



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN**

Control interno y salud ocupacional en la Unidad de Prevención y Tratamiento
Renal Divino Niño S.A.C, Lince 2019

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Administración

AUTORA:

Br. Abarca Brañez, Lisbeth Carol (ORCID: 0000-0001-9582-4085)

ASESOR:

Dr. Alva Arce, Rosel Cesar (ORCID: 0000-0002-4210-3046)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión de Organizaciones

LIMA - PERÚ

2019

DEDICATORIA

A mis padres, por brindarme el apoyo incondicional, consejos y valores que inculcaron en mí, a mis hermanos por su paciencia y ánimos brindados en el período de mi carrera universitaria y en mi vida cotidiana.

AGRADECIMIENTO

A Dios por brindarme la vida, a mis padres, hermanos y tíos por apoyarme en este largo camino de mi vida, a los docentes de la Universidad Cesar Vallejo por compartirme sus conocimientos, y de manera muy especial a mi asesor.

PÁGINA DEL JURADO

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Lisbeth Carol Abarca Brañez, identificado con DNI N° 72614461, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Empresariales, Escuela Académico Profesional de Administración, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica.

Así mismo, declaro bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Lima, 13 de Diciembre del 2019



.....
Lisbeth Carol Abarca Brañez

ÍNDICE

CARÁTULA	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
PÁGINA DEL JURADO	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD	v
ÍNDICE	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MÉTODO	11
2.1. Tipo y diseño de investigación.....	11
2.2. Operalización de variables	13
2.3. Población, muestra y muestreo	20
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	20
2.5. Procedimiento.....	22
2.6. Método de análisis de datos	23
2.7 Aspectos éticos.....	23
III. RESULTADOS	23
IV. DISCUSIÓN	30
V. CONCLUSIONES.....	32
VI. RECOMENDACIONES	33
REFERENCIAS.....	34
ANEXOS.....	38

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Matriz de operalización del control interno	18
Tabla 2: Matriz de operalización de la salud ocupacional	19
Tabla 3: Validez a través de juicio de expertos.....	21
Tabla 4: Confiabilidad	21
Tabla 5: Resumen de procesamiento de casos	22
Tabla 6: Confiabilidad de las variables.....	22
Tabla 7: Prueba de Normalidad.....	23
Tabla 8: Variable control interno.....	24
Tabla 9: Variable Salud ocupacional.....	24
Tabla 10: Dimensión Accidente de trabajo.....	25
Tabla 11: Dimensión Enfermedades profesionales.....	25
Tabla 12: Dimensión Vigilancia de la salud.....	26
Tabla 13: Cuadro de coeficientes de correlación de Spearman.....	26
Tabla 14: Correlación entre el control interno y salud ocupacional.....	27
Tabla 15: Correlación entre el control interno y accidente de trabajo.....	28
Tabla 16: Correlación entre el control interno y enfermedades profesionales.....	28
Tabla 17: Correlación entre el control interno y vigilancia de la salud.....	29

ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA 1: Variable control interno.....	24
FIGURA 2: Variable salud ocupacional.....	24
FIGURA 3: Dimensión Accidentes de trabajo.....	25
FIGURA 4: Dimensión enfermedades profesionales	25
FIGURA 5: Dimensión Vigilancia de la salud.....	26

RESUMEN

El objetivo es determinar la relación entre Control interno y Salud ocupacional en Unidad de Prevención y Tratamiento Renal Divino Niño s.a.c, por lo cual tiene como sustento en su artículo de investigación Montoya (2016) señala que la evolución correcta del control interno llevara a una mejor producción por lo que propone a los microempresarios al desarrollo de un sistema COSO para el monitoreo adecuado de los recursos, por consiguiente Robles (2015) menciona que la correcta aplicación del control contribuye a disminuir los índices de costos de almacenaje obteniendo como resultado una mejor información del área de almacén. Por otra parte, López, Villamil y Zambrano (2016) mencionan que debido a la falta de supervisión en las condiciones de trabajo afecta directamente en la salud de los colaboradores lo que conlleva a la disminución de la producción ya que se encuentran expuestos a diversos riesgos biológicos de su entorno. El tipo de investigación ha sido aplicada, el enfoque ha sido cuantitativo, el diseño del estudio fue no experimental transversal, nivel descriptivo correlacional, la muestra fue censal, cuestionario tipo Likert, de acuerdo a lo obtenido se determinó que hay una relación entre ambas variables en la Unidad de Prevención y Tratamiento Renal Divino Niño s.a.c, Lince 2019.

Palabras claves: control, salud, costos

ABSTRACT

The objective is to determine the relationship between Internal Control and Occupational Health Unidad de Prevención y Tratamiento Renal Divino Niño s.a.c, for which it is based on its research article Montoya (2016) indicates that the correct evolution of internal control will lead to a better production for what it proposes to microentrepreneurs a COSO system adequate monitoring resources, therefore Robles (2015) mentions that the correct application of the control contributes to reducing the indexes of storage costs obtaining as result better information of the warehouse area. On the other hand, López, Villamil and Zambrano (2016) mention that due to the lack of supervision in working conditions it directly affects the health of employees, which leads to a decrease in production since they are exposed to various risks Biological environment. The type of research has been applied, the approach has been quantitative, the study design was non-experimental cross-sectional, descriptive correlational level, the sample was census, the instrument has been a Likert type questionnaire, according to what was obtained it was determined that there is a relationship between both variables in Unidad de Prevención y Tratamiento Renal Divino Niño s.a.c, Lince 2019.

Keywords: control, health, costs

I. INTRODUCCIÓN

La realización de un adecuado control interno de una organización del sector salud es una herramienta que permite obtener información no solo de pacientes sino también de los colaboradores de las diversas áreas.

Para llevar a cabo un eficiente control es fundamental contribuir en la salud de los colaboradores ya que ellos son los que ellos desarrollan el control de la clínica, por ello es fundamental detectar y prevenir los diversos riesgos que dañen directamente a la salud de los colaboradores.

A nivel internacional, se han desarrollado disposiciones legales que permiten gestionar los sistemas de salud de los colaboradores en sus centros laborales. Por lo cual la Organización internacional del trabajo anualmente detecta 1.7 millones de muertes que están relacionadas con accidentes o enfermedades que se encuentran en los centros de trabajo donde laboran.

A nivel nacional, la presencia de riesgos en la salud de los colaboradores es altas debido a que son muchas las organizaciones son informales o no cumplen con las normas establecidas en la salud por ello que no cuentan con equipos adecuados para el desarrollo de sus actividades, debido a que dichas organizaciones no emplean un control interno eficiente en su personal. Plan Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo 2017-2021, cuyo fin es el promover el aseguramiento frente a los riesgos que perjudican al bienestar.

A nivel local, la clínica unidad de prevención divino niño en Lince no se emplea un adecuado control en la salud del personal que se encuentra expuesto a diversos riesgos que estos están ocasionados por la actividad día a día. No cuentan con la implementación adecuada de protección cuando realizan una reconsideración de documento o cuando las enfermeras realizan la actividad de hemodiálisis lo cual implica interactuar con el paciente directamente antes y después de la sesión por consiguiente están expuestos a gérmenes y virus que pueden ser contagioso.

Montoya (2016), refiere a través del artículo titulado *“Implementación de un sistema de control interno, basado en el modelo COSO en las microempresas 2016”*, cuyo objetivo es bajo el modelo COSO llevar un control adecuado por lo cual se realiza capacitaciones a los microempresarios, lo cual se determinó que solo el 45% tiene conocimientos acerca del manejo de este modelo que contribuye en el monitoreo de las responsabilidades y actividades que realiza los colaboradores, se obtuvo que el empresario es quien realiza la mayor parte de las funciones debido a una falta de supervisión y orden en la estructura de la organización.

Gramling y Schneider (2018) en su artículo científico *“Effects of reporting relationship and type of internal control deficiency on internal auditors' internal control evaluations”* tiene como objetivo el revisar las deficiencias que se encuentran en un control interno que son impactadas por factores interno como externos, para ello se realizó un experimento conductual con auditores internos a través de un cuestionario teniendo una muestra de 132, lo cual se obtuvo que el 62,9% de los encuestados han opinado acerca del control interno, el 91,7% contribuyo a la administración a establecer informes de CIFR de gestión, por otro lado el 29,9% señalan una deficiencia en los informes de control interno, finalmente concluyó mediante los resultados que los auditores internos presenta una deficiencia para una evaluación generalizada de factores en los procesos.

Robles (2015) artículo titulado *“Mejoramiento de la gestión de inventarios en las organizaciones”* señala como objetivo el adecuado control de inventario que conlleva a poder reducir ciertos índices de costos de almacenaje, lo cual la empresa obtendrá clientes satisfechos con su entrega a tiempo.

Schroeder y Shepardson (2016) en su artículo de investigación *Do SOX 404 “Control Audits and Management Assessments Improve Overall Internal Control System Quality?”* presenta como objetivo el de señalar la poca repercusión de dos regímenes en la auditoría de control donde bajo dichos regímenes las inspecciones son ineficientes, lo cual señala el cambio de dichos regímenes para que represente una alta calidad para la evaluación de auditorías financieras. Se determinó que debido al cambio de auditoría 2007 se ha deteriorado el sistema de control interno de los informes financieros.

Kewo y Afiah (2017) en su artículo *“Does quality of financial statement affected by internal control system and internal audit?”* señala como objetivo el analizar el sistema del control interno sobre la calidad de informes de los estados financieros en el gobierno local para así lograr un efecto positivo en proveedores de capital y en el interés de inversión , crédito o el aumento de la eficiencia del mercado para tomar decisiones , cuya investigación se aplicó a 66 locales gubernamentales en 15 distritos de la ciudad de Indonesia, mediante una encuesta de tipo transversal, se obtuvo como resultado que el 15,52% señala que si hay un impacto directo del manejo en dicho sistema en puntos financieros en los gobiernos locales de indonesia, lo cual se concluye que la implementación de dicho sistema contribuye al manejo de información transparente y concisa en el cumplimiento de leyes y regularizaciones.

Oussii y Boulila (2018) en su artículo *“The impact of internal audit function characteristics on internal control quality”* menciona como objetivo la realización de una investigación de las características que posee la auditoría interna y la calidad de control interno evaluando el proceso y la participación que tiene el comité de auditoría en los resultados. La investigación tiene como muestra 59 empresas tunecina que se dedican a cotizar bolsas, mediante 81 cuestionarios, se aplicó un investigación descriptiva y correlacional, lo cual se obtuvo que el 51% de los encuestados señalaron que emiten la información al comité o junta de auditoria, por consiguiente, el 49% señala que informa al personal directivo superior.

León (2015) afirma en el artículo titulado *“Elaboración de un sistema de reaprovisionamiento de los inventarios en las empresas de repuestos para Vehículos, en la ciudad de Guatemala”* indica del manejo de un sistema a los inventarios que contribuye a las disminución de los costos que se tiene en repuestos de vehículos, para la elaboración de un plan de control interno dentro del departamento de compras y costos, lo cual se concluye que se debe realizar un registro de los inventarios de la entrada y salida de los pedidos y la sobreproducción.

Pernsteiner, Drum y Revak (2018) en su artículo “*Control or chaos: Impact of workarounds on internal controls*” tiene como objetivo el investigar el impacto que conllevó el manejo de las soluciones alternativas en una organización multinacional donde se desarrolló el manejo del SAP y el analizar como dichas soluciones tuvieron un impacto en los controles internos. Se obtuvo como resultado mediante el análisis del manejo del SAP que el uso de las soluciones en ciertas ocasiones se aplicaba las de fuera del sistema para el manejo de poder detectar errores e irregularidades en reportes de estados financieros.

Al-Thuneibat, Al-Rehaily y Basodan (2015) en su artículo “*The impact of internal control requirements on profitability of saudi shareholding companies*” menciona como objetivo llevar una investigación sobre el cumplimiento de la sociedad saudita en el control interno y el impacto que conlleva a la rentabilidad de dichas empresas. Para ello se empleó una metodología mediante un cuestionario donde se aborda cuatro medidas de la rentabilidad las cuales son las ganancias por acción, rendimiento de los activos, rendimiento de patrimonios y el margen de beneficios los cuales se toman en cuenta para el cálculo de estados financieros, para ello se tiene como muestra a 160 empresas, para la obtención de la información se llevó a cabo mediante correo electrónico, se obtuvo un 85% donde los encuestados señalan que hay un buen grado de cumplimiento en el entorno bajo de los objetivos básicos de la evaluación de riesgos ya sean internos o externos para la preparación de los estados financieros.

Li, Park y Wynn (2018) en su artículo “*Investor reactions to restatements conditional on disclosure of internal control weaknesses*” presenta como objetivo el investigar las reacciones de los inversores por el reajuste financiero sobre las debilidades del control interno. Se tienen como muestra para la investigación a 52 empresas, se aplicó una investigación cualitativa. Mediante la investigación el 45% determina inexactitudes que se relaciona con las debilidades que se presenta en el control interno, por lo cual se concluye que la divulgación temprana contribuye a determinar ineficiencias del control interno lo que reduce la asimetría de la información que maneja la empresa hacia los inversionistas en puntos como informes financieros.

Shabri, Jaffri y Bakar (2016) en su artículo de investigación “*The effects of internal control systems on cooperative's profitability: A case of koperasi ABC berhad*”, su objetivo es investigar el efecto de los sistemas en la rentabilidad cooperativa donde se encuentra el entorno, evaluación de riesgo, actividades de control e información y comunicación del control interno. Para lo cual se aplicó una investigación cualitativa, para la obtención de la información fue mediante una entrevista y evidencias de documentales. Se aplicó a cooperativas de Malasia que en su sistema de control interno emplean el COSO, se desarrolló directamente a las personas que son responsables del control interno de la cooperativa. Se concluye mediante los resultados que el sistema de control que fueron aplicados en Koperasi ABC Berhad se determinó eficaces y satisfactorios, pero también que la pérdida financiera presentada por la cooperativa fue por un ineficiente control de los costos y no debido a la debilidad que presenta los controles internos. Lo cual se recomienda a desarrollar una evaluación sistemas adecuadas para generar una mayor rentabilidad y estabilidad de las cooperativas de Malasia.

Tapia y Torres (2016) en su artículo “*Dimensiones culturales sobre seguridad y salud ocupacional de trabajadores de una empresa de manufactura prefarmacéutica*” tiene como objetivo el analizar las dimensiones que se tiene en la cultura para la reducción de accidentes o desastres, lo cual el 56% determinó que la homogeneidad de la cultura obedece a poder difundir capacitaciones y prácticas para llevar a cabo evaluaciones médicas en puntos de riesgos laborales en salud. A través de los resultados permite tener una visión de los trabajadores de como perciben el concepto.

Kulkarni (2017) en la investigación “*Occupational health index: Assessing occupational health performance*” establece como objetivo mediante la matriz OHI refleja el desempeño de la salud ocupacional teniendo en cuenta la calidad, la eficiencia y cultura de salud. Se aplicó una investigación cuantitativa, lo cual el 47% señala que la matriz OHI ha permitido medir la calidad de la salud de los trabajadores. Concluye que mediante un marco de puntuación de la calidad de salud contribuye en el rendimiento para medir las necesidades para la alta dirección en la salud ocupacional.

Decker, Debord, Bernad, Dotson y Halpin (2015) en su artículo de investigación *“Recommendations for biomonitoring of emergency responders: Focus on occupational health investigations and occupational health research”* establecieron como objetivo el proporcionar información sobre el impacto del biomonitoreo para evaluar la relación de exposición y respuesta frente a la consecuencia en la salud y la capacidad de eficacia en la medida de control, lo cual se aplicó la investigación a los trabajadores del área de emergencia, lo cual el 83% determinó que mediante dicha herramienta se ha podido detectar a tiempo ciertos problemas en la salud, concluye que mediante el biomonitoreo se puede establecer métodos para la evaluación de la exposición ambiental que se encuentra el colaborador.

Rantanen, Lehtinen y Lavicoli (2013) en su artículo *“Occupational health services in selected international commission on occupational health (ICOH) member countries”* señala como objetivo el análisis de resultados de una encuesta elaborada por la OHS a diversos países miembros de la comisión internacional de salud ocupacional, la estructura de la encuesta se dividió en 20 preguntas de políticas, estrategias e infraestructura. Se determinó que la mayoría de las entidades públicas es responsable en la gestión de la salud ocupacional, se determinó que el 76% de los resultados los trabajadores se encuentran en un entorno menos organizado donde se percibe un alto riesgo.

Xue, Tang y Walters (2019) *“Occupational health and safety indicators and under-reporting: Case studies in chinese shipping”* mencionan como objetivo de estudio el analizar los índices de gestión de salud y seguridad ocupacional en dos empresas chinas de transporte marítimo de productos químicos. Se concluyó que debido a factores como el poder dominante de la dirección de evaluación del rendimiento del equipaje y de preocupaciones por parte del miembro no rinden cuenta de los incidentes ocurridos que conlleva a grandes problemas emergentes debido al mal manejo de los indicadores.

Merino, Cornelio, Lopez y Benavides(2018) en su artículo científico *“Propuesta de indicadores para la vigilancia de la salud ocupacional en américa latina y el caribe”* señala como objetivo establecer indicadores básicos y/ o comunes que permitan monitorear la salud ocupacional en el Caribe y América latina, lo cual se empleó una encuesta establecida por 13 indicadores divididas en 3 temas a 20 países de la región.

Gómez y Herrera (2015) en su artículo de investigación “*Caracterización y análisis del riesgo laboral en la pequeña y mediana industria metalmecánica en Cartagena Colombia*” tienen como objetivo el determinar los factores de riesgos a lo que están expuestos los colaboradores dependiendo si es una empresa pequeña o mediana en la industria metalmecánica, teniendo como población a 16 empresas que conforman la Asociación Colombiana de las Micro, Pequeñas y Medianas.

López, Villamil y Zambrano (2016) en su artículo “*Diagnóstico ocupacional de las condiciones de trabajo en unas poblaciones agrícolas expuestas a plaguicidas organofosforados*” señala de higiene y acciones seguras de los pobladores, para llevar a cabo dicha investigación cuantitativa bajo una encuesta a 51 agricultores entre 17 a 78 años de edad, entre hombres y mujeres, por consiguiente, se obtuvo como resultado que el 22,3% en Natagaima y el 13,7% en Puente Nacional. Se concluyó que los agricultores se encuentran expuestos a problemas de higiene suponiendo una falta de supervisión en la salud de los trabajadores.

De Jager, Nolte y Temane (2016) en su artículo “*Strategies to facilitate professional development of the occupational health nurse in the occupational health setting*” tiene como objetivo el identificar las necesidades del desarrollo del OHN en la salud ocupacional. Por consiguiente se realizó un método de investigación exploratorio, descriptivo y un método cualitativo, para la obtención de los datos se aplicó una entrevista a 1200 empleados, se determinó que las necesidades de desarrollo las OHN deben identificarlas, deben establecer cursos breves que contribuya en mejorar el funcionamiento del ámbito de la salud ya que cuentan con un papel fundamental por lo que deberían ser valorados por los directivos.

Pompeii, Byrd, Delclos y Conway (2016) en su artículo “*The american association of occupational health nurses' respiratory protection education program and resources webkit for occupational health professionals*” menciona como objetivo en que las organizaciones deberían cumplir en los estándares de protección respiratoria a la administración de la asociación americana donde los trabajadores puedan recibir capacitaciones y recursos en el desarrollo adecuado de protección respiratoria. Por lo cual se desarrolló un estudio a 724 colaboradores en lo cual el 32,6 % se le aplicó las

capacitaciones adecuadamente, el 15,3% desarrollarán una capacitación a futuro y finalmente el 52% no desarrolla capacitaciones u programas en salud ocupacional. Por consiguiente, se señala que se debe aplicar capacitaciones y programas en seguridad y salud laboral para mejorar la calidad de capacidad profesional.

Anan, Mori, Kajiki y Tateishi (2018) en su investigación *“Emerging occupational health needs at a semiconductor factory following the 2016 Kumamoto earthquakes: Evaluation of effectiveness and necessary improvements of list of postdisaster occupational health needs”* señala como objetivo el mostrar la experiencia de salud ocupacional aplicada en una planta de fabricación a consecuencia de un evento sísmico y detectar las deficiencias en las que se encontraban expuestos, para ello se aplicó una investigación cualitativa en donde permita recabar la información necesaria de las deficiencias del entorno, se determinó que el 87,7% de las necesidades estaban en listas indocumentadas de las cuales no podían ser evaluadas. Se concluye que el desarrollo adecuado de una lista de necesidades podría contribuir a detectar las necesidades en salud ocupacional, lo cual se recomienda mejorarlas a través de la experiencia viva.

Kayumba (2016) en su investigación *“S08-1 occupational health education in Tanzania; experiences from the occupational safety and health agency”* menciona como objetivo el señalar la importancia de una adecuada educación en la materia de salud ocupacional en Tanzania, lo cual el Organismo de seguridad y salud ocupacional ha establecido cursos y seminarios para los trabajadores de Tanzania. La investigación se aplicó a más de 4000 trabajadores, lo cual se obtuvo que mediante estas medidas optadas por el Organismo de seguridad y salud ocupacional ha mejorado en conocimiento de primeros auxilios. Se concluye que a pesar de que el organismo no tiene la capacidad de abastecer la capacitación para la gran demanda es fundamental para una aplicación adecuada de supervisión y monitoreo de los trabajadores en campos de salud ocupacional.

Teoría de autocuidado de Dorotea Orem

Prado,S., González ,R., Paz Gómez, N., & Romero,k. (2014) según la investigación se basa en el modelo de la teoría de Dorotea Orem que señala básicamente a los cuidados que debe tener una mejor vida, frente a factores externos o internos que rodea al ser humanos. Señala al ser humano como un ser biopsicosocial porque es capaz de aprender y satisfacer dichos autocuidados, finalmente esta teoría directamente enseña e instruye a los trabajadores a tener conocimientos sobre el cuidado de su propia salud y afrontar a las enfermedades que puedan tener a lo largo de su vida.

Teoría de la causalidad múltiple

Razuri (2007) principalmente este procede de la teoría del dominó, donde señala que cada accidente proviene de números factores o causas que originan accidentes, por lo que en esta teoría divide dichos factores en dos:

-De comportamiento: aborda a los factores relativos al trabajador donde se presenta una condición física y mental inadecuada debido a la falta de conocimiento

-Ambientales: señala a los equipos de uso que se encuentran en mal estado donde ocasiona una protección inapropiada frente a trabajos peligrosos. Dicha teoría aporta principalmente en manifestar que los accidentes son producidos por una causa o acción que no se detecta a tiempo para prevenirla.

Teoría del domino de Heinrich

Razuri (2007) analizó el estudio realizado por Heinrich (1931) donde señala que los accidentes se basan en cinco etapas, por lo que cada etapa es análoga a una fila de dominó. Por lo que si una cae empuja automáticamente a la otra pieza, para evitar lesiones es interrumpiendo la secuencia de caída al retirar una de las piezas. He aquí la secuencia de los factores del accidente como el entorno y el mal manejo del trabajador frente a los riesgos que está expuesto. Finalmente determinó que el 88 % de los accidentes son ocasionados por el hombre, el 10% a las condiciones de peligro que lo rodea y 2% a hechos inesperados.

Teoría burocrática de Max Weber

Méndez (2015) a que la teoría de Max señala básicamente que el control parte fundamentalmente de la estructura de la organización donde se aborda principalmente las normas, reglamentos, los procedimientos y la jerarquía de la autoridad. Dicha teoría muestra fundamentalmente que tanto la planificación como el control es parte de la columna vertebral que tiene toda organización, ya que mediante un buen manejo de ambos puntos se conllevará que la organización pueda anticiparse, presentando así una mejor adaptación a ello para que en un futuro la organización no se vea afectada a los cambios externos e internos que se prevé en un futuro.

Teoría del Modelo COSO

Estupiñan (2015), dicha teoría parte de la aplicación de un modelo COSO que presenta nuevas técnicas en la implementación y evaluación del control, por lo que se determinó que mediante la aplicación de dicho modelo en distintas organizaciones la auditoría ha empezado a mejorar en la efectividad de sus funciones lo que ha generado a brindar un mejor servicio con un valor agregado. Dicha teoría bajo este modelo fue aplicada en organizaciones públicas, financieras y comerciales lo cual se obtuvieron resultados positivos a la aplicación de dicha teoría en estos rubros de organizaciones.

Teoría de la contingencia según Chandler Muriel Bing

Según Martínez (2015) señala que dicha teoría nace de investigaciones teniendo en cuenta la división de trabajo, la amplitud de control y la jerarquía de la autoridad. La teoría señala que existe una relación entre las condiciones de trabajo y las técnicas administrativas que se tiene para lograr los objetivos de la organización.

Problema general ¿Cómo se relaciona el control interno y la salud ocupacional en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c, Lince 2019?

Problemas Específicos: 1. ¿Cómo se relaciona el control interno y los accidentes de trabajo en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c, Lince 2019?, 2. ¿Cómo se relaciona el control interno y la enfermedad profesional en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c, Lince 2019?, 3. ¿Cómo se relaciona el control interno y la Vigilancia de la salud en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c, Lince 2019?

El estudio será de gran utilidad porque contribuirá a determinar si hay relación entre el control y la salud ocupacional en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño en Lince. La investigación permitirá que los colaboradores tengan en cuenta observar minuciosamente en los resultados obtenidos, por lo tanto, validados por autores mencionados en la información de la materia y luego proceder a realizar investigaciones aplicadas.

La hipótesis general planteada fue: Existe relación entre el control interno y la salud ocupacional en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c, Lince 2019. Hipótesis específicas: 1. Existe relación entre el control interno y los accidentes de trabajo en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c, Lince 2019. 2. Existe relación entre el control interno y la enfermedad profesional en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c, Lince 2019. 3. Existe relación entre el control interno y la Vigilancia de la salud en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c, Lince 2019

El Objetivo general fue: Determinar la relación entre el control interno y la salud ocupacional en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c, Lince 2019. Objetivos específicos: 1. Determinar la relación entre el control interno y los accidentes de trabajo en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c, Lince 2019. 2. Determinar la relación entre el control interno y la enfermedad profesional en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c, Lince 2019. 3. Determinar la relación entre el control interno y la Vigilancia de la salud en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c, Lince 2019.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

2.1.1. Enfoque de investigación: Cuantitativo

Hernández, Fernández y Baptista (2014), menciona que es la aplicación de datos y por consiguiente el tantear hipótesis teniendo en cuenta medición numérica y también la interpretación de la parte estadística con cuyo fin de comprobar lo planteado (p. 4).

2.1.2. Nivel de investigación: Descriptiva - correlacional.

Descriptiva

En el proyecto de investigación se empleó dicho método por lo cual Arias (2012) afirma que este nivel es a través de tabulaciones, gráficos o numéricos que se emplea para la interpretación de datos.

Correlacional

Hernández, Fernández, Baptista (2014), Este tipo de estudios tiene la finalidad saber el grado de relación que puede haber entre dos o más significaciones, naturalezas o variables determinados en un contexto en particular. (p. 4)

2.1.3 Diseño de Investigación: No experimental - Transversal

Se desarrolla mediante un diseño no experimental-transversal causa que no se alteran el estudio de los factores. Por lo cual Hernández, Fernández & Baptista (2014) señala para considerar tal como es el fenómeno y no alterarlo y lograr así un mejor análisis.

2.1.4 Tipo de investigación: Aplicada

El presente trabajo es aplicada ya que pretende emplear información obtenida en este proceso de investigación. Según Murillo (2008) se lleva a cabo mediante las ideas que se adquieren a lo largo del tiempo. Es realizada mediante la información recopilada y el aplicar en la práctica la información obtenida para el desarrollo de la investigación.

2.1.5 Método de investigación: Hipotético – Deductivo.

Hernández, Fernández & Baptista (2014) menciona que radica de un proceso que comienza de unas afirmaciones en las hipótesis que busca tergiversar supuestas hipótesis, así mismo que las conclusiones lleguen a probar con hechos. (p.66).

2.2. Operalización de variables

2.2.1 Variable X: Control interno

Ha tomado una mayor presencia en estos últimos años para el desarrollo y manejo adecuado de toda empresa, ya que es una herramienta fundamental que permite a la alta gerencia tomar mejores decisiones para alcanzar los objetivos propuestos. Por ello Mantilla (2018) señala que es una parte fundamental dentro de toda organización llevado a cabo por la auditoría enfocado en capacitaciones o programas que contribuyan en el desempeño del personal, pero también en dar un seguimiento en la seguridad.

Por otra parte, Pérez (2009) define como aquella función que permite alcanzar los objetivos mediante un proceso de planificación para constatar si los resultados son los que se esperan alcanzar.

DIMENSIÓN 1: Entorno de control

Según Barquero (2013) menciona que se entiende como aquellas políticas y las actividades que se lleva acabo para el control en toda organización. Para que sea efectiva parte desde la responsabilidad del mando más alto y también de la participación comprometida de los colaboradores. Este entorno de control es propio de cada organización donde se ve reflejada en sus valores, filosofía e integridad.

Algunos de los factores que impactan en el entorno de control son:

- La estructura como se establece la organización, el desarrollo de manuales de procedimientos.
- La adecuada manera de asignación de las responsabilidades.

La organización que cuentan con comités de auditorías especializadas y capacitadas, esto permitirá a que el ambiente de control este mejor evaluada dependiendo el grado de los factores con lo que lo desarrollan. Estos resultados conllevarsen a la fortaleza o debilidad en el ambiente según al desenvolviendo de la organización.

Indicadores

Integridad y valores éticos

Según Barquero (2013) menciona que las organizaciones que llevan a cabo el desarrollo de políticas que señalan ciertas conductas éticas y morales que deshabilita ciertos conflictos de interés o para el manejo adecuado de los recursos.

Responsable del control interno

Para Barquero (2013) las organizaciones que establecen unidades responsables ya sean profesionales o los de dirección para el desarrollo. Por lo cual las organizaciones deben plantear un mecanismo que entrelace las personas que son asignadas al cuidado, protección de los recursos y al desempeño, para así tomar las decisiones a menor tiempo ante una interferencia en las metas trazadas por la organización.

DIMENSIÓN 2: Información y comunicación

Para Barquero (2013) llevar a cabo un mejor control interno hace hincapié a recabar lo necesario en información y así la organización plantee y desarrolle las estrategias que respalden de esta manera a los objetivos establecidos. Toda organización requiere de información relevante debidamente de su lugar de proveniencia sea externa interna para contribuir de los componentes necesarios para un eficiente control interno.

Indicadores

Información de calidad

Las organizaciones generan y hacen uso de la información y sea relevante o de calidad que percutan en el control interno. Por ello se debe de disponer de un proceso para detectar la información que uno requiera para el control interno y el desarrollo. La información obtenida se debe analizar y captura lo mejor para el desarrollo eficiente del control interno.

Comunicación de la información

Señala a la entidad que transmite la información de manera interna donde se plasmen los objetivos contribuyendo al manejo adecuado del control. Esto se desarrolla mediante un proceso donde se comunica al personal del papel fundamental para la mejora óptima. En ello se establece mediante diversos medios y canales de comunicación que permitirá visualizar fallas que interfieren en alcanzar los objetivos.

DIMENSIÓN 3: Actividades de Supervisión

Según Barquero (2013) esta parte señala a una serie de actividades de autocontrol que se establecen en el proceso o en la supervisión dentro de la organización tenido como objetivo la mejora o determinar la evaluación. Mediante ello se debe evaluar la empleabilidad del tiempo que permite a plantear una retroalimentación.

Indicadores

Evaluación del control

Según Barquero (2013) permite llevar a cabo la selección y ejecución de las evaluaciones que se han realizado ya sea de manera periódica o continua.

Comunicación de deficiencias

Señala que la organización transmite de manera oportuna las deficiencias o falencias en el control interno hacia los responsables en la toma de acciones correctivas, donde se debe incluir a la unidad de administración y los de alto mando.

2.2.2 Variable Y: salud ocupacional

La salud ocupacional a lo largo del tiempo es considerada un factor importante que promueve la protección frente a riesgos, accidentes o la presencia de enfermedades que impactan directamente en los colaboradores. Por lo cual Álvarez y Faizal (2012) define como parte de acciones donde se identifica y evalúa la protección que pueden verse ocasionados por riesgos en el entorno o a las enfermedades que se encuentran expuestos en el ambiente laboral.

Por otra parte, Martínez y Reyes (2005) señala que la perspectiva de salud ocupacional parte desde el concepto de hombre sano y como plantear acciones que contribuyan a prevenir o evitar enfermedades o accidentes que se presencien dentro del ambiente laboral.

DIMENSIÓN 1: Accidente de trabajo

Según Álvarez y Faizal (2012) mencionan que para considerar un accidente debe ser algo repentino debido a causa de algo que tiene como ambiente el centro laboral donde uno se encuentra desarrollando sus actividades, pero si no se provee adecuadamente puede conllevar a sucesos más graves como la muerte de algún colaborador.

Indicadores

Medio ambiente

Señala Álvarez y Faizal (2012) que es todo material o equipo físico que rodea al colaborador en su centro de trabajo. Sin embargo dentro de los accidentes de trabajo el medio ambiente puede repercutir mediante el ruido, el aire que respira y generalmente de las condiciones atmosféricas que perjudican la salud del personal que se encuentre dentro de su centro laboral.

Equipo de protección personal

Menciona que son ciertos elementos que son diseñados principalmente para evitar algún contacto con los riesgos, cada equipo de protección cumple diferentes funciones frente a las diversas actividades que se desarrollan algunas de ellas pueden ser mascarillas, guantes entre otros.

DIMENSIÓN 2: Enfermedad profesional

Según Álvarez y Faizal (2012) las enfermedades profesionales pueden ser permanentes o temporales mediante ciertos trastornos y factores de riesgo que se desarrolla por la actividad que se realiza o el impacto directo que tiene el medio en que trabaja en la salud del colaborador.

Indicadores

Trastornos musculoesqueléticos

Para Álvarez y Faizal (2012) este tema engloba a los problemas o lesiones de los músculos y tendones. Tienden a percutir en las manos, muñecas, rodillas y pies. Pueden ser ocasionados por el tipo de actividad o el posicionamiento que se encuentra para el desarrollo de las actividades, sin embargo también se presenta debido al ambiente en que se encuentra trabajando.

Factores de riesgos

Álvarez y Faizal (2012) los factores de riesgos son clasificados según el impacto que tiene en la salud de los colaboradores, pueden ser de manera física o biológica, lo cual puede ser por la presencia de ciertas bacterias o virus.

DIMENSIÓN 3: Vigilancia de la salud

Según Álvarez y Faizal (2012) se aplicará por un personal capacitados en temas de salud y seguridad, por lo cual se evaluará mediante una inspección sea planeada o no donde revisarán los niveles de riesgos u otros factores que perjudican o dañen a los colaboradores.

Indicadores

Inspecciones

Para Álvarez y Faizal (2012) son actividades que deben o no planificar para evaluar los grados de riesgos en que se encuentra el medio físico que rodea a los colaboradores para prevenir riesgos graves que afecten directamente a la salud de ellos.

Protocolos de vigilancia sanitaria

Para la realización de la actividad de la vigilancia de la salud se debe llevar a cabo mediante un procedimiento adecuado que se encuentre establecido en un marco normativo de prevención de riesgos laborales. Teniendo como objetivo fundamental el plantear prevenciones en factores de riesgos.

2.2.3 Matriz de operacionalización de variables

Tabla 1 *Matriz de Operacionalización del control interno*

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala medición	de
Variable independiente: Control interno	Según Mantilla(2018) es una parte fundamental dentro de toda organización llevado a cabo por la auditoría interna enfocado en capacitaciones o programas que contribuyan en el desempeño del personal.	Es el punto de comienzo para el proyecto, puesto en marcha por las auditorías de la organización que permitirán un adecuado manejo efectivo.	Entorno de control	Integridad y valores éticos	1-2	Ordinal	
			Información y comunicación	Responsable del control interno	3-4		
				Información de calidad	5		
				Comunicación de la información	6		
			Actividades de Supervisión	Evaluación del control	7-8		
				Comunicación de deficiencias	9-10		

Fuente: Elaboración del investigador

Tabla 2: *Matriz de Operacionalización de la salud ocupacional*

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Variable dependiente: Salud ocupacional	Álvarez y Faizal (2012) define que la salud ocupacional parte de acciones donde se tiene en cuenta y evalúa la protección de la salud que pueden verse ocasionados por riesgos en el entorno o a las enfermedades que se encuentran expuestos en el ambiente laboral.	Es un factor importante que se debe evaluar en toda organización ya que impacta directamente en el bienestar de los colaboradores que son pieza importante para el inicio.	Accidente de trabajo	Medio ambiente	11-12	Ordinal
				Equipo de protección personal	13-14	
				Trastornos musculoesqueléticos	15	
			Enfermedad profesional	Factores de riesgos	16-17	
				Inspecciones	18-19	
				Protocolos de vigilancia sanitaria	20	
Vigilancia de la salud						

Fuente: Elaboración del investigador

2.3. Población, muestra y muestreo

2.3.1. Población

La investigación tiene como población a 50 colaboradores dentro de la Unidad de prevención y tratamiento renal Divino Niño. Por lo cual Hernández, Fernández y Baptista (2014), señala población entiende total del fenómeno se va a estudiar donde el conjunto posee características similares donde se tomará en cuenta para la investigación.

2.3.2. Muestra

Balestrini (2006), señala que debido a que la investigación se desarrollara en una población pequeña, esto conlleva a desarrollar una investigación censal.

2.3.3. Muestra

Se desarrolló bajo una investigación censal debido a que la población para la investigación es de una cantidad pequeña. El muestreo es de tipo no probabilístico, debido a que para Vivanco (2005) es guiado por uno o varios fines más que por técnicas estadísticas.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

2.4.1. Técnica: Encuesta.

Par la presente investigación se llevó acabo la recolección de datos mediante la técnica de la encuesta. Por lo cual Alvira (2011) señala que la técnica de la encuesta es fundamental que permite recopilar de forma escrita o verbal a través de un esquema estructurado.

2.4.2. Instrumento: Cuestionario

El proyecto de investigación se aplicó mediante el cuestionario lo que está estructurado por 20 preguntas, con un formato de cinco alternativas del tipo de escala Likert en lo cual son elaboradas en concepto de las dimensiones e indicadores que representan las variables donde las preguntas son dirigidas a los colaboradores de la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño. Por consiguiente, Rivas (2014) señala que el cuestionario es un instrumento que permite recolectar información de una investigación cuantitativa mediante preguntas ya sean abiertas o cerradas.

2.4.3. Validez del instrumento

En este punto de validez de la investigación Navarro (2014) señala que es el valor que tiene el instrumento de investigación para su adecuada aplicación y lograr alcanzar los conceptos teóricos.

Por consiguiente, la investigación fue avalado por docentes expertos de investigación y metodólogos de la misma universidad, cuyo propósito es desarrollar una adecuada investigación, mediante la conformidad de las encuestas presentadas.

Tabla 3: validez a través de juicio de expertos

Nº	Experto	Calificación	Grado
Experto 1	Dr. Cárdenas Saavedra, Abraham	Aplica	Doctor
Experto 2	Dr. Alva Arce, Rosel Cesar	Aplica	Doctor
Experto 3	Dr. Vásquez Espinoza, Juan Manuel	Aplica	Doctor
Experto 4	Dr. Delgado Céspedes, Carlos Alberto	Aplica	Doctor

Fuente: Elaboración del investigador

2.4.4. Confiabilidad del instrumento

Para los autores Sampieri, Fernández & Baptista (2014), mencionan que la confiabilidad que se aplica en los instrumentos es representada a través de grados que señala dicho individuo u objeto que finalmente se alcanzan resultados iguales.

El proyecto de investigación se realizó una prueba piloto a 25 colaboradores de una clínica, por consiguiente, la información obtenida mediante de la prueba piloto se ingresó al programa SPSS 24 cuyo objetivo es obtener la confiabilidad de los resultados a través del método Alfa de Cronbach evaluando la continua tabla:

Tabla 4. Confiabilidad

Coeficiente	Relación
0,00 a +/- 0,20	Muy baja
0,20 a 0,40	Baja
0,40 a 0,60	Regular
0,60 a 0,80	Aceptable
0,80 a 1,00	Elevada

Fuente: Elaborado por Hernández, Fernández y Baptista (2014)

Tabla 5.- Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	25	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	25	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Tabla 6: Confiabilidad de las variables

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,897	20

Fuente: Prueba Piloto de las Variables

Interpretación: Según la tabla 5 nos muestra un análisis que se obtuvo del grado de fiabilidad de 0,897 por consiguiente en la tabla señala por los autores Hernández, Fernández y Baptista (2014) menciona tener una consistencia elevada, lo cual concluye que el instrumento es aceptable para obtener datos informativos.

2.5. Procedimiento

Primero: En la medición de las variables de investigación, se hizo un cuestionario, asimismo, fue sujeta a evaluación de expertos, asimismo una prueba piloto, confiabilidad, el cuestionario por 20 preguntas relacionadas a los indicadores de las variables en estudio.

Segundo: Se plasmó coordinaciones con el representante de la clínica Unidad de Tratamiento Renal Divino Niño s.a.c en el cual se solicitó de manera sensata el permiso para la recolección de información.

Tercero: se aplicó a los 50 trabajadores de la clínica Unidad de Tratamiento Renal Divino Niño s.a.c. .Por otro lado, se usó el programa estadístico SPSS 24 para la evaluación y análisis de datos.

2.6. Método de análisis de datos

2.6.1 Método descriptivo

En el proyecto de investigación se empleó el método descriptivo por lo cual Arias (2012) afirma que son aquellos métodos a través de tabulaciones, gráficos o numéricos que se emplea para la interpretación de datos.

2.6.2. Método Inferencial

Según Valderrama (2013) señala que la estadística inferencial aborda a través de métodos y técnicas para lograr determinar una conclusión de la información o datos recabado de una determinada población.

2.7. Aspectos éticos

Se respetó y tomo en cuenta los resultados que se han obtenido, debido a que lo que recabada que favorezca en el resultado al investigador cuyo propósito es dar a conocer resultados reales y de carácter objetiva. Se manejó el presente trabajo con autenticidad y transparencia, no se requirió la identificación de los encuestados para determinar cualquier tipo de plagio en la información que se ha obtenido para el análisis de los datos requeridos. Asimismo, se respetó la convicciones políticas y religiosas, por consiguiente, se aplicó el respeto a la biodiversidad del entorno. Finalmente, el investigador no pretende realizar acciones que perjudiquen directamente a la población o a un individuo en particular para el desarrollo de la investigación

III.RESULTADOS

3.1 Análisis descriptivos

Tabla 7.Prueba de Normalidad

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
CONTROL INTERNO	,946	50	,024
SALUD OCUPACIONAL	,951	50	,039

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación: En la tabla 7 con respecto a lo obtenido en dicha tabla la variable control interno tiene 0.946 y la salud ocupacional 0.951. En lo estadístico del SPSS se tomó en cuenta a shapiro-will .Por lo que la muestra es de 50 colaboradores de la clínica divino niño.

Tabla 8. Variable control interno

		CONTROL INTERNO (agrupado)			Porcentaje
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	acumulado
V	NUNCA	6	12,0	12,0	12,0
ál	CASI	14	28,0	28,0	40,0
id	NUNCA				
o	A VECES	18	36,0	36,0	76,0
	SIEMPRE	12	24,0	24,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

FUENTE: SPSS 24

Interpretación: De acuerdo con los resultados de la encuesta desarrollada a los colaboradores de la clínica el 36% señala que a veces se realiza un control dentro de la organización y el solo el 12% de ellos manifiestan que nunca se ha realizado un control en la clínica.

Figura 1: Variable Control interno

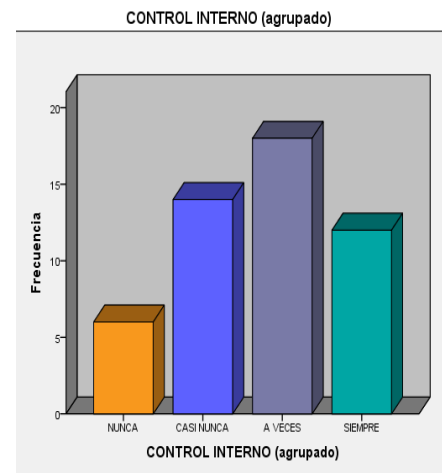


Tabla 9. Variable salud ocupacional

		SALUD OCUPACIONAL (agrupado)			Porcentaje
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	acumulado
Vá	NUNCA	10	20,0	20,0	20,0
lid	CASI	13	26,0	26,0	46,0
o	NUNCA				
	A VECES	16	32,0	32,0	78,0
	SIEMPRE	11	22,0	22,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

FUENTE: SPSS 24

Interpretación: De acuerdo con los resultados de la encuesta desarrollada a los colaboradores de la clínica el 32% señala que a veces se interesan por la salud de los colaboradores y el solo el 20% de ellos manifiestan que nunca toman en cuenta la salud de los colaboradores.

Figura 2: variable salud ocupacional

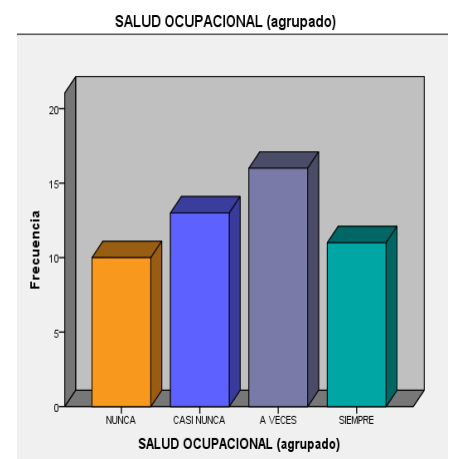
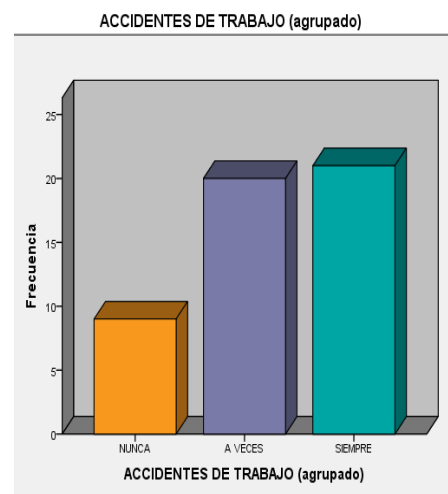


Tabla 10. Dimensión Accidente de trabajo

ACCIDENTES DE TRABAJO (agrupado)		Porcentaje			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	9	18,0	18,0	18,0
	A VECES	20	40,0	40,0	58,0
	SIEMPRE	21	42,0	42,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

FUENTE: SPSS 24

Figura 3: Dimensión Accidente de trabajo



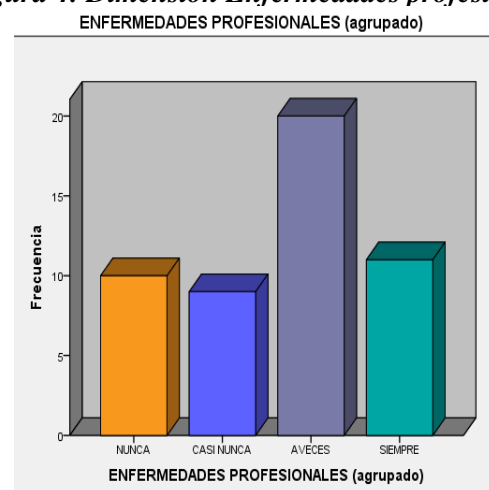
Interpretación: De acuerdo con los resultados de la encuesta desarrollada a los colaboradores de la clínica el 40% señala que a veces se han presentado accidentes dentro del trabajo y el 18% menciona que nunca se ha presentado accidentes en la clínica.

Tabla 11. Dimensión Enfermedades profesionales

ENFERMEDADES PROFESIONALES (agrupado)		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	10	20,0	20,0	20,0
	CASI NUNCA	9	18,0	18,0	38,0
	AVECES	20	40,0	40,0	78,0
	SIEMPRE	11	22,0	22,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

FUENTE: SPSS 24

Figura 4: Dimensión Enfermedades profesionales



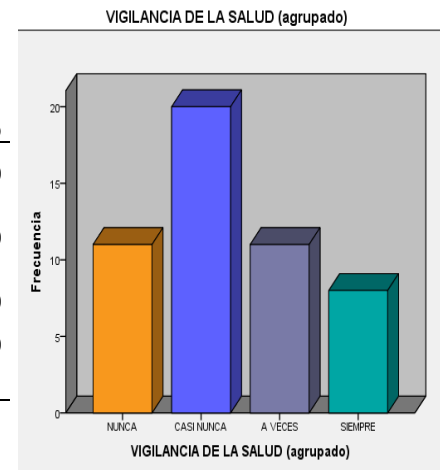
Interpretación: De acuerdo con los resultados de la encuesta desarrollada a los colaboradores de la clínica el 40% señala que a veces se han presentado enfermedades profesionales dentro del trabajo y el 18% menciona que casi nunca se ha presentado enfermedades profesionales en la clínica.

Tabla 12. Dimensión Vigilancia de la salud

		VIGILANCIA DE LA SALUD (agrupado)			
		Frec	Porcenta	Porcen	Porcentaje
		uenc	je	taje	acumulado
		ia		válido	
V	NUNCA	11	22,0	22,0	22,0
á	CASI	20	40,0	40,0	62,0
li	NUNCA				
d	A VECES	11	22,0	22,0	84,0
o	SIEMPRE	8	16,0	16,0	100,0
Total		50	100,0	100,0	

FUENTE: SPSS 24

Figura 5: Dimensión Vigilancia de la salud



Interpretación: De acuerdo con los resultados de la encuesta desarrollada a los colaboradores de la clínica el 40% señala que casi nunca se han desarrollado una vigilancia en la salud dentro del trabajo y solo el 16% menciona que siempre se ha realizado vigilancia de la salud dentro de la clínica.

3.2 Análisis Inferencial

Tabla 13. Cuadro de coeficientes de correlación de Spearman

Valor	Significado
-0.91 a -1.00	Correlación negativa perfecta
-0.76 a -0.90	Correlación negativa muy fuerte
-0.51 a -0.75	Correlación negativa considerable
-0.11 a -0.50	Correlación negativa media
-0.01 a -0.10	Correlación negativa débil
0.00	No existe correlación
+0.01 a +0.10	Correlación positiva débil
+0.11 a +0.50	Correlación positiva media
+0.51 a +0.75	Correlación positiva considerable
+0.76 a +0.90	Correlación positiva muy fuerte
+0.91 a +1.00	Correlación positiva perfecta

Fuente: Reguant, Vila y Torrado (2018, p.5)

Condición

Significancia T=0,05; nivel de aceptación 95%, Z= 1.96

Regla de decisión:

Sig =0,05 (95%, Z= +/- 1.96)

P < 0.05 → Entonces se rechaza Ho

P > 0.05 → Entonces se acepta Ho

3.2.1. Prueba de hipótesis general

HG: Existe relación entre el control interno y la salud ocupacional en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c, Lince 2019.

Ho: No existe relación entre el control interno y la salud ocupacional en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c, Lince 2019.

H1: Existe relación entre el control interno y la salud ocupacional en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c, Lince 2019.

Tabla 14: Correlación entre el control interno y salud ocupacional

			CONTROL INTERNO	SALUD OCUPACIONAL
Rho de	CONTROL INTERNO	Coefficiente de correlación	1,000	,882**
Spearman		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	50	50
	SALUD	Coefficiente de correlación	,882**	1,000
	OCUPACIONAL	Sig. (bilateral)	,000	.
		N	50	50

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

Interpretación:

Según la tabla 14 de correlación de variables, se aprecia un valor de 0,882, con una significancia de 0.000 teniendo como resultado el rechazo de la hipótesis nula (H_0) y aceptando hipótesis alterna (H_1) como verdadera (ver tabla 14). Por lo tanto, la hipótesis general de estudio queda comprobada dejando en evidencia que si existe relación entre el V1 y la V2 en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c, Lince 2019.

3.2.2 Hipótesis específica 1

H: Existe relación entre el control interno y los accidentes de trabajo en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c, Lince 2019.

Ho: No existe relación entre el control interno y los accidentes de trabajo en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c, Lince 2019.

Hi: Existe relación entre el control interno y los accidentes de trabajo en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c, Lince 2019.

Tabla 15 : Correlación entre el control interno y accidente de trabajo

			CONTROL INTERNO	ACCIDENTE DE TRABAJO
Rho de Spearman	CONTROL INTERNO	Coeficiente de correlación	1,000	,802**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	50	50
	ACCIDENTE DE TRABAJO	Coeficiente de correlación	,802**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	50	50

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

Interpretación:

Según la tabla 15 de correlación de variables, se aprecia un valor de 0,802, con una significancia de 0.000 teniendo como resultado el rechazo de la hipótesis nula (H_0) y aceptando hipótesis alterna (H_1) como verdadera (ver tabla 15). Por lo tanto, la hipótesis general de estudio queda comprobada dejando en evidencia que si existe relación entre el V1 y la D1 en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c, Lince 2019.

3.2.3 Hipótesis específica 2

Ho: No existe relación entre el control interno y la enfermedad profesional en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c, Lince 2019.

Hi: Existe relación entre el control interno y la enfermedad profesional en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c, Lince 2019.

Tabla 16 : Correlación entre el control interno y enfermedad profesional

			CONTROL INTERNO	ENFERMEDAD PROFESIONAL
Rho de Spearman	CONTROL INTERNO	Coeficiente de correlación	1,000	,846**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	50	50
	ENFERMEDAD PROFESIONAL	Coeficiente de correlación	,846**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	50	50

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

Interpretación:

Según la tabla 16 de correlación de variables, se aprecia un valor de 0,846, con una significancia de 0.000 teniendo como resultado el rechazo de la hipótesis nula (H_0) y aceptando hipótesis alterna (H_1) como verdadera (ver tabla 16). Por lo tanto, la hipótesis general de estudio queda comprobada dejando en evidencia que si existe relación entre el V1 y la D2 en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c, Lince 2019.

3.2.3 Hipótesis específica 3

Ho: No existe relación entre el control interno y la Vigilancia de la salud en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c, Lince 2019

Hi: Existe relación entre el control interno y la Vigilancia de la salud en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c, Lince 2019

Tabla 17 : Correlación entre el control interno y vigilancia de la salud

			CONTROL INTERNO	VIGILANCIA DE LA SALUD
Rho de	CONTROL	Coeficiente de correlación	1,000	,796**
Spearman	INTERNO	Sig. (bilateral)	.	,000
		N	50	50
	VIGILANCIA DE LA	Coeficiente de correlación	,796**	1,000
	SALUD	Sig. (bilateral)	,000	.
		N	50	50

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

Interpretación:

Según la tabla 17 de correlación de variables, se aprecia un valor de 0,796, con una significancia de 0.000 teniendo como resultado el rechazo de la hipótesis nula (H_0) y aceptando hipótesis alterna (H_1) como verdadera (ver tabla 17). Por lo tanto, la hipótesis general de estudio queda comprobada dejando en evidencia que si existe relación entre el V1 y la D3 en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c, Lince 2019.

IV. DISCUSIÓN

4.1 El control interno y la salud ocupacional en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c Lince, tiene un nivel de significancia menor de 0.05, por ende, se rechaza la hipótesis nula y una correlación de 0.882; que indica que existe una correlación positiva muy fuerte entre ambas. Dichos resultados son coherentes con las siguientes investigaciones: teoría burocrática de Max Weber que señala que el control es parte fundamental de toda organización y que debido a ello se pudo identificar diversos factores que se encuentran en el entorno. Sin embargo también está el artículo de Xue, Tang y Walters (2019) señala que debido a la falta de evaluación de indicadores se han presentado problemas emergentes en estas dos empresas que se estudió. Por lo cual ambos estudios guardan relación con lo obtenido en el estudio que resalta la importancia de un manejo adecuado de ambos.

4.2 Específico 1 determinar la relación entre el control interno y los accidentes de trabajo en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c Lince ,2019 se demostró un nivel de significancia bilateral menor a 0,05, es decir se rechaza la hipótesis nula. Además, poseen una correlación 0,802, lo cual indica que es una correlación positiva muy fuerte. Dichos resultados son coherentes con las siguientes investigaciones: Teoría de la contingencia según Chandler donde Martínez (2015) menciona que existe una relación entre las condiciones de trabajo y las actividades administrativas para el desarrollo de la actividades sí que uno de dichos pilares se ve perjudicado afecta al otro, por consiguiente dicha teoría guarda relación con el trabajo en que llevando un adecuado control podríamos prevenir accidentes que se encuentran en el entorno laboral de los colaboradores.

4.3 Se tuvo como objetivo específico 2 el determinar la relación entre el control interno y la enfermedad profesional en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c Lince ,2019. Mediante la prueba de Rho de Spearman se demostró un nivel de significancia bilateral menor a 0,05, es decir se rechaza la hipótesis nula. Además, poseen una correlación 0,846, lo cual indica que es una correlación positiva muy fuerte. Dichos resultados son coherentes con las siguientes investigaciones: Según López,

Villamil y Zambrano (2016) menciona de que una falta de evaluación de las condiciones de higiene a una empresa de agricultores se encontraban expuestos a plaguicidas que comenzaron a identificar que muchos de ellos contrajeron diversas enfermedades todo ello debido a falta de supervisión en los implementos de seguridad que no contaban para la realización de sus actividades, por lo cual dicha investigación guarda relación con el trabajo ya que el trabajador en un centro de salud uno está expuesto a enfermedades patológicas por lo que si uno no cuenta con los implementos adecuados se encontrará más expuesto a contraerlos.

4.4 Específico 3 el determinar la relación entre el control interno y la Vigilancia de la salud en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c Lince ,2019. Mediante la prueba de Rho de Spearman se demostró un nivel de significancia bilateral menor a 0,05, es decir se rechaza la hipótesis nula. Correlación 0,796, lo cual indica que es una correlación positiva muy fuerte. Dichos resultados son coherentes con las siguientes investigaciones: Merino, Cornelio, Lopez y Benavides(2018) menciona a la vigilancia de la salud como indicador importante que se ha tomado poco en cuenta en america latina y el caribe, se determinó que en los países encuestados pocos emplean la vigilancia de la salud en sus empresas, por lo que los índices de accidentes y enfermedades han ido en aumento, por lo cual el artículo guarda relación con el trabajo ya que son pocos los momentos que se realiza un vigilancia a la salud de los colaboradores bajo inspecciones o tener en cuenta el establecimientos de protocolos en seguridad y salud y si se aplica de manera correcta, esto conllevaria a disminuir los índices de accidentes o enfermedades dentro de las empresas.

V. CONCLUSIONES

5.1 Se concluye que se determinó la existe de la relación entre el control interno y la salud ocupacional en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c Lince ,2019 teniendo una relación de 0.882.

5.2 Se determinó la existencia de la relación entre control interno y los accidentes de trabajo en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c Lince ,2019 teniendo una relación de 0.802.

5.3 Se determinó la existe de la relación entre control interno y las enfermedades profesionales en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c Lince ,2019 teniendo una relación de 0.846.

5.4. Se determinó la existe de la relación entre control interno y la vigilancia de la salud en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c Lince ,2019 teniendo una relación de 0.796.

VI. RECOMENDACIONES

6.1 Se recomienda a la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c emplear mensualmente un control interno en puntos administrativos y en seguridad y salud para maximizar el desempeño laboral.

6.2 Se recomienda a la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c en evaluar el medio ambiente del lugar de trabajo y tener en cuenta el estado óptimo de los equipos de protección. Pero también realizar capacitaciones para el uso adecuados de los equipos de seguridad que se les proporciona.

6.3 Se recomienda a la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c elaborar un plan de emergencia frente a riesgos y que finalmente sean comunicadas lo establecido entre todos los colaboradores.

6.4 Se recomienda a la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c establecer protocolos de seguridad y designar una persona especializada en temas de seguridad y salud a realizar inspecciones periódicamente para poder detectar a tiempo problemas que aquedan a los colaboradores.

REFERENCIAS

- Al-Thuneibat, A., Al-Rehaily, A., y Basodan, Y. (2015). The impact of internal control requirements on profitability of saudi shareholding companies. *International Journal of Commerce and Management*, 25(2), 196-217. Recuperado de:<http://dx.doi.org/10.1108/IJCOMA-04-2013-0033>
- Álvarez, F. y Faizal, E. (2012). *Salud ocupacional. Guía práctica*. Bogotá: Ediciones De La U.
- Álvarez, J. (2016). Teoría para la prevención y análisis de accidentes basada en trayectorias dinámicas. Recuperado de <https://revistas.upb.edu.co/index.php/puente/article/viewFile/7014/6412>
- Alvira, M. (2011). *La encuesta, una perspectiva global general*. Madrid: CIS
- Anan, T., Mori, M., Kajiki, M., y Tateishi, M. (2018). Emerging occupational health needs at a semiconductor factory following the 2016 kumamoto earthquakes: Evaluation of effectiveness and necessary improvements of list of postdisaster occupational health needs. *Journal of Occupational and Environmental Medicine*, 60(2), 198. Recuperado de: <https://search.proquest.com/docview/2008893520?accountid=37408>
- Arias, F. (2012). *El proyecto de investigación: Introducción a la metodología científica*. (6ta. Ed.). Venezuela: Editorial Episteme, C.A.
- Balestrini, M. (2006). *Como se elabora el proyecto de investigación*. Caracas: BL Consultores Asociados.
- Barquero, M. (2013). *Manual práctico de control interno*. Barcelona: Profit Editorial
- Decker, S., DeBord, D., Bernard, B., M., Dotson, G. y Halpin, J. (2015). Recommendations for biomonitoring of emergency responders: Focus on occupational health investigations and occupational health research. *Military Medicine*, 178(1), 68-75. Recuperado de: <https://search.proquest.com/docview/1285241882?accountid=37408>
- De Jager, N., Nolte, A., y Temane, A. (2016). Strategies to facilitate professional development of the occupational health nurse in the occupational health setting. *Health SA*, 21(1), 261-270. Recuperado de: <http://dx.doi.org/10.1016/j.hsag.2016.03.003>

- Estupiñan, R. (2015). *Control Interno y Fraudes: análisis de informe COSO con base en los ciclos*. Bogotá: Ecoe Ediciones.
- Harvey, D (Junio, 2015). Diseño del sistema ABC y su relación en el control Interno de los procesos de compras de las manufactureras del Ecuador. *Revista Internacional de Gestión del Conocimiento y la Tecnología*.
- Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. (6a ed.). México: Mc Graw - Hill.
- Gómez, J., y Herrera, T. (2015). Caracterización y análisis del riesgo laboral en la pequeña y mediana industria metalmecánica en cartagena-colombia. *Revista Soluciones De Postgrado EIA*, (10), 17-44. Recuperado de:<https://search.proquest.com/docview/1442772578?accountid=37408>
- Gramling, A., y Schneider, A. (2018). Effects of reporting relationship and type of internal control deficiency on internal auditors' internal control evaluations. *Managerial Auditing Journal*, 33(3), 318-335. Recuperado de:<http://dx.doi.org/10.1108/MAJ-07-2017-1606>
- Kayumba, A. (2016). S08-1 occupational health education in tanzania; experiences from the occupational safety and health agency. *Occupational and Environmental Medicine*, 73 Recuperado de:<http://dx.doi.org/10.1136/oemed-2016-103951.288>
- Kulkarni, G. (2017). Occupational health index: Assessing occupational health performance. *Indian Journal of Occupational and Environmental Medicine*, 21(1) Recuperado de :http://dx.doi.org/10.4103/ijoem.IJOEM_75_17
- León, E (2015). Elaboración de un sistema de reaprovisionamiento de los inventarios en las empresas de Repuestos para Vehículos, en la ciudad de Guatemala. *Revista Crescendo. Institucional*. 6(1), 11-20
- Li, Y., Park, Y., y Wynn, J. (2018). Investor reactions to restatements conditional on disclosure of internal control weaknesses. *Journal of Applied Accounting Research*, 19(3), 423-439. Recuperado de:<http://dx.doi.org/10.1108/JAAR-10-2017-0107>
- López, K., Villamil, D.,y Zambrano,M.(2016). Diagnóstico ocupacional de las condiciones de trabajo en unas poblaciones agrícolas expuestas a plaguicidas organofosforados. *Revista CES Salud Pública*, 7(1), 17-24. Recuperado de:<https://search.proquest.com/docview/1842641486?accountid=37408>

- Mantilla, B. (2018). *Auditoria de control interno*. Colombia – Bogotá: Ecoe Ediciones
- Martínez, M. (2014). “*El sistema de control interno en los almacenes de las empresas de servicio en el Perú*”. Tesis para obtener el Título de Contador Público. Universidad Católica los Angeles, Chimbote.
- Méndez, J.(2015)..La evaluación de sistemas de control interno para mejorar la gestión de inventarios(*Teoría Burocrática de Max Weber*).Recuperado de <https://books.google.com.pe/books?id=sF8WBgAAQBAJ&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>
- Merino, P., Cornelio, C., López, M., y Benavides, F. (2018). Propuesta de indicadores para la vigilancia de la salud ocupacional en américa latina y el caribe. *Revista Panamericana De Salud Pública*, 42 Recuperado de:<https://search.proquest.com/docview/2124460348?accountid=37408>
- Montoya (Mayo, 2016). Implementación de un sistema de control interno, basado en el modelo COSO en las microempresas 2016. *Revista Gedisa*. 16 (2), 9-12
- Murillo, W. (2008). *La investigación científica*. Consultado el 18 de abril de 2008 de <http://www.monografias.com/trabajos15/invest-científica/investcientífica.shtm>
- Oussii, A. A., & Boulila, T. N. (2018). The impact of internal audit function characteristics on internal control quality. *Managerial Auditing Journal*, 33(5), 450-469. Recuperado de:<http://dx.doi.org/10.1108/MAJ-06-2017-1579>
- Pérez J. (2009). *Control de la gestión empresarial*. España –Madrid: ESIC
- Pernsteiner, A., Drum, D., y Revak, A. (2018). Control or chaos: Impact of workarounds on internal controls. *International Journal of Accounting and Information Management*, 26(2), 230-244. Recuperado de:<http://dx.doi.org/10.1108/IJAIM-12-2016-0116>
- Pompeii, L., Byrd, A., Delclos, G., y Conway, S.(2016). The american association of occupational health nurses' respiratory protection education program and resources webkit for occupational health professionals. *Workplace Health & Safety*, 64(12), 564-572. Recuperado de:<http://dx.doi.org/10.1177/216507991>
- Prado ,S., González ,R., Paz Gómez, N., & Romero,k. (2014). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. *Revista Médica Electrónica*, 36(6), 835-845.Recuperado en 15 de octubre de 2019, dehttp://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168418242014000600004&lng=es&tlng=es.

- Rantanen, J., Lehtinen, S. y Iavicoli, S. (2015). Occupational health services in selected international commission on occupational health (ICOH) member countries. *Scandinavian Journal of Work, Environment & Health*, 39(2), 212-6. Recuperado de: <https://search.proquest.com/docview/1319814556?accountid=37408>
- Rivas, F. (2014). *Diccionario de investigación científica cualitativa y cuantitativa*. Perú: CONCYTEC.
- Robles, P (Octubre/diciembre, 2015). Mejoramiento de la gestión de inventarios en las organizaciones. *Revista Gestión Empresarial*. 25 (5), 12-15
- Sampieri, R. (2014). *Metodología de la Investigación*. México D.F.: McGRAW-HILL Interamericana Editores, S.A.
- Schroeder, J. H., & Shepardson, M. L. (2016). Do SOX 404 control audits and management assessments improve overall internal control system quality? *The Accounting Review*, 91(5), 1513. Recuperado de: <https://search.proquest.com/docview/1819099301?accountid=37408>
- Shabri, S., Jaffri Saad, R., y Bakar, A. (2016). The effects of internal control systems on cooperative's profit ability: A case of koperasi ABC berhad. *International Review of Management and Marketing*, 6(8) Recuperado de: <https://search.proquest.com/docview/1855292340?accountid=37408>
- Tapia, I., y Torres, T. (2016). Dimensiones culturales sobre seguridad y salud Ocupacional de trabajadores de una empresa de manufactura farmacéutica. *Psicogente*, 19(36) Recuperado de : <http://dx.doi.org/10.17081/psico.19.36.1292>
- Valderrama, S. (2013). *Pasos para elaborar proyectos de investigación científica*. (2da Ed.). Lima: Editorial San Marcos.
- Vivanco, M. (2005). *Muestreo estadístico. Diseño y aplicaciones*. Editorial Universitaria.
- Xue, C., Tang, L., & Walters, D. (2019). Occupational health and safety indicators and under-reporting: Case studies in chinese shipping. *Relations Industrielles*, 74(1), 141-161. Recuperado de: <https://search.proquest.com/docview/2216863309?accountid=37408>

ANEXOS

Anexo 1 : Instrumento

“CONTROL INTERNO Y SALUD OCUPACIONAL EN LA UNIDAD DE
PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO RENAL DIVINO NIÑO S.A.C LINCE ,2019”

OBJETIVO: Determinar la relación entre control interno y salud ocupacional en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c Lince ,2019.

INSTRUCCIONES: Marque con una **X** la alternativa que usted considera válida de acuerdo al ítem en los casilleros siguientes:

ÍTEM	PREGUNTA	NUNCA	CASI NUNCA	AVECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
		N	CN	AV	CS	S
1	La clínica establece mecanismos para prevenir situaciones contrarias a la ética.					
2	Manejan informes de diagnósticos del sistema para el control interno.					
3	La clínica cuenta con una persona responsable en la supervisión del control.					
4	Existen programas de capacitación a la persona responsable de la supervisión del control interno.					
5	Se emplea la información obtenida para integrar procesos internos					
6	La persona encargada comunica la información obtenida a la alta gerencia					
7	Se realiza la documentación de la evaluación de riesgos de los proyectos y procesos internos.					
8	Se evalúa periódicamente las actividades de control implementadas en la clínica.					
9	Elaboran y ejecutan un plan de seguimiento de las deficiencias detectadas					
10	La clínica determina y comunica medidas administrativas frente a las deficiencias.					
11	El ambiente donde labora le es cómodo para realizar sus actividades.					
12	La iluminación en el ambiente de trabajo es el adecuado.					
13	Dispone de los equipamientos de protección para llevar a cabo su trabajo					
14	La clínica realiza capacitaciones para el uso adecuado de los EPP.					
15	La actividad que desarrolla lo obliga a tener una postura que le genere trastornos musculoesqueléticos					
16	Realizan inspecciones en el área de trabajo ante factores de riesgos.					
17	Se elabora un plan de emergencia frente a los riesgos laborales detectados.					
18	Se realizan inspecciones medicas antes del ingreso del trabajador.					
19	Se comunica a los trabajadores los resultados de la inspección médica.					
20	La clínica emplea protocolos para la vigilancia de la salud					

Anexo 2: Matriz de consistencia

"CONTROL INTERNO Y SALUD OCUPACIONAL EN LA UNIDAD DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO RENAL DIVINO NIÑO S.A.C, LINCE 2019"								
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES					
<p>Problema General</p> <p>¿Cómo se relaciona el control interno y la salud ocupacional en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c, Lince 2019?</p> <p>Problemas Específico</p> <p>a) ¿Cómo se relaciona el control interno y los accidentes de trabajo en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c, Lince 2019?</p> <p>b) ¿Cómo se relaciona el control interno y la enfermedad profesional en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c, Lince 2019?</p> <p>c) ¿Cómo se relaciona el control interno y la Vigilancia de la salud en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c, Lince 2019?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre el control interno y la salud ocupacional en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c, Lince 2019.</p> <p>Objetivos Específico</p> <p>a) Determina la relación entre el control interno y los accidentes de trabajo en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c, Lince 2019.</p> <p>b) Determina la relación entre el control interno y la enfermedad profesional en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c, Lince 2019.</p> <p>c) Determinar la relación entre el control interno y la Vigilancia de la salud en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c, Lince 2019.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe relación entre el control interno y la salud ocupacional en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c, Lince 2019.</p> <p>Hipótesis Específico</p> <p>a) Existe relación entre el control interno y los accidentes de trabajo en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c, Lince 2019.</p> <p>b) Existe relación entre el control interno y la enfermedad profesional en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c, Lince 2019.</p> <p>c) Existe relación entre el control interno y la Vigilancia de la salud en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño s.a.c, Lince 2019.</p>	Variable X: Control interno				<p>Población y muestra</p> <p>Población: Serán los colaboradores en la unidad de prevención y tratamiento renal divino niño en las diversas áreas. Total: 50 Muestra: 50</p>	
			Dimensiones	Indicadores	Método	La investigación es hipotético - deductivo		
			Entorno de control	Integridad y valores éticos	ENFOQUE Cuantitativo			
			Información y comunicación	Responsable del control interno		TIPO Aplicada		
				Actividades de Supervisión	Evaluación del control			
				Comunicación de deficiencias				
			Variable Y Salud ocupacional					<p>TÉCNICAS</p> <p>Encuesta con escala tipo Likert</p> <p>INSTRUMENTOS</p> <p>Cuestionario de 20 ítems</p>
			Dimensiones	Indicadores	NIVEL: Descriptivo - correlacional			
			Accidente de trabajo	Medio ambiente	DISEÑO: No experimental y de corte transversal			
				Equipo de protección personal				
Enfermedad profesional	Trastornos musculoesqueléticos							
	Factores de riesgos							
Vigilancia de la salud	Inspecciones							
	Protocolos de vigilancia sanitaria							

Anexo 3 : Base de datos

V1-V2_Resultados (6).sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 7 de 7 variables

	VARIABLE_1	VARIABLE_2	D1_de_V2	D2_de_V2	D3_de_V2	v1	v2	var	var	var	var	var	var	var	var	var
1	25	28	12	8	8	2	3									
2	19	22	9	6	7	2	2									
3	21	27	11	7	9	2	3									
4	23	24	10	7	7	2	2									
5	23	23	10	7	6	2	2									
6	24	19	9	5	5	2	2									
7	23	23	10	6	7	3	3									
8	21	19	8	5	6	3	2									
9	20	23	9	7	7	3	3									
10	18	19	7	6	6	4	4									
11	21	19	7	7	5	3	3									
12	28	28	12	9	7	3	3									
13	28	26	11	8	7	4	4									
14	26	25	10	7	8	4	3									
15	25	24	9	8	7	4	3									
16	32	32	13	9	10	3	3									
17	35	35	13	9	13	4	4									
18	36	34	13	10	11	4	3									
19	26	25	9	8	8	4	4									
20	19	20	8	6	6	2	2									
21	20	28	12	9	7	2	3									
22	27	25	10	8	7	3	4									
23	32	34	14	10	10	3	4									
24	27	30	13	9	8	3	3									
25	33	33	14	10	9	3	3									
26	22	25	10	7	8	2	2									
27	34	33	13	10	10	3	3									
28	34	35	14	10	11	3	4									
29	25	29	12	8	9	2	3									
30	30	33	13	10	10	3	3									
31	25	27	11	8	8	2	3									
32	30	29	11	8	10	3	3									
33	31	33	13	10	10	3	3									
34	19	18	7	5	6	2	2									
35	28	27	11	9	7	3	3									

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Escritorio 07:57 p.m. 12/12/2019

Anexo 4 : Consentimiento

UNIDAD DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO RENAL DIVINO NIÑO SAC

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Lima, 06 De Noviembre del 2019

Señor (es)
Universidad Cesar Vallejo-sede Lima norte

De mi mayor consideración

Yo CRISTHIAM CABRERA PINEDO con DNI:18212705 en mi condición Administrador de la empresa UNIDAD DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO RENAL DIVINO NIÑO S.A.C , autorizo a la Srta. LISBETH CAROL ABARCA BRAÑEZ con DNI: 72614461 estudiante de la escuela académica profesional de administración de la universidad Cesar Vallejo quien ha solicitado para la recolección de información con respecto a su trabajo de investigación cuyo título se denomina **“Control interno y Salud ocupacional en la Unidad de Prevención y Tratamiento Renal Divino Niño s.a.c, Lince 2019”**. Por lo que, la entidad le brinda facilidades para la recolección de información en relación con lo mencionado.

Se expide el presente documento a solicitud del interesado para los fines que vea por conveniente.

UNIDAD DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO RENAL
DIVINO NIÑO S.A.C.
CRISTHIAM CABRERA PINEDO
ADMINISTRADOR
DNI. N° 18212705

Jr. Jose Pezet Y Monel N° 1855 – Lince
Telef. 471-1390 - 997 430 760
e-mail: divinoninodialisis@gmail.com

Anexo 5: Váucher

BBVA SERVIC. RECAUDACION 27-11-19
OFIC: 0545 EMISORA: UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
CONVENIO: 0011-001-0000947-005 HORA : 10.16

REF.: 6700285152
DOC.: F560A4ED50854AE
DESC: CARPETA DE TESIS Y T F.VCTO.: 2019-11-27
NOMB: ABARCA BRANEZ LISBETH CAROL
F.PA: VALOR EFECTIVO

IMPORTE	S/	2.000.00
MORA	S/	0.00
SUB TOTAL	S/	2.000.00
COMISION BANCO	S/	0.00
CANCELACION TOTAL	S/	2.000.00
CONCEPTO DESCONOCIDO	S/	2.000.00

CLAVE: RC70/F512/XP70832 /03045870/10:16

Anexo 6: Certificado de validez

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE OBTENCIÓN DE DATOS							
Título de la investigación: "CONTROL INTERNO Y SALUD OCUPACIONAL EN LA UNIDAD DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO RENAL DIVINO NIÑO S.A.C LINCE ,2019"							
Apellidos y nombres del investigador: ABARCA BRAÑEZ LISBETH CAROL							
Apellidos y nombres del experto: <i>Dr. CARBENAI SAavedra ABRAHAM</i>							
ASPECTO POR EVALUAR					OPINIÓN DEL EXPERTO		
VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM /PREGUNTA	ESCALA	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERACIONES / SUGERENCIAS
CONTROL INTERNO	Entorno de control	Integridades y valores éticos	La clínica establece mecanismos para prevenir situaciones contrarias a la ética. Manejan informes de diagnósticos del sistema para el control interno	N = Nunca CN = Casi Nunca AV = A veces CS = Casi Siempre S = Siempre	✓		
		Responsables del control interno	La clínica cuenta con una persona responsable en la supervisión del control. Existen programas de capacitación a la persona responsable de la supervisión del control interno.		✓		
	Información y comunicación	Información de calidad	Se emplea la información obtenida para integrar procesos internos		✓		
		Comunicación de la información	La persona encargada comunica la información obtenida a la alta gerencia		✓		
	Actividades de Supervisión	Evaluación del control	Se realiza la documentación de la evaluación de riesgos de los proyectos y procesos internos. Se evalúa periódicamente las actividades de control implementadas en la clínica.		✓		
		Comunicación de deficiencias.	Elaboran y ejecutan un plan de seguimiento de las deficiencias detectadas La clínica determina y comunica medidas administrativas frente a las deficiencias.		✓		
SALUD OCUPACIONAL	Accidente de trabajo	Medio ambiente	El ambiente donde labora le es cómodo para realizar sus actividades. La iluminación en el ambiente de trabajo es el adecuado.		✓		
		Equipo de protección personal	Dispone de los equipamientos de protección para llevar a cabo su trabajo La clínica realiza capacitaciones para el uso adecuado de los EPP.		✓		
	Enfermedad profesional	Trastornos musculoesqueléticos	La actividad que desarrolla lo obliga a tener una postura que genere trastornos musculoesqueléticos		✓		
		Factores de riesgos	Realizan inspecciones en el área de trabajo ante factores de riesgos. Se elabora un plan de emergencia frente a los riesgos laborales detectados.		✓		
	Vigilancia de la salud	Inspecciones	Se realizan inspecciones médicas antes del ingreso del trabajador. Se comunica a los trabajadores los resultados de la inspección médica.		✓		
		Protocolos de vigilancia sanitaria	La clínica emplea protocolos para la vigilancia de la salud		✓		
Firma del experto: <i>Abraham Saavedra</i>			Fecha: <i>21.06.19</i>				

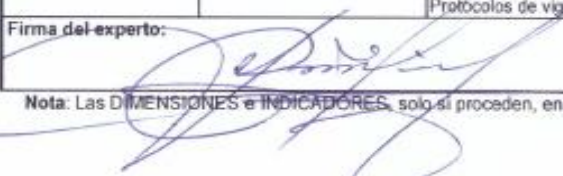
Nota: Las DIMENSIONES e INDICADORES, solo si proceden, en dependencia de la naturaleza de la investigación y de las variables.

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE OBTENCIÓN DE DATOS

Título de la investigación: "CONTROL INTERNO Y SALUD OCUPACIONAL EN LA UNIDAD DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO RENAL DIVINO NIÑO S.A.C LINCE ,2019"							
Apellidos y nombres del investigador: ABARCA BRAÑEZ LISBETH CAROL							
Apellidos y nombres del experto: <i>Dr. VASQUEZ ESPINOZA JUAN MANUEL</i>							
ASPECTO POR EVALUAR					OPINIÓN DEL EXPERTO		
VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM /PREGUNTA	ESCALA	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERACIONES / SUGERENCIAS
CONTROL INTERNO	Entorno de control	Integridades y valores éticos	La clínica establece mecanismos para prevenir situaciones contrarias a la ética.	N = Nunca CN = Casi Nunca AV = A veces CS = Casi Siempre S = Siempre	/		
			Manejan informes de diagnósticos del sistema para el control interno		/		
		Responsables del control interno	La clínica cuenta con una persona responsable en la supervisión del control.		/		
			Existen programas de capacitación a la persona responsable de la supervisión del control interno.		/		
	Información y comunicación	Información de calidad	Se emplea la información obtenida para integrar procesos internos		/		
		Comunicación de la información	La persona encargada comunica la información obtenida a la alta gerencia		/		
	Actividades de Supervisión	Evaluación del control	Se realiza la documentación de la evaluación de riesgos de los proyectos y procesos internos.		/		
			Se evalúa periódicamente las actividades de control implementadas en la clínica.		/		
SALUD OCUPACIONAL	Accidente de trabajo	Medio ambiente	El ambiente donde labora le es cómodo para realizar sus actividades.	/			
			La iluminación en el ambiente de trabajo es el adecuado.	/			
		Equipo de protección personal	Dispone de los equipamientos de protección para llevar a cabo su trabajo	/			
			La clínica realiza capacitaciones para el uso adecuado de los EPP.	/			
	Enfermedad profesional	Trastornos musculoesqueléticos	La actividad que desarrolla lo obliga a tener una postura que genere trastornos musculoesqueléticos	/			
		Factores de riesgos	Realizan inspecciones en el área de trabajo ante factores de riesgos. Se elabora un plan de emergencia frente a los riesgos laborales detectados.	/			
	Vigilancia de la salud	Inspecciones	Se realizan inspecciones medicas antes del ingreso del trabajador.	/			
			Se comunica a los trabajadores los resultados de la inspección médica.	/			
Firma del experto: <i>Vasquez</i>			Fecha: <i>21.06.19</i>				


Nota: Las DIMENSIONES e INDICADORES, solo si proceden, en dependencia de la naturaleza de la investigación y de las variables.

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE OBTENCIÓN DE DATOS

Título de la investigación: "CONTROL INTERNO Y SALUD OCUPACIONAL EN LA UNIDAD DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO RENAL DIVINO NIÑO S.A.C LINCE ,2019"							
Apellidos y nombres del investigador: ABARCA BRANEZ LISBETH CAROL							
Apellidos y nombres del experto: <i>Dr. DELGADO CESPEDES CARLOS ALBERTO</i>							
ASPECTO POR EVALUAR						OPINIÓN DEL EXPERTO	
VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM /PREGUNTA	ESCALA	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES / SUGERENCIAS
CONTROL INTERNO	Entorno de control	Integridades y valores éticos	La clínica establece mecanismos para prevenir situaciones contrarias a la ética.	N = Nunca CN = Casi Nunca AV = A veces CS = Casi Siempre S = Siempre	/		
			Manejan informes de diagnósticos del sistema para el control interno		/		
		Responsables del control interno	La clínica cuenta con una persona responsable en la supervisión del control.		/		
			Existen programas de capacitación a la persona responsable de la supervisión del control interno.		/		
	Información y comunicación	Información de calidad	Se emplea la información obtenida para integrar procesos internos		/		
		Comunicación de la información	La persona encargada comunica la información obtenida a la alta gerencia		/		
	Actividades de Supervisión	Evaluación del control	Se realiza la documentación de la evaluación de riesgos de los proyectos y procesos internos.		/		
			Se evalúa periódicamente las actividades de control implementadas en la clínica.		/		
		Comunicación de deficiencias.	Elaboran y ejecutan un plan de seguimiento de las deficiencias detectadas		/		
			La clínica determina y comunica medidas administrativas frente a las deficiencias.		/		
SALUD OCUPACIONAL	Accidente de trabajo	Medio ambiente	El ambiente donde labora le es cómodo para realizar sus actividades.	/			
			La iluminación en el ambiente de trabajo es el adecuado.	/			
		Equipo de protección personal	Dispone de los equipamientos de protección para llevar a cabo su trabajo	/			
	Enfermedad profesional	Trastornos musculoesqueléticos	La actividad que desarrolla lo obliga a tener una postura que genere trastornos musculoesqueléticos	/			
			Realizan inspecciones en el área de trabajo ante factores de riesgos.	/			
		Factores de riesgos	Se elabora un plan de emergencia frente a los riesgos laborales detectados.	/			
	Vigilancia de la salud	Inspecciones	Se realizan inspecciones medicas antes del ingreso del trabajador.	/			
			Se comunica a los trabajadores los resultados de la inspección médica.	/			
		Protocolos de vigilancia sanitaria	La clínica emplea protocolos para la vigilancia de la salud	/			
					/		
Firma del experto: 			Fecha: <u>21.06.19</u>				

Nota: Las DIMENSIONES e INDICADORES, solo si proceden, en dependencia de la naturaleza de la investigación y de las variables.

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE OBTENCIÓN DE DATOS

Título de la investigación: "CONTROL INTERNO Y SALUD OCUPACIONAL EN LA UNIDAD DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO RENAL DIVINO NIÑO S.A.C LINCE ,2019"							
Apellidos y nombres del investigador: ABARCA BRAÑEZ LISBETH CAROL							
Apellidos y nombres del experto: <u>Dr. ALVA ARCE ROSEL CESAR</u>							
ASPECTO POR EVALUAR					OPINIÓN DEL EXPERTO		
VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM /PREGUNTA	ESCALA	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERACIONES / SUGERENCIAS
CONTROL INTERNO	Entorno de control	Integridades y valores éticos	La clínica establece mecanismos para prevenir situaciones contrarias a la ética.	N = Nunca CN = Casi Nunca AV = A veces CS = Casi Siempre S = Siempre	/		
			Manejan informes de diagnósticos del sistema para el control interno		/		
		Responsables del control interno	La clínica cuenta con una persona responsable en la supervisión del control.		/		
			Existen programas de capacitación a la persona responsable de la supervisión del control interno.		/		
	Información y comunicación	Información de calidad	Se emplea la información obtenida para integrar procesos internos		/		
		Comunicación de la información	La persona encargada comunica la información obtenida a la alta gerencia		/		
	Actividades de Supervisión	Evaluación del control	Se realiza la documentación de la evaluación de riesgos de los proyectos y procesos internos.		/		
			Se evalúa periódicamente las actividades de control implementadas en la clínica.		/		
SALUD OCUPACIONAL	Accidente de trabajo	Medio ambiente	El ambiente donde labora le es cómodo para realizar sus actividades.	/			
			La iluminación en el ambiente de trabajo es el adecuado.	/			
Equipo de protección personal		Dispone de los equipamientos de protección para llevar acabo su trabajo	/				
		La clínica realiza capacitaciones para el uso adecuado de los EPP.	/				
Enfermedad profesional	Trastornos musculoesqueléticos	La actividad que desarrolla lo obliga a tener una postura que genere trastornos musculoesqueléticos	/				
		Realizan inspecciones en el área de trabajo ante factores de riesgos.	/				
	Factores de riesgos	Se elabora un plan de emergencia frente a los riesgos laborales detectados.	/				
		Se realizan inspecciones medicas antes del ingreso del trabajador.	/				
Vigilancia de la salud	Inspecciones	Se comunica a los trabajadores los resultados de la inspección médica.	/				
		La clínica emplea protocolos para la vigilancia de la salud	/				
Firma del experto: 			Fecha <u>21.06.19</u>				

Nota: Las DIMENSIONES e INDICADORES, solo si proceden, en dependencia de la naturaleza de la investigación y de las variables.