* (4ª ed.). CECSA.
- Universidad César Vallejo (2017, 23 de mayo). *Código de Ética. Resolución de Consejo Universitario N° 0126-2017/UCV*. <https://bit.ly/2FIF1Ri>
- Valle, M. (2021). *Control interno y gestión administrativa en el servicio interno del Instituto Nacional de Salud de Lima, 2020* [tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/60429>
- Vega de la Cruz, L. O., & Gonzáles Reyes, L. de la L. (2017). Diagnóstico estadístico del control interno en una institución hospitalaria. *Revista Habanera de Ciencias Medicas*, 16(2), 294–308.
- Wenzel, A., Budnick, A., Schneider, J., Kreutz, R., y Drager, D. (2020). Pain management in nursing care in outpatient older adults in need of care. *Europe PMC*, 33(2), 63-73. <https://europepmc.org/article/med/32157946>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia

TÍTULO: Control interno y gestión administrativa en el hospital Uldarico Fernández de EsSalud, Lima, 2021

AUTORA: Br. SOTO OREJON, Violeta Milagros

PROBLEMA PROBLEMA PRINCIPAL	OBJETIVOS OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES E INDICADORES				
			Variable 1: CONTROL INTERNO				
<p>¿Cuál es la relación entre el control interno y la gestión administrativa en un hospital de EsSalud Lima, 2021?</p> <p>PROBLEMAS SECUNDARIOS</p> <p>¿Cuál es la relación entre el control interno y planeación en un hospital de EsSalud Lima, 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el control interno y la organización en un hospital de EsSalud Lima, 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el control interno y la dirección en un hospital de EsSalud Lima, 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el control interno y el control en un hospital de EsSalud Lima, 2021?</p>	<p>Determinar la relación entre el control interno y la gestión administrativa en un hospital de EsSalud, Lima, 2021.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>Determinar la relación entre control interno y planeación de un hospital de EsSalud, Lima 2021.</p> <p>Determinar la relación entre el control interno y la organización en un hospital de EsSalud, Lima 2021.</p> <p>Determinar la relación entre el control interno y la dirección en un hospital de EsSalud, Lima 2021.</p> <p>Determinar la relación entre el control interno y el control en un hospital de EsSalud, Lima 2021.</p>	<p>Existirá relación directa entre el control interno y la gestión administrativa en un hospital de EsSalud, Lima, 2021</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</p> <p>Existe relación directa entre el control interno y la planeación en un hospital de EsSalud, Lima 2021.</p> <p>Existe relación directa entre el control interno y la organización en un hospital de EsSalud, Lima 2021.</p> <p>Existe relación directa entre el control interno y la dirección en un hospital de EsSalud, Lima 2021.</p> <p>Existe relación directa entre el control interno y el control en un hospital de EsSalud, Lima 2021.</p>	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escalas	Niveles o rangos
			Cumplimiento normativo	Aplicación Normatividad Implementación	1-8	Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)	Ineficaz (24-56) Regular (57-89) Eficaz (90-120)
			Control de riesgos	Reportes Seguimiento Supervisión	9-16		
			Auditoría interna	Revisión Conocimiento Información	17-24		
			Variable 2: GESTIÓN ADMINISTRATIVA				
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escalas	Niveles o rangos
			Planeación	Objetivos Diseño Implementación	1-10	Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)	Ineficaz (51-119) Regular (120-188) Eficaz (189-255)
			Organización	Recursos Planificación Monitoreo	11-24		
			Dirección	Supervisión Evaluación Reestructuración	25-38		
			Control	Normatividad Ejecución Revisión	39-51		

TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA E INFERENCIAL
<p>TIPO: BÁSICO</p> <p>Esta investigación es básica, según Zorrilla (1993, p. 43) este tipo de investigaciones se denomina también pura o fundamental, busca el progreso científico, acrecentar los conocimientos teóricos, sin interesarse directamente en sus posibles aplicaciones o consecuencias prácticas; es más formal y persigue las generalizaciones con vistas al desarrollo de una teoría basada en principios y leyes.</p> <p>DISEÑO: No experimental</p> <p>Según Hernández (2010), el diseño se refiere al plan o estrategia concebida para obtener la información deseada. La investigación se realizó bajo el diseño no experimental, descriptivo correlacional, Mertens (2005) citado en Hernández (2010) señala que la investigación no experimental es apropiada para variables que no pueden o deben ser manipuladas o resulta complicado hacerlo, por lo tanto, una vez recopilada la data se determinó la relación que existió entre ambas.</p>	<p>POBLACIÓN:</p> <p>Constituida por 81 trabajadores administrativos del hospital Uldarico Fernández de EsSalud, Lima 2021</p> <p>Tipo de muestreo: Se trabajó con toda la población, debido a que esta es muy pequeña. Por consiguiente, se trata de una muestra no probabilística o censal poblacional.</p> <p>MÉTODO: Hipotético Deductivo</p> <p>ENFOQUE: Cuantitativo.</p>	<p>Variable 1: Control Interno.</p> <p>Técnicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Encuesta - Fichaje - Análisis estadístico <p>Instrumentos: Cuestionario de Control Interno.</p> <p>Variable 2: Gestión administrativa.</p> <p>Técnicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Encuesta - Fichaje - Análisis estadístico <p>Instrumentos: Cuestionario de Gestión Administrativa.</p>	<p>DESCRIPTIVA: Tablas de contingencia, figuras</p> <p>INFERENCIAL: Se utilizó el software estadístico SPSS en su versión 26, y para la prueba de hipótesis se empleó la prueba Rho de Spearman, por medio de la cual se realizó la contratación de la hipótesis y determinar conclusiones.</p>

Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos

Encuesta de Control Interno.

INSTRUCCIONES: Estimado servidor, el presente cuestionario tiene el propósito de recopilar información sobre *la forma como se presenta en control interno en la Institución*. Se agradece leer atentamente y marcar con un **(X)** la opción correspondiente a la información solicitada, Es **totalmente anónimo** y su procesamiento es reservado, por lo que le pedimos sinceridad en su respuesta, En beneficio de la mejora de la productividad en la organización.

Siempre	5
Casi Siempre	4
A veces	3
Casi nunca	2
Nunca	1

VARIABLE 1: GESTIÓN DE CONTROL INTERNO						
DIMENSIÓN 1: CUMPLIMIENTO NORMATIVO		1	2	3	4	5
1	¿Se aplica un código de Ética para el buen desempeño de los trabajadores en el hospital EsSalud?					
2	¿Aplica la normativa interna vigente para el control del proceso de gestión en un hospital EsSalud?					
3	¿Se realizan reuniones periódicas para determinar el avance presupuestal en hospital EsSalud?					
4	¿Existe manuales de procesos para actividades de Control interno en el hospital de EsSalud?					
5	¿El departamento de Control Interno evalúa constantemente los procesos de adquisiciones en hospital EsSalud?					
6	¿El sistema informático de logística reporta información confiable en un hospital EsSalud?					
7	¿Se realiza visitas inopinadas por parte de control interno al Área de logística en un hospital EsSalud?					
8	¿Las funciones en el área de logística están debidamente distribuidas en un hospital EsSalud?					
DIMENSIÓN 2: CONTROL DE RIESGOS		1	2	3	4	5
9	¿Los objetivos están enfocados hacia la misión y visión en un hospital EsSalud?					
10	¿Se actualiza constantemente las políticas, normas y procedimientos en un hospital EsSalud?					
11	¿Existe un sistema informático para la gestión Institucional en un hospital EsSalud?					
12	¿El personal del área de administración está capacitado para su correcto desempeño en un					

	hospital EsSalud?					
13	¿El área de logística está preparada para realizar sus funciones en un hospital EsSalud?					
14	¿Existe sistemas de información en un hospital EsSalud?					
15	¿El personal de logística recibe capacitación y actualización para realizar los procesos de adquisiciones en un hospital EsSalud?					
16	¿El acceso al sistema informático de logística es restringido para el personal no autorizado en un hospital EsSalud?					
	DIMENSIÓN 3: AUDITORÍA INTERNA	1	2	3	4	5
17	¿El área de logística emite reportes gerenciales para que estos sean controlados y revisados por control interno en un hospital EsSalud?					
18	¿El área de logística trabaja con asesoría del auditor como auditoria preventiva en un hospital EsSalud?					
19	¿Existe comunicación en todos los niveles jerárquicos del plan de control interno en un hospital EsSalud?					
20	¿Los proveedores conocen las políticas de adquisiciones en un hospital EsSalud?					
21	¿Las decisiones tomadas son a través de un análisis de información recibida en un hospital EsSalud?					
22	¿Se da seguimiento a la mejora de los procesos logísticos en un hospital EsSalud?					
23	¿Se comprueba que el control interno se realiza o se cumpla a cabalidad en un hospital EsSalud?					
24	¿Se efectúan controles inopinados al área de logística en un hospital EsSalud?					

Encuesta de Gestión Administrativa.

INSTRUCCIONES: Estimado servidor, el presente cuestionario tiene el propósito de recopilar información sobre *la forma como se presenta la gestión administrativa en la Institución*. Se agradece leer atentamente y marcar con un **(X)** la opción correspondiente a la información solicitada, Es **totalmente anónimo** y su procesamiento es reservado, por lo que le pedimos sinceridad en su respuesta, En beneficio de la mejora de la productividad en la organización.

Siempre	5
Casi Siempre	4
A veces	3
Casi nunca	2
Nunca	1

Nº	DIMENSIÓN 1: PLANEACIÓN	1	2	3	4	5
1	La toma de decisiones está centralizada (solo por directivos).					
2	La planeación es considerada para la toma de decisiones en la institución.					
3	Se determinan criterios en el proceso de toma de decisiones.					
4	Se desarrollan, analizan y seleccionan alternativas en el proceso de toma de decisiones.					
5	Están definidos los planes de trabajo por departamento.					
6	Los objetivos y metas se basan en la realidad de la institución.					
7	Se aplica la administración por objetivos en la institución.					
8	Se aplica la administración estratégica en la institución.					
9	Se ha realizado algún análisis interno de la institución o sus departamentos.					
10	Es cuantificable o medible la planificación en la institución.					
	DIMENSIÓN 2: ORGANIZACIÓN					
11	Están claramente definidos los objetivos de la institución.					
12	Existe un organigrama de la institución.					
13	Están definidos formalmente los departamentos.					
14	Existen manuales de funciones actualizados.					
15	Están claramente definidos los cargos en la institución.					
16	Existen políticas generales bien definidas.					
17	Existe una buena comunicación en la institución.					
18	Existen equipos de comunicación actualizados					
19	Está bien definido el espacio físico por departamento en la institución.					
20	Se disponen de los insumos necesarios en su departamento.					
21	Se cuenta con personal especializado en los diferentes departamentos.					

22	Existe un departamento de recursos humanos.					
23	Están diseñados los perfiles de los diferentes cargos de la institución.					
24	Cuenta con personal calificado el departamento en el que trabaja.					
	DIMENSIÓN 3: DIRECCIÓN					
25	Es evaluada la eficiencia y la eficacia en su departamento.					
26	Los retiros voluntarios de empleados son muy frecuentes.					
27	El comportamiento de sus compañeros ante terceros en su área de trabajo es el adecuado.					
28	Existen problemas de comportamiento y aptitudes de empleados en el ambiente de trabajo.					
29	Está satisfecho con su trabajo.					
30	Recibe alguna inducción para realizar sus tareas.					
31	Existen grupos de trabajo en la institución.					
32	Establecen metas por equipos o grupos de trabajo.					
33	Se siente seguro en su lugar de trabajo.					
34	Mantiene relaciones amistosas con sus compañeros de trabajo.					
35	Se siente motivado para realizar su trabajo.					
36	Es tomado en cuenta su desempeño en la institución.					
37	Existe un líder en la institución.					
38	Existe alguien que supervisa o coordina su trabajo					
	DIMENSIÓN 4: CONTROL					
39	Son controlados todos los procesos en la institución.					
40	Se emplean estrategias de control anticipada a los problemas.					
41	Existen sistemas de control en su área de trabajo					
42	Se elaboran presupuestos de gastos.					
43	Es evaluado el desempeño del personal de salud en base a algún estándar.					
44	Es controlada la información en la institución.					
45	Es controlada la entrada y salida de personal en la institución.					
46	Se dispone de políticas para programaciones de pago.					
47	Dispone de los elementos y materiales necesarios para realizar su trabajo.					
48	Se controlan las operaciones contables de la institución.					
49	Existe un sistema informático de control de transacciones.					
50	El hospital tiene establecido un plan de cuentas contable.					
51	Se dispone de equipos de higiene y bioseguridad					

Anexo 3: Validez y confiabilidad de los instrumentos



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE CONTROL INTERNO

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: CUMPLIMIENTO NORMATIVO								
1	¿Se aplica un código de Ética para el buen desempeño de los trabajadores en el hospital EsSalud?							
2	¿Aplica la normativa interna vigente para el control del proceso de gestión en un hospital EsSalud?							
3	¿Se realizan reuniones periódicas para determinar el avance presupuestal en hospital EsSalud?							
4	¿Existe manuales de procesos para actividades de Control interno en el hospital de EsSalud?							
5	¿El departamento de Control Interno evalúa constantemente los procesos de adquisiciones en hospital EsSalud?							
6	¿El sistema informático de logística reporta información confiable en un hospital EsSalud?							
7	¿Se realizan visitas inopinadas por parte de control interno al Área de logística en un hospital EsSalud?							
8	¿Las funciones en el área de logística están debidamente distribuidas en un hospital EsSalud?							
DIMENSION 2: CONTROL DE RIESGOS		Si	No	Si	No	Si	No	
9	¿Los objetivos están enfocados hacia la misión y visión en un hospital EsSalud?							
10	¿Se actualiza constantemente las políticas, normas y procedimientos en un hospital EsSalud?							
11	¿Existe un sistema informático para la gestión Institucional en un hospital EsSalud?							
12	¿El personal del área de administración está capacitado para su correcto desempeño en un hospital EsSalud?							
13	¿El área de logística está preparada para realizar sus funciones en un hospital EsSalud?							
14	¿Existe sistemas de información en un hospital EsSalud?							
15	¿El personal de logística recibe capacitación y actualización para realizar los procesos de adquisiciones en un hospital EsSalud?							

16	¿El acceso al sistema informático de logística es restringido para el personal no autorizado en un hospital EsSalud?							
	DIMENSIÓN 3: AUDITORÍA INTERNA	Si	No	Si	No	Si	No	
17	¿El área de logística emite reportes gerenciales para que estos sean controlados y revisados por control interno en un hospital EsSalud?							
18	¿El área de logística trabaja con asesoría del auditor como auditoría preventiva en un hospital EsSalud?							
19	¿Existe comunicación en todos los niveles jerárquicos del plan de control interno en un hospital EsSalud?							
20	¿Los proveedores conocen las políticas de adquisiciones en un hospital EsSalud?							
21	¿Las decisiones tomadas son a través de un análisis de información recibida en un hospital EsSalud?							
22	¿Se da seguimiento a la mejora de los procesos logísticos en un hospital EsSalud?							
23	¿Se comprueba que el control interno se realiza o se cumple a cabalidad en un hospital EsSalud?							
24	¿Se efectúan controles inopinados al área de logística en un hospital EsSalud?							

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe coherencia y relación entre las variables.

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: SOTOMAYOR MANCISIDOR MERCE CONCEPCION. DNI: 09469288.

Especialidad del validador: Doctor en educación, maestro en gestión de los servicios de la salud, especialista en cirugía bucal y maxilofacial

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

Lima, 03 de noviembre del 2021



Firma del Experto Informante

Especialidad

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE GESTIÓN ADMINISTRATIVA

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: PLANEACIÓN							
1	La toma de decisiones está centralizada (solo por directivos).							
2	La planeación es considerada para la toma de decisiones en la institución.							
3	Se determinan criterios en el proceso de toma de decisiones.							
4	Se desarrollan, analizan y seleccionan alternativas en el proceso de toma de decisiones.							
5	Están definidos los planes de trabajo por departamento.							
6	Los objetivos y metas se basan en la realidad de la institución.							
7	Se aplica la administración por objetivos en la institución.							
8	Se aplica la administración estratégica en la institución.							
9	Se ha realizado algún análisis interno de la institución o sus departamentos.							
10	Es cuantificable o medible la planificación en la institución.							
	DIMENSIÓN 2: ORGANIZACIÓN	Si	No	Si	No	Si	No	
11	Están claramente definidos los objetivos de la institución.							
12	Existe un organigrama de la institución.							
13	Están definidos formalmente los departamentos.							
14	Existen manuales de funciones actualizados.							
15	Están claramente definidos los cargos en la institución.							
16	Existen políticas generales bien definidas.							
17	Existe una buena comunicación en la institución.							
18	Existen equipos de comunicación actualizados							
19	Está bien definido el espacio físico por departamento en la institución.							
20	Se disponen de los insumos necesarios en su departamento.							
21	Se cuenta con personal especializado en los diferentes departamentos.							
22	Existe un departamento de recursos humanos.							
23	Están diseñados los perfiles de los diferentes cargos de la institución.							
24	Cuenta con personal calificado el departamento en el que trabaja.							
	DIMENSIÓN 3: DIRECCIÓN	Si	No	Si	No	Si	No	
25	Es evaluada la eficiencia y la eficacia en su departamento.							
26	Los retiros voluntarios de empleados son muy frecuentes.							

27	El comportamiento de sus compañeros ante terceros en su área de trabajo es el adecuado.							
28	Existen problemas de comportamiento y aptitudes de empleados en el ambiente de trabajo.							
29	Está satisfecho con su trabajo.							
30	Recibe alguna inducción para realizar sus tareas.							
31	Existen grupos de trabajo en la institución.							
32	Establecen metas por equipos o grupos de trabajo.							
33	Se siente seguro en su lugar de trabajo.							
34	Mantiene relaciones amistosas con sus compañeros de trabajo.							
35	Se siente motivado para realizar su trabajo.							
36	Es tomado en cuenta su desempeño en la institución.							
37	Existe un líder en la institución.							
38	Existe alguien que supervisa o coordina su trabajo							
	DIMENSIÓN 4: CONTROL	Si	No	Si	No	Si	No	
39	Son controlados todos los procesos en la institución.							
40	Se emplean estrategias de control anticipado a los problemas.							
41	Existen sistemas de control en su área de trabajo							
42	Se elaboran presupuestos de gastos.							
43	Es evaluado el desempeño del personal de salud en base a algún estándar.							
44	Es controlada la información en la institución.							
45	Es controlada la entrada y salida de personal en la institución.							
46	Se dispone de políticas para programaciones de pago.							
47	Dispone de los elementos y materiales necesarios para realizar su trabajo.							
48	Se controlan las operaciones contables de la institución.							
49	Existe un sistema informático de control de transacciones.							
50	El hospital tiene establecido un plan de cuentas contable.							
51	Se dispone de equipos de higiene y bioseguridad							

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe coherencia y relación entre las dos variables.

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** **Aplicable después de corregir** **No aplicable**

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: **SOTOMAYOR MANCISIDOR MERCE CONCEPCION.** **DNI: 09469288**

Especialidad del validador: **Doctor en Educación, Maestro en gestión de los servicios de la salud, especialista en cirugía bucal y maxilofacial**

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

Lima, 03 de noviembre del 2021



Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE CONTROL INTERNO

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: CUMPLIMIENTO NORMATIVO								
1	¿Se aplica un código de Ética para el buen desempeño de los trabajadores en el hospital EsSalud?	X		X		X		
2	¿Aplica la normativa interna vigente para el control del proceso de gestión en un hospital EsSalud?	X		X		X		
3	¿Se realizan reuniones periódicas para determinar el avance presupuestal en hospital EsSalud?	X		X		X		
4	¿Existe manuales de procesos para actividades de Control interno en el hospital de EsSalud?	X		X		X		
5	¿El departamento de Control Interno evalúa constantemente los procesos de adquisiciones en hospital EsSalud?	X		X		X		
6	¿El sistema informático de logística reporta información confiable en un hospital EsSalud?	X		X		X		
7	¿Se realizan visitas inopinadas por parte de control interno al Área de logística en un hospital EsSalud?	X		X		X		
8	¿Las funciones en el área de logística están debidamente distribuidas en un hospital EsSalud?	X		X		X		
DIMENSION 2: CONTROL DE RIESGOS								
9	¿Los objetivos están enfocados hacia la misión y visión en un hospital EsSalud?	X		X		X		
10	¿Se actualiza constantemente las políticas, normas y procedimientos en un hospital EsSalud?	X		X		X		
11	¿Existe un sistema informático para la gestión Institucional en un hospital EsSalud?	X		X		X		
12	¿El personal del área de administración está capacitado para su correcto desempeño en un hospital EsSalud?	X		X		X		
13	¿El área de logística está preparada para realizar sus funciones en un hospital EsSalud?	X		X		X		
14	¿Existe sistemas de información en un hospital EsSalud?	X		X		X		
15	¿El personal de logística recibe capacitación y actualización para realizar los procesos de adquisiciones en un hospital EsSalud?	X		X		X		

16	¿El acceso al sistema informático de logística es restringido para el personal no autorizado en un hospital EsSalud?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: AUDITORÍA INTERNA		Si	No	Si	No	Si	No	
17	¿El área de logística emite reportes gerenciales para que estos sean controlados y revisados por control interno en un hospital EsSalud?	X		X		X		
18	¿El área de logística trabaja con asesoría del auditor como auditoria preventiva en un hospital EsSalud?	X		X		X		
19	¿Existe comunicación en todos los niveles jerárquicos del plan de control interno en un hospital EsSalud?	X		X		X		
20	¿Los proveedores conocen las políticas de adquisiciones en un hospital EsSalud?	X		X		X		
21	¿Las decisiones tomadas son a través de un análisis de información recibida en un hospital EsSalud?	X		X		X		
22	¿Se da seguimiento a la mejora de los procesos logísticos en un hospital EsSalud?	X		X		X		
23	¿Se comprueba que el control interno se realiza o se cumpla a cabalidad en un hospital EsSalud?	X		X		X		
24	¿Se efectúan controles inopinados al área de logística en un hospital EsSalud?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

El instrumento cuenta con la suficiencia necesaria para medir la variable Control Interno.

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mag. Roberto Santiago Bellido García
DNI: 08883139

Especialidad del validador:

Asesor de tesis y jurado en sustentaciones de la Escuela de Posgrado de la Universidad San Ignacio de Loyola, La Molina.

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

4 de noviembre de 2021



Firma del Experto Informante

Especialidad: asesor de tesis

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE GESTIÓN ADMINISTRATIVA

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: PLANEACIÓN								
1	La toma de decisiones está centralizada (solo por directivos).	X		X		X		
2	La planeación es considerada para la toma de decisiones en la institución.	X		X		X		
3	Se determinan criterios en el proceso de toma de decisiones.	X		X		X		
4	Se desarrollan, analizan y seleccionan alternativas en el proceso de toma de decisiones.	X		X		X		
5	Están definidos los planes de trabajo por departamento.	X		X		X		
6	Los objetivos y metas se basan en la realidad de la institución.	X		X		X		
7	Se aplica la administración por objetivos en la institución.	X		X		X		
8	Se aplica la administración estratégica en la institución.	X		X		X		
9	Se ha realizado algún análisis interno de la institución o sus departamentos.	X		X		X		
10	Es cuantificable o medible la planificación en la institución.	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: ORGANIZACIÓN								
11	Están claramente definidos los objetivos de la institución.	X		X		X		
12	Existe un organigrama de la institución.	X		X		X		
13	Están definidos formalmente los departamentos.	X		X		X		
14	Existen manuales de funciones actualizados.	X		X		X		
15	Están claramente definidos los cargos en la institución.	X		X		X		
16	Existen políticas generales bien definidas.	X		X		X		
17	Existe una buena comunicación en la institución.	X		X		X		

18	Existen equipos de comunicación actualizados	X		X		X	
19	Está bien definido el espacio físico por departamento en la institución.	X		X		X	
20	Se disponen de los insumos necesarios en su departamento.	X		X		X	
21	Se cuenta con personal especializado en los diferentes departamentos.	X		X		X	
22	Existe un departamento de recursos humanos.	X		X		X	
23	Están diseñados los perfiles de los diferentes cargos de la institución.	X		X		X	
24	Cuenta con personal calificado el departamento en el que trabaja.	X		X		X	
DIMENSIÓN 3: DIRECCIÓN		Si	No	Si	No	Si	No
25	Es evaluada la eficiencia y la eficacia en su departamento.	X		X		X	
26	Los retiros voluntarios de empleados son muy frecuentes.	X		X		X	
27	El comportamiento de sus compañeros ante terceros en su área de trabajo es el adecuado.	X		X		X	
28	Existen problemas de comportamiento y aptitudes de empleados en el ambiente de trabajo.	X		X		X	
29	Está satisfecho con su trabajo.	X		X		X	
30	Recibe alguna inducción para realizar sus tareas.	X		X		X	
31	Existen grupos de trabajo en la institución.	X		X		X	
32	Establecen metas por equipos o grupos de trabajo.	X		X		X	
33	Se siente seguro en su lugar de trabajo.	X		X		X	
34	Mantiene relaciones amistosas con sus compañeros de trabajo.	X		X		X	
35	Se siente motivado para realizar su trabajo.	X		X		X	
36	Es tomado en cuenta su desempeño en la institución.	X		X		X	
37	Existe un líder en la institución.	X		X		X	
38	Existe alguien que supervisa o coordina su trabajo	X		X		X	

	DIMENSIÓN 4: CONTROL	Si	No	Si	No	Si	No	
39	Son controlados todos los procesos en la institución.	X		X		X		
40	Se emplean estrategias de control anticipado a los problemas.	X		X		X		
41	Existen sistemas de control en su área de trabajo	X		X		X		
42	Se elaboran presupuestos de gastos.	X		X		X		
43	Es evaluado el desempeño del personal de salud en base a algún estándar.	X		X		X		
44	Es controlada la información en la institución.	X		X		X		
45	Es controlada la entrada y salida de personal en la institución.	X		X		X		
46	Se dispone de políticas para programaciones depago.	X		X		X		
47	Dispone de los elementos y materiales necesarios para realizar su trabajo.	X		X		X		
48	Se controlan las operaciones contables de la institución.	X		X		X		
49	Existe un sistema informático de control de transacciones.	X		X		X		
50	El hospital tiene establecido un plan de cuentas contable.	X		X		X		
51	Se dispone de equipos de higiene y bioseguridad	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

El instrumento cuenta con la suficiencia necesaria para medir la variable Gestión administrativa.

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mag. Roberto Santiago Bellido García
DNI: 08883139

Especialidad del validador:

Asesor de tesis y jurado en sustentaciones de la Escuela de Posgrado de la Universidad San Ignacio de Loyola, La Molina.

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

4 de noviembre de 2021



Firma del Experto Informante
Especialidad: asesor de tesis

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE CONTROL INTERNO

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: CUMPLIMIENTO NORMATIVO								
1	¿Se aplica un código de Ética para el buen desempeño de los trabajadores en el hospital EsSalud?							
2	¿Aplica la normativa interna vigente para el control del proceso de gestión en un hospital EsSalud?							
3	¿Se realizan reuniones periódicas para determinar el avance presupuestal en hospital EsSalud?							
4	¿Existe manuales de procesos para actividades de Control interno en el hospital de EsSalud?							
5	¿El departamento de Control Interno evalúa constantemente los procesos de adquisiciones en hospital EsSalud?							
6	¿El sistema informático de logística reporta información confiable en un hospital EsSalud?							
7	¿Se realizan visitas inopinadas por parte de control interno al Área de logística en un hospital EsSalud?							
8	¿Las funciones en el área de logística están debidamente distribuidas en un hospital EsSalud?							
DIMENSION 2: CONTROL DE RIESGOS								
9	¿Los objetivos están enfocados hacia la misión y visión en un hospital EsSalud?							
10	¿Se actualiza constantemente las políticas, normas y procedimientos en un hospital EsSalud?							
11	¿Existe un sistema informático para la gestión Institucional en un hospital EsSalud?							
12	¿El personal del área de administración está capacitado para su correcto desempeño en un hospital EsSalud?							
13	¿El área de logística está preparada para realizar sus funciones en un hospital EsSalud?							
14	¿Existe sistemas de información en un hospital EsSalud?							
15	¿El personal de logística recibe capacitación y actualización para realizar los procesos de adquisiciones en un hospital EsSalud?							

16	¿El acceso al sistema informático de logística es restringido para el personal no autorizado en un hospital EsSalud?						
	DIMENSIÓN 3: AUDITORÍA INTERNA	Si	No	Si	No	Si	No
17	¿El área de logística emite reportes gerenciales para que estos sean controlados y revisados por control interno en un hospital EsSalud?						
18	¿El área de logística trabaja con asesoría del auditor como auditoria preventiva en un hospital EsSalud?						
19	¿Existe comunicación en todos los niveles jerárquicos del plan de control interno en un hospital EsSalud?						
20	¿Los proveedores conocen las políticas de adquisiciones en un hospital EsSalud?						
21	¿Las decisiones tomadas son a través de un análisis de información recibida en un hospital EsSalud?						
22	¿Se da seguimiento a la mejora de los procesos logísticos en un hospital EsSalud?						
23	¿Se comprueba que el control interno se realiza o se cumple a cabalidad en un hospital EsSalud?						
24	¿Se efectúan controles inopinados al área de logística en un hospital EsSalud?						

Observaciones (precisar si hay suficiencia): NINGUNA OBSERVACION

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: ROBERTO FIDEL SOTOMAYOR MANCICIDOR DNI: 06941474

Especialidad del validador: ECONOMISTA Y MAGISTER EN GESTION PUBLICA

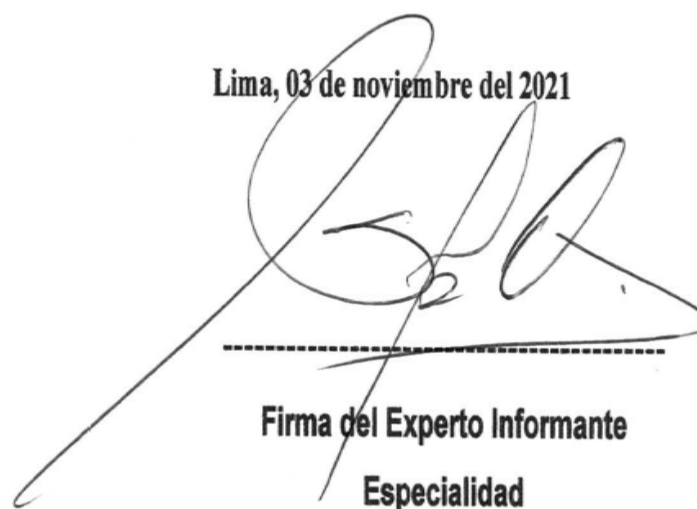
¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

Lima, 03 de noviembre del 2021



Firma del Experto Informante

Especialidad

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE GESTIÓN ADMINISTRATIVA

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: PLANEACIÓN							
1	La toma de decisiones está centralizada (solo por directivos).							
2	La planeación es considerada para la toma de decisiones en la institución.							
3	Se determinan criterios en el proceso de toma de decisiones.							
4	Se desarrollan, analizan y seleccionan alternativas en el proceso de toma de decisiones.							
5	Están definidos los planes de trabajo por departamento.							
6	Los objetivos y metas se basan en la realidad de la institución.							
7	Se aplica la administración por objetivos en la institución.							
8	Se aplica la administración estratégica en la institución.							
9	Se ha realizado algún análisis interno de la institución o sus departamentos.							
10	Es cuantificable o medible la planificación en la institución.							
	DIMENSIÓN 2: ORGANIZACIÓN	Si	No	Si	No	Si	No	
11	Están claramente definidos los objetivos de la institución.							
12	Existe un organigrama de la institución.							
13	Están definidos formalmente los departamentos.							
14	Existen manuales de funciones actualizados.							
15	Están claramente definidos los cargos en la institución.							
16	Existen políticas generales bien definidas.							
17	Existe una buena comunicación en la institución.							
18	Existen equipos de comunicación actualizados							
19	Está bien definido el espacio físico por departamento en la institución.							
20	Se disponen de los insumos necesarios en su departamento.							
21	Se cuenta con personal especializado en los diferentes departamentos.							
22	Existe un departamento de recursos humanos.							
23	Están diseñados los perfiles de los diferentes cargos de la institución.							
24	Cuenta con personal calificado el departamento en el que trabaja.							
	DIMENSIÓN 3: DIRECCIÓN	Si	No	Si	No	Si	No	
25	Es evaluada la eficiencia y la eficacia en su departamento.							
26	Los retiros voluntarios de empleados son muy frecuentes.							

27	El comportamiento de sus compañeros ante terceros en su área de trabajo es el adecuado.							
28	Existen problemas de comportamiento y aptitudes de empleados en el ambiente de trabajo.							
29	Está satisfecho con su trabajo.							
30	Recibe alguna inducción para realizar sus tareas.							
31	Existen grupos de trabajo en la institución.							
32	Establecen metas por equipos o grupos de trabajo.							
33	Se siente seguro en su lugar de trabajo.							
34	Mantiene relaciones amistosas con sus compañeros de trabajo.							
35	Se siente motivado para realizar su trabajo.							
36	Es tomado en cuenta su desempeño en la institución.							
37	Existe un líder en la institución.							
38	Existe alguien que supervisa o coordina su trabajo							
	DIMENSIÓN 4: CONTROL	Si	No	Si	No	Si	No	
39	Son controlados todos los procesos en la institución.							
40	Se emplean estrategias de control anticipado a los problemas.							
41	Existen sistemas de control en su área de trabajo							
42	Se elaboran presupuestos de gastos.							
43	Es evaluado el desempeño del personal de salud en base a algún estándar.							
44	Es controlada la información en la institución.							
45	Es controlada la entrada y salida de personal en la institución.							
46	Se dispone de políticas para programaciones de pago.							
47	Dispone de los elementos y materiales necesarios para realizar su trabajo.							
48	Se controlan las operaciones contables de la institución.							
49	Existe un sistema informático de control de transacciones.							
50	El hospital tiene establecido un plan de cuentas contable.							
51	Se dispone de equipos de higiene y bioseguridad							

Observaciones (precisar si hay suficiencia): NINGUNA OBSERVACION

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: ROBERTO FIDEL SOTOMAYOR MANCICIDOR DNI: 06941474

Especialidad del validador: ECONOMISTA Y MAGISTER EN GESTION PUBLICA

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

Lima, 03 de noviembre del 2021

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke, positioned above a dashed horizontal line.

Firma del Experto Informante

Especialidad

PRUEBA PILOTO

Confiabilidad del instrumento

Para determinar el nivel de confiabilidad del instrumento de medición se aplicó el coeficiente alfa de Cronbach, que es utilizada para escala politómica, cuya fórmula utilizada es:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Confiabilidad	
Magnitud	Rango
Muy fuerte	0,90 a 1,00
Fuerte	0,71 a 0,89
Moderada	0,50 a 0,70
Baja	0,01 a 0,49
No es confiable	0,00

Fuente: Hernández, Fernández y Baptista (2014)

Dónde:

- K: Número de ítems
- Si²: Sumatoria de varianzas de los ítems
- St²: Varianza de la suma de los ítems
- α : Coeficiente alfa de Cronbach.

Variable	Nº de Ítems	Alfa de Cronbach	Confiabilidad
Control interno	24	0.948	Muy fuerte
Gestión administrativa	51	0.966	Muy fuerte

Fuente: Elaboración propia

En la prueba piloto, el coeficiente alfa de Cronbach para la variable control interno fue de 0,948 significa que el instrumento presenta muy fuerte confiabilidad. Se recomienda el uso de dicho instrumento para recoger información con respecto a la variable de estudio.

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,948	,951	24

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	78,7778	203,007	,616	.	,946
VAR00002	79,0000	204,824	,684	.	,945
VAR00003	79,8333	215,206	,274	.	,951
VAR00004	79,0000	201,176	,660	.	,946
VAR00005	79,2778	205,036	,663	.	,945
VAR00006	78,8889	210,340	,627	.	,946
VAR00007	79,5556	210,497	,599	.	,946
VAR00008	79,1667	202,382	,662	.	,945
VAR00009	78,6667	201,529	,866	.	,943
VAR00010	79,2778	207,977	,597	.	,946
VAR00011	78,6667	204,588	,744	.	,944
VAR00012	78,8889	216,222	,326	.	,949
VAR00013	78,9444	207,585	,748	.	,945
VAR00014	78,7778	209,359	,534	.	,947
VAR00015	79,2222	208,889	,719	.	,945
VAR00016	78,5000	211,324	,591	.	,946
VAR00017	79,1111	207,987	,615	.	,946
VAR00018	79,2222	205,124	,694	.	,945
VAR00019	79,2222	205,007	,752	.	,944
VAR00020	79,0556	205,232	,670	.	,945
VAR00021	78,9444	206,879	,710	.	,945
VAR00022	79,0556	208,526	,704	.	,945
VAR00023	79,1667	206,971	,794	.	,944
VAR00024	79,2778	206,918	,753	.	,944

En la prueba piloto, el coeficiente alfa de Cronbach para la variable Gestión administrativa fue 0,966 significa que el instrumento muy fuerte confiabilidad. Se recomienda el uso de dicho instrumento para recoger información con respecto a la variable de estudio.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,966	,966	51

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	175,1875	686,829	,151	.	,967
VAR00002	175,6875	657,829	,839	.	,965
VAR00003	175,9375	672,329	,567	.	,966
VAR00004	175,7500	670,733	,589	.	,965
VAR00005	175,9375	668,463	,596	.	,965
VAR00006	175,6875	654,363	,775	.	,965
VAR00007	175,6875	661,696	,744	.	,965
VAR00008	175,8750	672,650	,796	.	,965
VAR00009	176,3750	687,450	,176	.	,967
VAR00010	175,8750	668,517	,584	.	,965
VAR00011	175,5000	657,333	,808	.	,965
VAR00012	175,1875	652,829	,779	.	,965
VAR00013	175,1875	657,096	,816	.	,965
VAR00014	175,6875	652,496	,759	.	,965
VAR00015	175,5625	644,929	,866	.	,964
VAR00016	175,7500	652,333	,715	.	,965
VAR00017	175,9375	674,863	,585	.	,966
VAR00018	175,9375	677,396	,427	.	,966
VAR00019	175,6875	659,563	,622	.	,965
VAR00020	176,0000	687,467	,156	.	,967
VAR00021	175,5625	672,263	,569	.	,966
VAR00022	175,3750	685,450	,121	.	,968
VAR00023	175,5000	673,200	,668	.	,965
VAR00024	175,5000	669,333	,589	.	,965
VAR00025	176,0000	676,400	,559	.	,966
VAR00026	176,7500	716,733	-,607	.	,969
VAR00027	175,5625	667,996	,607	.	,965
VAR00028	176,3125	692,229	,017	.	,967
VAR00029	175,1250	662,917	,655	.	,965
VAR00030	176,4375	686,663	,160	.	,967
VAR00031	176,1875	671,496	,407	.	,966
VAR00032	176,1250	650,383	,756	.	,965
VAR00033	175,7500	667,400	,505	.	,966
VAR00034	175,1250	664,383	,622	.	,965
VAR00035	175,3750	658,517	,694	.	,965
VAR00036	176,0000	668,133	,619	.	,965
VAR00037	176,0000	670,000	,435	.	,966
VAR00038	175,6875	654,363	,775	.	,965
VAR00039	175,7500	662,867	,801	.	,965
VAR00040	175,9375	669,663	,754	.	,965
VAR00041	175,8125	663,496	,787	.	,965
VAR00042	175,6250	644,250	,927	.	,964
VAR00043	176,0000	656,400	,830	.	,965
VAR00044	175,7500	663,533	,783	.	,965
VAR00045	175,5000	662,133	,637	.	,965
VAR00046	175,2500	667,667	,597	.	,965
VAR00047	176,0000	665,200	,625	.	,965
VAR00048	175,5625	654,396	,859	.	,964
VAR00049	175,5000	658,133	,789	.	,965
VAR00050	175,3750	661,850	,748	.	,965
VAR00051	175,6250	665,183	,516	.	,966

Anexo 4: Matriz de datos

Variable: Control interno

DIMENSIÓN 1: CUMPLIMIENTO NORMATIVO								DIMENSIÓN 2: CONTROL DE RIESGOS								DIMENSIÓN 3: AUDITORÍA INTERNA							
P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P 10	P 11	P 12	P 13	P 14	P 15	P 16	P 17	P 18	P 19	P 20	P 21	P 22	P 23	P 24
3	4	3	4	4	4	3	3	4	3	4	3	3	2	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3
3	3	2	2	2	3	1	1	2	3	3	5	3	4	2	3	2	1	3	2	3	3	3	2
2	3	3	3	3	5	3	3	3	2	3	4	4	4	2	4	2	3	3	3	4	4	2	4
5	5	2	3	4	4	3	5	5	4	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4
4	5	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4
3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	3	2	3	4	4	2	5	4	4	5	5	5	5	4	4	2	2	5	5	5	5	4	3
5	5	2	4	4	4	4	4	4	2	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3
1	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
5	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	4	3	3	2	3	3	3	3	3
3	3	1	1	1	3	2	3	3	3	4	4	3	3	3	4	3	3	2	3	3	2	2	2
5	4	4	5	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3
3	3	3	4	4	4	3	3	4	2	3	3	2	4	3	4	4	3	3	2	2	3	3	2
4	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3
5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	4	5	4	4	5
4	4	2	5	2	4	3	4	5	4	5	4	4	5	5	5	5	3	4	3	3	3	4	4
5	2	1	5	3	3	3	1	5	5	5	4	4	3	3	5	4	4	3	5	4	4	4	4
4	4	3	5	5	3	3	3	4	5	4	3	3	4	4	5	4	4	4	4	3	4	4	3
4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	4	4	2	2	2	2	2	2	2
5	4	4	5	5	5	5	5	4	5	5	3	4	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	3
5	3	5	5	3	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4
3	4	4	4	4	3	2	3	3	4	4	3	3	4	3	4	2	2	2	3	2	2	2	2
5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1
5	4	3	3	3	3	3	3	5	4	3	3	4	3	3	4	3	4	4	5	4	4	4	4
2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
5	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	5	3	5	2	3	2	2	4	4	5	4
3	3	1	4	4	4	2	3	4	2	5	4	4	5	3	4	3	3	2	4	3	2	2	2
2	2	2	1	2	4	5	1	1	3	3	2	3	2	3	2	4	4	3	4	1	5	1	4
3	4	4	3	4	3	4	3	4	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3
2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	5	3	2	2	3	2	3	2	2
3	4	4	3	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	5	4	3	4	3	5	4	4	4	4

4	4	3	3	3	4	4	3	4	3	3	4	4	3	4	5	3	4	3	4	4	4	4	3
3	4	4	5	3	4	4	5	4	5	4	3	4	5	3	5	5	4	5	5	4	4	4	3
4	4	4	5	4	4	4	5	4	5	4	3	4	4	3	5	5	4	5	5	4	4	4	4
3	5	4	4	5	5	3	3	3	4	4	4	4	4	5	5	4	3	3	3	4	4	3	3
5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
4	4	4	5	3	4	3	5	5	4	5	4	4	5	2	2	3	2	2	5	2	3	3	2
3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	4	5	5	5	3	4	5	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	4	4	5	4	4
4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
3	3	4	4	3	3	3	3	3	4	3	2	2	2	2	1	3	3	2	4	3	1	3	2
3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	4	2	5	4	3	2	3	3	3	3	3	4	2	4
3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	4
2	3	2	3	2	3	2	4	4	3	2	3	3	2	3	4	3	2	2	3	3	2	3	3
4	3	3	2	3	2	2	3	4	3	4	3	3	2	2	4	2	2	2	3	4	2	2	2
4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
5	5	4	3	3	4	3	4	4	2	5	3	2	5	3	2	2	2	3	3	4	2	4	4
5	5	5	5	5	5	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3
4	4	2	3	3	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	3	5	5	5	5	4	4	5	5
3	4	3	4	4	4	3	3	4	3	4	3	3	2	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3
3	3	2	2	2	3	1	1	2	3	3	5	3	4	2	3	2	1	3	2	3	3	3	2
2	3	3	3	3	5	3	3	3	2	3	4	4	4	2	4	2	3	3	3	4	4	2	4
5	5	2	3	4	4	3	5	5	4	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4
4	5	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4
3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	3	2	3	4	4	2	5	4	4	5	5	5	5	4	4	2	2	5	5	5	5	4	3
5	5	2	4	4	4	4	4	4	2	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3
1	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
5	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	4	3	3	2	3	3	3	3	3
3	3	1	1	1	3	2	3	3	3	4	4	3	3	3	4	3	3	2	3	3	2	2	2
5	4	4	5	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3
3	3	3	4	4	4	3	3	4	2	3	3	2	4	3	4	4	3	3	2	2	3	3	2
4	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3
5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	4	5	4	4	5
4	4	2	5	2	4	3	4	5	4	5	4	4	5	5	5	5	3	4	3	3	3	4	4

5	2	1	5	3	3	3	1	5	5	5	4	4	3	3	5	4	4	3	5	4	4	4	4
3	3	1	1	1	3	2	3	3	3	4	4	3	3	3	4	3	3	2	3	3	2	2	2
5	4	4	5	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3
3	3	3	4	4	4	3	3	4	2	3	3	2	4	3	4	4	3	3	2	2	3	3	2
4	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3
5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	4	5	4	4	5
4	4	2	5	2	4	3	4	5	4	5	4	4	5	5	5	5	3	4	3	3	3	4	4
5	2	1	5	3	3	3	1	5	5	5	4	4	3	3	5	4	4	3	5	4	4	4	4

4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	2	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	2	4	2	3	3	4	2	2	4	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	2	3	4	4	3	3	3	3	3	3				
4	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4				
4	5	3	5	4	5	5	4	3	5	4	5	5	4	5	3	3	4	5	4	4	2	4	4	3	2	4	3	5	4	3	5	4	5	5	3	3	4	4	4	5	5	4	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5						
3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3						
5	3	3	3	4	3	3	3	2	2	3	5	5	4	4	4	4	3	2	3	3	5	4	4	3	2	4	3	4	3	4	4	2	4	4	3	4	4	3	3	4	4	3	3	4	4	3	3	4	4	3	4	5	5	3	4	5	5	4
4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	5	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	3	3	2	3	3	4	3	3	4	4	3	3	4	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	4	4	4	3	4	4	2	3	3	3	4	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	3	3	2	2	3	3		
5	5	5	5	4	5	4	4	3	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	3	5	3	4	4	4	5	4	3	3	5	5	4	4	5	4	4	5	5	5	3	3	5	5	4	4	5			
3	4	4	4	5	5	5	4	4	3	4	5	5	5	5	4	4	3	4	3	4	5	4	4	4	2	5	2	5	3	4	4	4	5	5	5	3	3	5	4	4	5	5	5	3	3	5	5	4	4	5	5							
5	5	3	3	4	4	4	4	2	5	5	5	5	4	5	5	3	3	5	2	5	5	5	5	4	1	5	5	5	1	4	4	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	4	4	5	5	3	5	5	5	4							

Anexo 5: Baremación

Variable y /o dimensiones	Niveles y puntuaciones		
	Ineficaz	Regular	Eficaz
Control Interno	24 - 56	57 -89	90 -120
Gestión Administrativa	51 - 119	120- 188	189 - 255
Dimensión: Planeación	10 - 23	24 - 37	38 - 50
Dimensión: Organización	14 - 32	33 - 51	52 - 70
Dimensión: Dirección	14 - 32	33 - 51	52 - 70
Dimensión: Control	13 - 30	31 - 48	49 - 65