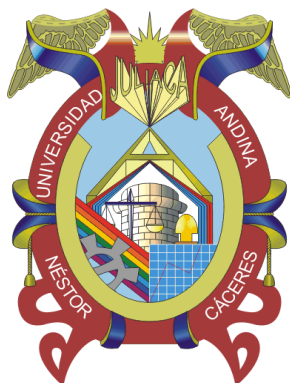




UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS CONTABLES Y FINANCIERAS
ESCUELA PROFESIONAL DE CONTABILIDAD



**CONTROL INTERNO Y SU INCIDENCIA EN LA GESTIÓN
ADMINISTRATIVA DEL HOSPITAL REGIONAL
MANUEL NUÑEZ BUTRÓN DE LA CIUDAD
DE PUNO EN EL AÑO 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. SOLITZA DINA VALERIANO CAHUANA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
CONTADOR PÚBLICO

JULIACA – PERÚ
2025



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS CONTABLES Y FINANCIERAS
ESCUELA PROFESIONAL DE CONTABILIDAD
CONTROL INTERNO Y SU INCIDENCIA EN LA GESTIÓN
ADMINISTRATIVA DEL HOSPITAL REGIONAL
MANUEL NUÑEZ BUTRÓN DE LA CIUDAD
DE PUNO EN EL AÑO 2023

TESIS PRESENTADA POR:
Bach. SOLITZA DINA VALERIANO CAHUANA

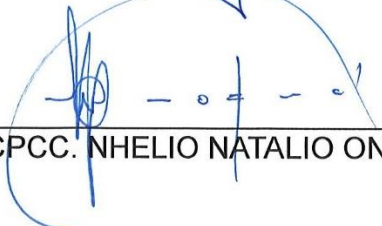
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
CONTADOR PÚBLICO

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE : 
Dr. HILARIO CONDORI MAMANI

PRIMER MIEMBRO : 
Dra. BERTHA BEJAR PARRA

SEGUNDO MIEMBRO : 
Dr. CARLOS ADOLFO LUJAN URVIOLA

ASESOR DE TESIS : 
CPCC. NHELIO NATALIO ONOFRE MAMANI

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN : POLÍTICA FISCAL Y HACIENDA PÚBLICA NACIONAL - P15

**UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"****RESOLUCIÓN N° 209-2025-D-FCCF-UANCV-J**

Juliaca, 14 de octubre del 2025

VISTOS: El Oficio No 038-2025-DUI-FCCF-UANCV de fecha 13 de setiembre del 2025, emitido por la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias Contables y Financieras, y el **Expediente N° CU – 4991** presentado por el (la) Bachiller: **VALERIANO CAHUANA SOLITZA DINA**, quien **solicita nominación de jurados, fecha y hora de sustentación**, para rendir el examen de sustentación y defensa de la tesis titulada: **CONTROL INTERNO Y SU INCIDENCIA EN LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRÓN DE LA CIUDAD DE PUNO EN EL AÑO 2023** para optar el Título profesional de **CONTADOR PÚBLICO**, que fue revisada por el Director de la Unidad de Investigación y el Decano de la Facultad de Ciencias Contables y Financieras,

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad con el artículo 8°, numeral b) del Reglamento General de Grados y Títulos de la UANCV vigente, es procedente acceder a la petición del interesado.

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos plasmado en la Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R.

Y estando, la opinión favorable de la Directora de la Unidad de Investigación y la Decana de la Facultad de Ciencias Contables y Financieras, y las atribuciones que confiere el artículo 28° del Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: DECLARAR APTO para la sustentación presencial del informe Final de la Investigación (borrador de Tesis) el (la) bachiller: **VALERIANO CAHUANA SOLITZA DINA**, sorteo de jurado de la Tesis titulada: **CONTROL INTERNO Y SU INCIDENCIA EN LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRÓN DE LA CIUDAD DE PUNO EN EL AÑO 2023** para optar el Título profesional de **CONTADOR PÚBLICO** en virtud de los considerandos expuestos.

ARTÍCULO SEGUNDO: NOMINAR JURADOS para la sustentación presencial y defensa de la tesis a los siguientes docentes ordinarios:

Presidente	: Dr. HILARIO CONDORI MAMANI
1er Miembro	: Dra. BERTHA BEJAR PARRA
2do Miembro	: Dr. CARLOS ADOLFO LUJAN URVIOLA
Asesor	: CPCC, NHELIO NATALIO ONOFRE MAMANI

ARTÍCULO TERCERO.- PROGRAMAR FECHA Y HORA de sustentación como se detalla:

Lugar	: Salón de Grados de la FCCF
Fecha	: MARTES 21 de octubre del 2025
Hora	: 3.00 p.m

ARTÍCULO CUARTO.- DISPONER que la comisión de Grados y Títulos de la facultad, secretarías académicas y administrativas, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE.

DISTRIBUCIÓN:

- Jurados	(3)
- Interesados	(1)
- Archivo	(1)



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
Dra. BERTHA BEJAR PARRA
Decana (a) de la Facultad de Ciencias Contables y Financieras



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN N° 604 - 2024-DUI-FCCF-UANCV-J

Juliaca, 29 de octubre del 2024

Visto: el Expediente N° 2023-CU-18083 de fecha 10 de octubre del 2024, el cual solicita Revisión de Propuesta de Investigación y el **Anexo (02 o 03) "Ficha de Opinión de la Propuesta de Investigación"** que fue revisada por el Comité de Investigación de la Facultad de Ciencias Contables y Financieras, Escuela Profesional de **Contabilidad**.

CONSIDERANDO:

Que, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de investigación científica, tecnológica y humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios.

Que, el (la) Bach. **VALERIANO CAHUANA SOLITZA DINA**, quien solicita la revisión y aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **CONTROL INTERNO Y SU INCIDENCIA EN LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN DE LA CIUDAD DE PUNO EN EL AÑO 2023**, conducente para optar el Título profesional de **CONTADOR PÚBLICO**, y

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos plasmado en la Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R.

Que, el Comité de Investigación emitió su opinión favorable a la propuesta de investigación.

Que, la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias Contables y Financieras, Escuela Profesional de Contabilidad, corroboro la propuesta del (a) **ASESOR (a) CPCC. NHELIO NATALIO ONOFRE MAMANI**, quien debe estar acreditado y facultado para orientar y ayudar al asesorado en el proceso de elaboración del trabajo de investigación (Tesis) y,

Estando, la opinión favorable del comité de Investigación, en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y Modificatoria N° 24661 y el Estatuto de la UANCV, que confiere facultades a la unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias Contables y Financieras.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: APROBAR Y AUTORIZAR LA EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN titulado: **CONTROL INTERNO Y SU INCIDENCIA EN LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN DE LA CIUDAD DE PUNO EN EL AÑO 2023**, presentado por el (la) Bachiller. **VALERIANO CAHUANA SOLITZA DINA**, en virtud de los considerados expuestos.

ARTÍCULO SEGUNDO: RECONOCER como ASESOR(a) al (a): **CPCC. NHELIO NATALIO ONOFRE MAMANI**

ARTÍCULO TERCERO: DISPONER que la Facultad, secretarías académicas y administrativas, queden encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CÚPLASE.

UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

Dra. Yady Huacari Sucasaca
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE
INVESTIGACIÓN FCCF

DISTRIBUCIÓN:

- Interesados (1)
- Archivo (1)



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN N°044-2025-DUI-FCCF-UANCV-J

Juliaca, 12 de mayo del 2025

Visto: el Expediente N° 1505 de fecha 02 de abril del 2025 del **Bach. VALERIANO CAHUANA SOLITZA DINA**, quien solicita Revisión de Informe Final de la Investigación (Borrador de Tesis) y el Anexo (04 o 05) "Ficha de Opinión del Informe Final de la Investigación" que fue revisada por el Comité de Investigación de la Facultad de Ciencias Contables y Financieras, Escuela Profesional de **Contabilidad**.

CONSIDERANDO:

Que, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de investigación científica, tecnológica y humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios.

Que, el (la) Bach. **VALERIANO CAHUANA SOLITZA DINA**, quien solicita la revisión y aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **CONTROL INTERNO Y SU INCIDENCIA EN LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN DE LA CIUDAD DE PUNO EN EL AÑO 2023**, asimismo fue aprobado para su ejecución de informe final (borrador de tesis) con **RESOLUCIÓN N° 604-2024-DUI-FCCF-UANCV-J**, conducente para optar el Título profesional de **CONTADOR PÚBLICO**, y

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos plasmado en la Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R.

Que, el Comité de Investigación emitió su opinión favorable a la propuesta de investigación.

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias Contables y Financieras, Escuela Profesional de Contabilidad, corroboro la propuesta del (a) **ASESOR (a) CPCC. NHELIO NATALIO ONOFRE MAMANI**

, quien debe estar acreditado y facultado para orientar y ayudar al asesorado en el proceso de elaboración del trabajo de investigación (Tesis) y,

Estando, la opinión favorable del comité de Investigación, en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y Modificatoria N° 24661 y el Estatuto de la UANCV, que confiere facultades a la unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias Contables y Financieras.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: APROBAR Y AUTORIZAR EL INFORME FINAL DE LA INVESTIGACIÓN (BORRADOR DE TESIS) para la REVISIÓN DE SIMILITUD TURNITIN, del tema: titulado: **CONTROL INTERNO Y SU INCIDENCIA EN LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN DE LA CIUDAD DE PUNO EN EL AÑO 2023**, presentado por el (la) Bachiller. **VALERIANO CAHUANA SOLITZA DINA**, para optar el Título profesional de **CONTADOR PÚBLICO**, en virtud de los considerandos expuestos.

ARTÍCULO SEGUNDO: RATIFICAR como ASESOR(a) al: **CPCC. NHELIO NATALIO ONOFRE MAMANI**

ARTÍCULO TERCERO: DISPONER que la Facultad, secretarías académicas y administrativas, queden encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE.

DISTRIBUCIÓN:

- Interesados (1)
- Archivo (1)

UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

Dr. Taty Huacani Sucasaca
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE
INVESTIGACIÓN FCCF



SOLITZA DINA VALERIANO CAHUANA

CONTROL INTERNO Y SU INCIDENCIA EN LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑE...

 TESIS DE PREGRADO

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::13016:544056249

Fecha de entrega

2 ene 2026, 22:16 GMT-5

Fecha de descarga

2 ene 2026, 23:00 GMT-5

Nombre del archivo

T036_71003018_T.pdf

Tamaño del archivo

5.0 MB

113 páginas

15.709 palabras

96.908 caracteres



TESIS UANCV

19% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

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

Fuentes principales

- 6%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 18%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

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

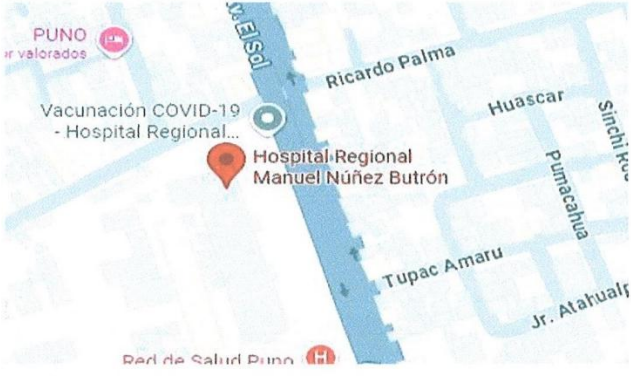
Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



Metadatos Complementarios

CONTROL INTERNO Y SU INCIDENCIA EN LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRÓN DE LA CIUDAD DE PUNO EN EL AÑO 2023	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	SOLITZA DINA VALERIANO CAHUANA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	71003018
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0008-8789-7151
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	NHELIO NATALIO ONOFRE MAMANI
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	01328058
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0003-0224-7499
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	HILARIO CONDORI MAMANI
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02385723
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	BERTHA BEJAR PARRA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02387777
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	CARLOS ADOLFO LUJAN URVIOLA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01213364



Datos de investigación	
Línea de investigación	POLÍTICA FISCAL Y HACIENDA PÚBLICA NACIONAL - P15
Grupo de investigación	No aplica
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	País: Perú Departamento: Puno Provincia: Puno Distrito: Puno Coordenadas: Latitud: -15.8431527 Longitud: -70.0220051 https://maps.app.goo.gl/9SG8kpzEEEnGHBWex7 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Octubre 2024 – Octubre 2025
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html	Ciencias sociales https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.00.00 Administración pública https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.06.02

UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

Dr. Jesús Mamani Mamani
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FOCF



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo SOLITZA DINA VALERIANO CAHUANA, identificado con DNI
Nro. 71003018 en mi condición de egresado de:

- ☒ Escuela Profesional
☐ Programa de Segunda Especialidad,
☐ Programa de Maestría o Doctorado

CONTABILIDAD

informo que he elaborado el/la ☒ Tesis o ☐ Trabajo de Investigación, ☐ Trabajo Académico
denominada:

CONTROL INTERNO Y SU INCIDENCIA EN LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL
HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRÓN DE LA CIUDAD DE PUNO EN EL AÑO
2023

Asesorado por: CPCC. NHELIO NATALIO ONOFRE MAMANI

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 03 de Noviembre del 2025

Firma del Asesor
(obligatoria)

(FIRMA (obligatoria))



Huella



DEDICATORIA

A mi familia y amigos por
respaldarme con fortaleza, por
ser el impulso y la causa
fundamental de mi existencia.



AGRADECIMIENTO

A la UANCV, que me permitió progresar en mi formación; al cuerpo docente, a los estudiantes y al personal que impulsaron la finalización de este estudio.



ÍNDICE DE GENERAL

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

ÍNDICE DE GENERAL v

ÍNDICE DE TABLAS ix

ÍNDICE DE FIGURAS x

RESUMEN xi

ABSTRACT xii

INTRODUCCIÓN xiii

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA. 1

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA. 2

1.2.1. Problema principal. 5

1.2.2. Problemas específicos. 5

1.3. JUSTIFICACIÓN. 6

1.3.1. Justificación teórica. 6

1.3.2. Justificación práctica. 7

1.3.3. Justificación metodológica. 8

1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN. 8

1.4.1. Objetivo general. 8



1.4.2. Objetivos específicos.	9
1.5. IMPORTANCIA.	9
1.6. LIMITACIONES.	10
1.7. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN.	11
1.7.1. Hipótesis general.	11
1.7.2. Hipótesis específicas.	11
1.8. VARIABLES.	12
1.8.1. Control interno	12
1.8.2. Gestión administrativa.	12
1.9. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.	13

CAPÍTULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1. ANTECEDENTES.	14
2.1.1. A nivel internacional.	14
2.1.2. A nivel nacional.	16
2.1.3. A nivel local.	17
2.2. MARCO TEÓRICO.	19
2.2.1. Control interno.	19
2.2.2. Gestión administrativa.	22
2.3. MARCO CONCEPTUAL.	27

CAPÍTULO III

MÉTODO Y RESULTADOS

3.1. Enfoque de la investigación.	31
3.2. Método o métodos en la investigación.	31



3.3. Tipo de investigación.	32
3.4. Nivel de investigación.	32
3.5. Diseño de investigación.	33
3.6. Población y muestra.	34
3.6.1. Población.	34
3.6.2. Muestra.	36
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información.	39
3.7.1. Técnica.	39
3.7.2. Instrumentos.	40
3.8. Validez y confiabilidad del instrumento de investigación.	43
3.8.1. Validez de los instrumentos.	43
3.8.2. Confiabilidad de los instrumentos.	45
3.9. Procedimiento de recolección de datos.	47
3.10. Diseño de contrastación de hipótesis.	50

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. Presentación, análisis e interpretación de los datos.	53
4.1.1. Resultados estadístico de la variables: Control interno.	53
4.1.2. Resultados estadístico de la variables: Gestión administrativo.	55
4.1.3. Resultados generales.	57
4.2. Proceso de la prueba hipótesis.	59
4.3. Prueba de normalidad.	61
4.4. Discusión de la investigación.	63

CONCLUSIONES



RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXO (S)



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Supervisión y evaluación de la conducción de la administración.	52
Tabla 2. Herramienta de prevención de fraude y error.	54
Tabla 3. Planificación y organización administrativa.	55
Tabla 4. Regulación y supervisión administrativa.	56



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Supervisión y evaluación de la conducción de la administración. ...	52
Figura 2. Herramienta de prevención de fraude y error.	54
Figura 3. Planificación y organización administrativa.	55
Figura 4. Regulación y supervisión administrativa.	57



RESUMEN

El fin principal del estudio consistió en valorar el impacto del control contable en la gestión del Centro Hospitalario Manuel Núñez Butrón de Puno en 2023. El análisis se enmarcó en un enfoque cuantitativo, esgrimiendo el método deductivo-lógico, con un diseño no experimental de carácter descriptivo-correlacional. La urbe abarcó a 21 concurrentes intrínsecos y 85 trabajadores administrativos, considerándose a todos como muestra mediante un muestreo no probabilístico. Se aplicaron entrevistas estructuradas para los oyentes y cuestionarios para el personal, recabando información para verificar las hipótesis. El método de compilación fue la observación, y para los procesos de datos se empleó el programa SPSS, permitiendo un estudio descriptivo de los hallazgos.

Los datos obtenidos mostraron que la generalidad de los colaboradores tuvo en consideración un adecuado el control de condición del servicio, reflejándose en un 80% de opiniones positivas. De igual forma, un 70% estuvo de acuerdo con el seguimiento de las normas y regulaciones, si bien un 10% opinó que su aplicación no era la correcta. Estos resultados evidenciaron que, pese a una valoración general positiva de la supervisión y el acatamiento normativo, persisten aspectos por optimizar. En consecuencia, se impugnó la H0 y se admitió la H1, concluyéndose que hay una asociación significativa entre la gestión administrativa y el control intrínseco y en el Centro Hospitalario Manuel Núñez Butrón. Esto insinúa que reforzar los mecanismos de supervisión intrínseca—particularmente en valoración continua, monitoreo y observancia normativa— podría impactar favorablemente en la eficiencia y los resultados administrativos, promoviendo operaciones más coherentes y eficaces con la legislación aplicable.

Palabras claves: Gestión administrativa, control interno.



ABSTRACT

From a microbiological standpoint, reductions of $\geq 96.7\%$ in total coliforms and $\geq 92.5\%$ in thermotolerant coliforms were achieved, with final values below the detection limit of the method. It was concluded that reverse osmosis treatment is an effective and viable technical alternative for improving the condition of aquifer water in the Vilan sector, contributing to the availability of H₂O suitable for human consumption in rural areas.

The data obtained showed that most participants considered the control of The data obtained showed that the majority of employees considered the control of service conditions to be adequate, with 80% expressing positive opinions. Similarly, 70% agreed with the monitoring of rules and regulations, although 10% believed that they were not being correctly applied. These results showed that, despite an overall positive assessment of supervision and regulatory compliance, there are still areas for improvement. Consequently, H₀ was rejected and H₁ was accepted, concluding that there is a significant association between administrative management and intrinsic control at the Manuel Núñez Butrón Hospital Center. This suggests that strengthening intrinsic oversight mechanisms—particularly in continuous assessment, monitoring, and regulatory compliance—could have a favorable impact on administrative efficiency and results, promoting operations that are more consistent and effective with applicable legislation..

Keywords: Administrative management, internal regulación.



INTRODUCCIÓN

La "auditoría interna" es un pilar clave para el desempeño eficaz de la gestión administrativa en cualquier entidad, sin excluir los establecimientos de salubridad. En este contexto, el "CHMNB" de Puno, como una institución oficial de salubridad, debe disponer de dispositivos de medida que aseguren el uso apropiado de sus medios, optimicen sus procesos y garanticen la nitidez en sus batallas. La ejecución de una sistemática apropiado de control intrínseco no solo ayuda a advertir faltas o fraudes en la administración, sino que también fortifica la cabida de toma de decisiones adentro de la entidad (González, 2020).

Este estudio científico posee como finalidad examinar la autoridad del control contable en gestión funcionaria del CHMNB a lo largo del año 2023. Con este fin, se analizarán los mecanismos de fiscalización interna establecidos en la entidad, al igual que su influencia en las labores administrativas, financieras y operacionales, para establecer de qué modo dichas acciones repercuten en la eficacia de la gestión hospitalaria. Se procurará identificar las fortalezas y las debilidades del sistema de control interno vigente, ofreciendo sugerencias para su optimización, lo cual contribuiría a un mejor servicio a la comunidad.

Este estudio se justifica por el requerimiento progresivo de optimizar los procesos funcionarios en las organizaciones oficiales, en particular en el ámbito de la salubridad, que afronta desafíos como la limitación de haciendas y la exigencia de desempeñar con normas de calidad. De acuerdo con Villanueva (2021), una gestión administrativa eficaz en las clínicas es esencial para avalar la condición de los bienes, lo cual requiere un sistema de control intrínseco sólido que administre de manera eficaz los recursos disponibles. El estudio



está estructurado en los capítulos siguientes: planteamiento de la problemática, marco teórico, metodología del estudio, hallazgos, discusión, conclusiones, referencias bibliográficas, recomendaciones y anexos.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. Descripción del problema.

En el transcurso del año 2023, se evidenció en el Hospital Manuel Núñez Butrón de Puno un vínculo significativo entre la aplicación de la fiscalización financiera y la optimización de la gestión administrativa, con mayor énfasis en las etapas logísticas de adquisición. El estudio de Quispe y Canaza (2024) mostro que una combinación ineficaz en los procesos de ventaja originaba una gestión dividida, lo que impedía la consecución puntual de materiales fundamentales. Esta situación aumentaba los costes operativos y personificaba peligros para la condicion asistencial. La consolidación del control financiero posibilitó detectar y mitigar peligros asociados a la falta de sincronización, tales como la reiteración de solicitudes y fallos en la verificación de recepciones, mejorando con ello la administración logística y avalando la claridad en los servicios.

De manera complementaria, el analisis de Calcina Quispe (2023) demostró que la gestión administrativa en el Hospital II-1 de Puno ejercía una influencia notable en el nivel de involucramiento del equipo de salubridad. Las derivaciones demostraron que un 81.7% del personal calificaba la administración en un grado intermedio, señalando oportunidades de mejora en



los procesos de organización, planificación, supervisión y dirección. Dichos elementos repercutían de forma directa en la dedicación y el cometido de los laboradores, influyendo en la condición de la atención brindada.

En materia presupuestaria, Pizarro Viveros (2019) constató que los gobiernos locales regionales de Puno presentaban un grado reducido de transparencia respecto a la diligencia del control intrínseco, con manuales de procedimientos y partidas presupuestarias de escasa funcionalidad. Esta carencia en la fiscalización interna ocasionaba una gestión presupuestaria poco eficiente, caracterizada por una limitada cabida de desembolso y una implementación restringida de los fondos, lo que repercutía en la condición de los servicios públicos ofrecidos.

De igual manera, la investigación realizada por Ticona Cutipa (2023) en los ayuntamientos regionales de Puno estableció que la sistemática de control interno influía de forma significativa en la gestión. Aunque el 56% de los encuestados percibía que existía un sistema de fiscalización adecuado, la dirección aún mostraba áreas de oportunidad, con un 26% apreciando la gestión como moderada.

1.2. Formulación del problema.

A Nivel Internacional

La "supervisión interna" dentro de las organizaciones oficiales de salubridad constituye una preocupación de alcance global, dado su efecto en la eficacia operacional, la sumisión de cuentas y la adecuada dirección de los fondos asignados para el beneficio ciudadano. A escala mundial, diversos documentos de entidades como la OMS y el BM han subrayado la efectividad

de los mecanismos de supervisión intrínseca en los centros hospitalarios estatales, lo cual favorece una administración óptima y una asignación adecuada de los recursos. Como el documento del Banco Mundial (2020) acerca de la administración hospitalaria en naciones en vías de desarrollo, se señala que numerosos centros de salubridad confrontan desafíos significativos debido a la ausencia de un mecanismo de fiscalización interna adecuado, lo que restringe la posibilidad de que los gestores tomen decisiones fundamentadas y mejoren los procesos de gestión.

El "Informe Olímpico sobre la Salubridad 2021" de la OMS también ha examinado la relevancia de los mecanismos de fiscalización intrínseca en la administración protectora, subrayando que la claridad en la gestión de los caudales y la adecuada implementación de procedimientos funcionarios son fundamentales para asegurar la condición de la atención sanitaria. La insuficiencia de una supervisión apropiada puede ocasionar ineficacia, malgasto y malversación de fondos, lo cual repercute de manera directa en la excelencia del servicio. De igual modo, en numerosas naciones de África y América Latina, se ha constatado que la carencia de formación en fiscalización interna y la inexistencia de mecanismos verificables han profundizado la crisis en el ámbito sanitario, obstaculizando la adopción de los estándares globales de administración hospitalaria (Martínez, 2022).

A Nivel Nacional

A nivel del Perú, el país enfrenta importantes retos en la gestión del sistema sanitario, especialmente en relación con los mecanismos de fiscalización interna de sus establecimientos de salubridad estatales. De



acuerdo con la Contraloría General de la República del Perú (2021), el sector salubridad nacional exhibe una sucesión de deficiencias en la medida y control de los fondos públicos, situación que ha derivado en una administración ineficiente y vulnerable a prácticas corruptas. Conformemente, se reconoce como una dificultad primordial la carencia de un sistema regulatorio articulado y de un entorno laboral que priorice la relevancia del control institucional, obstaculizando así la gestión eficiente de los centros de salubridad.

Una muestra de esto la constituye el estudio efectuado en 2019 por SUSALUD, el cual evidenció que numerosos hospitales estatales a nivel nacional no contaban con protocolos definidos para el control y fiscalización de los fondos destinados a las áreas de obras, dotación de personal e insumos clínicos. Asimismo, se identificaron deficiencias significativas en los mecanismos de control presupuestario, lo que repercute de manera inmediata en la aptitud de los centros hospitalarios para brindar una atención de condición. Frecuentemente, los fondos asignados para mejorar las instalaciones y el instrumental médico no son aprovechados de forma óptima, a causa de una gestión inadecuada y de la carencia de un sistema de fiscalización eficaz (SUSALUD, 2019).

A Nivel Local

A nivel de la región, particularmente en el hospital MNB de Puno, se detecta un panorama comparable con relación a las insuficiencias en el sistema de supervisión interna. Si bien este nosocomio figura entre las entidades sanitarias más importantes de la zona, afronta desafíos persistentes vinculados a la gestión de sus activos. De acuerdo con el documento sobre "gestión

hospitalaria" de la DIRESA (2022)", el nosocomio evidencia complicaciones en la implementación de sistemas idóneos para la fiscalización de los procesos económicos y administrativos. El control interno figura entre sus principales vulnerabilidades, a causa de la ausencia de un protocolo de auditoría definido que asegure la claridad en la utilización de los fondos, generando una dirección ineficaz que impacta de forma inmediata en la condición de la atención médica.

El "análisis efectuado por la CGR en 2021" en la zona de Puno reveló que el nosocomio evidencia serias deficiencias en el control de existencias, compras y uso de equipamiento clínico, causando perjuicios financieros y mermando la calidad de la atención. Según el documento, en múltiples oportunidades se han identificado anomalías en los procedimientos de adquisición y reparto de materiales sanitarios, lo que provoca desabastecimiento en situaciones de urgencia. (Contraloría General de la República, 2021).

1.1.1. Problema principal

PG. ¿Cómo incide el supervisión interna en la conducción de la administración del Centro hospitalario Manuel Núñez Butrón en Puno, 2023?

1.1.2. Problemas específicos

a. ¿Cómo influye la supervisión y evaluación de la conducción de la administración en el desempeño organizacional del Centro hospitalario Manuel Núñez Butrón en Puno?

- b. ¿Cuál es la conexión entre las herramientas de prevención de fraude y error y la mejora de la conducción de la administración en el Centro hospitalario Manuel Núñez Butrón?
- c. ¿En qué medida la planificación y organización administrativa inciden en la productividad operativa del Centro hospitalario Manuel Núñez Butrón?
- d. ¿Cómo afecta la regulación y la supervisión administrativa en la optimización de los recursos dentro del Centro hospitalario Manuel Núñez Butrón?

1.3. Justificación

1.3.1. Justificación teórica

El examen de la inspección gubernamental y su influencia en la administración pública de organismos estatales, particularmente en los establecimientos de salud, constituye un tópico frecuentemente examinado en la bibliografía especializada. El "marco teórico del control interno", especialmente el esquema COSO, postula que un sistema idóneo de auditoría interna debe aseverar la eficacia operacional, la veracidad de la pesquisa contable y la adhesión a la legislación vigente. De acuerdo con COSO (2013), un mecanismo de vigilancia robusto posibilita no solo la salvaguarda de los activos, sino también el incremento de la eficacia y la claridad en la organización.

En el plano conceptual, el análisis teórico se fundamenta en la premisa de que un sistema de control intrínseco funcional es preciso para el desempeño óptimo de toda entidad, particularmente en la dirección estatal, donde la gestión de los fondos reviste mayor relevancia dada la índole de las prestaciones brindadas. Como "González (2020)", el control institucional no solo reduce los peligros funcionales, sino que además robustece la facultad de toma de decisiones en los organismos estatales, asegurando que los fondos se empleen de forma eficaz y clara. En el ámbito de la salubridad, esto adquiere vital importancia, puesto que un mecanismo de fiscalización inadecuado puede conducir a una gestión errónea de los activos económicos, de personal y logísticos, lo cual repercute de manera inmediata en la condición del servicio que se brinda a los usuarios.

1.3.2. Justificación práctica

A partir de una visión operativa, la ejecución de una sistemática eficaz de control intrínseco en el "Centro Hospitalario Manuel Núñez Butrón" resulta fundamental para optimizar su gestión administrativa. El manejo apropiado de los bienes representa un reto permanente en los establecimientos sanitarios estatales, en particular en aquellos situados en zonas como Puno, donde los medios son escasos y la necesidad de atención médica es elevada. De acuerdo con el (MINSA, 2020), uno de los mayores inconvenientes en numerosos centros de salud estatales es la carencia de un control eficaz en los procesos de gestión, lo que puede ocasionar ineficiencias, desórdenes y, en ciertas situaciones, malas prácticas.

Operativamente, una gestión administrativa deficiente se manifiesta en la distribución incorrecta de activos, la falta de insumos sanitarios, las esperas prolongadas en la atención y una calidad insuficiente de los servicios. Este escenario perjudica tanto el ánimo del personal como la percepción de los usuarios. Por tal razón, el análisis del impacto del control financiero en la dirección del hospital puede ofrecer alternativas viables para mejorar estos elementos.

1.3.3. Justificación metodológica

El "diseño metodológico" esgrimido en este estudio se fundamenta en un modelo de relación, el cual facilitará examinar el vínculo entre dos factores: la inspección institucional y las gestiones administrativas en el CHMNB. Por medio de este enfoque, se busca determinar en qué medida la implementación y eficacia del tribunal financiero influyen en la utilidad y la eficacia de la dirección del nosocomio. Conforme a "Hernández, Fernández y Baptista (2014)", en las investigaciones de correlación se examina la forma en que co-varían ambos elementos.

La metodología de correlación resulta apropiada para esta indagación, dado que posibilitará identificar tendencias y vínculos entre las actividades de control institucional aplicadas y los resultados vistos en las gestiones administrativas, tales como la distribución de activos, la eficiencia en el servicio al usuario y la usanza de materiales.

1.4. Objetivos de la Investigación

1.4.1. Objetivo general



OG. Precisar la incidencia del monitoreo contable en la conducción de la administración del Centro hospitalario Manuel Núñez Butrón en Puno durante el periodo 2023.

1.4.2. Objetivos específicos

- a.** Analizar la conexión entre la supervisión y evaluación de la conducción de la administración y el desempeño organizacional en el Centro hospitalario Manuel Núñez Butrón.
- b.** Precisar cómo las herramientas de prevención de fraude y error impactan en la mejora de la conducción de la administración del Centro hospitalario Manuel Núñez Butrón.
- c.** Verificar el alcance de la planificación y organización administrativa en la productividad operativa del Centro hospitalario Manuel Núñez Butrón.
- d.** Examinar la conexión entre el regulación y la supervisión administrativa y la optimización de los recursos en el Centro hospitalario Manuel Núñez Butrón.

1.5. Importancia

El actual análisis académico representó una gran importancia en el ámbito colectivo del CHMNB de Puno, ya que logró demostrar de qué manera el correcto desempeño del control financiero contribuía de forma significativa al robustecimiento de la gestión administrativa. En un contexto de salubridad

caracterizado por demandas cada vez mayores de eficiencia, claridad y aprovechamiento de activos, resultó crucial identificar aquellos sistemas que facilitarían tanto garantizar la observancia regulatoria como, al mismo tiempo, mejorar los métodos de gestiones y la facultad de tomar decisiones.

A partir de una perspectiva de gestión y auditoría, la investigación aportó bases teóricas y prácticas que contribuyeron a entender cómo los elementos del control financiero —como el entorno de regulación, la valoración de amenazas, los procedimientos de control, la información y difusión, y la fiscalización— influyeron en la eficacia de la dirección administrativa. Por lo tanto, se consideró que la auditoría interna no debía concebirse como un objetivo último, sino como un instrumento táctico que posibilitaba alcanzar los fines organizacionales, reducía el riesgo de fallos y conductas indebidas, e impulsaba la eficiencia operacional.

1.6. Limitaciones

En el transcurso de esta investigación, surgieron varias restricciones que, aunque no afectaron la solidez de los resultados, sí influyeron en algunos elementos del procedimiento metodológico y en la extensión de las conclusiones. Una limitación clave fue la falta de acceso a información institucional confidencial o restringida, especialmente en cuanto a reportes de control interno, evaluaciones de gestión y registros de fiscalización no divulgados públicamente. Este hecho condujo a enfocar el estudio en datos accesibles y a suplementar la información con cuestionarios y entrevistas dirigidas al personal del hospital, implicando un trabajo adicional para verificar la credibilidad de estas fuentes..

Otra restricción considerable se vinculó con la accesibilidad y el interés del equipo administrativo y clínico para involucrarse de lleno en la investigación. Aunque se obtuvo la participación de varios empleados, en determinadas instancias se observó cierta resistencia a proporcionar datos debido al temor a eventuales consecuencias profesionales o a una interpretación errónea de sus declaraciones.

1.7. Hipótesis de la Investigación

1.7.1. Hipótesis general

HG. El supervisión interna incide positivamente en la conducción de la administración del Centro hospitalario Manuel Núñez Butrón en Puno durante el periodo 2023.

1.7.2. Hipótesis específicas

- a.** La supervisión y evaluación de la conducción de la administración tienen una conexión relevante con el desempeño organizacional en el Centro hospitalario Manuel Núñez Butrón.
- b.** Las herramientas de prevención de fraude y error tienen una conexión positiva y relevante con la mejora de la conducción de la administración en el Centro hospitalario Manuel Núñez Butrón.

- c. La planificación y organización administrativa tienen un alcance significativo en la productividad operativa del Hospital Regional Manuel Núñez.
- d. La regulación y la supervisión administrativa están directamente relacionados con la optimización de los recursos en el Hospital Regional Manuel Núñez.

1.8. Variables

1.8.1. Control interno

El "control institucional" se precisa como la totalidad de mecanismos, normativas y acciones establecidas adentro de una entidad para asegurar la eficacia operacional, la exactitud de la pesquisa económica y la observancia de la legislación vigente. De acuerdo con COSO (2013), la auditoría interna es fundamental para la mitigación de amenazas y la gestión apropiada de los activos, particularmente en organismos estatales como los centros de salubridad.

1.8.2. Gestión administrativa

La administración organizacional constituye el procedimiento de diseñar, estructurar, conducir y fiscalizar la gestión de talento humano, bancarios y físicos de una institución, con el fin de lograr sus propósitos de forma óptima y productiva. Como Chiavenato (2016), la gestión es esencial para el funcionamiento adecuado de toda organización, ya que implica la asignación



precisa de recursos y la adopción de resoluciones tácticas que inciden de manera directa en el desempeño y la excelencia de los servicios prestados.



1.9. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Cuadro 1

Operacionalización de variables

VARIABLES	CONCEPTO	DIMENSIONES	INDICADORES	GRADO DE VALORACIÓN
Supervisión interna	El "supervisión interna" se entiende como el conjunto de procedimientos, políticas y medidas implementadas dentro de una organización con el fin de garantizar la productividad operativa, la fiabilidad de la referencia financiera y el cumplimiento de las leyes y regulaciones aplicables. COSO (2013)	1.1. Supervisión y Evaluación de la Conducción de la administración	1.1.1. Cumplimiento de Normativas Institucionales 1.1.2. Monitoreo de los Hallazgos Administrativos 1.1.3. Productividad en la Conducción de Recursos 1.1.4. Evaluación de la Desempeño del Personal Administrativo	En desacuerdo
		1.2. Herramienta de Prevención de Fraude y Error	1.2.1. Prevención de Fraude Financiero 1.2.2. Regulación en la Asignación de Recursos 1.2.3. Revisión de Documentación y Registros 1.2.4. Capacitación y Desarrollo del Personal	
Conducción de la administración	La "conducción de la administración" hace referencia al proceso de planificación, organización, dirección y regulación de los recursos humanos, financieros y materiales de una organización con la intención de alcanzar los fines establecidos de manera eficiente y efectiva. Chiavenato (2016)	2.1. Planificación y Organización Administrativa	2.1.1. Establecimiento de intenciones organizacionales 2.1.2. Distribución de tareas y responsabilidades 2.1.3. Planificación de recursos 2.1.4. Conducción del tiempo	De acuerdo
		2.2. Regulación y Supervisión Administrativa	2.2.1. Monitoreo de la ejecución de planes 2.2.2. Evaluación del desempeño administrativo 2.2.3. Supervisión de la idoneidad del servicio 2.2.4. Cumplimiento de normativas y regulaciones	

Nota: Elaboración del investigador



CAPÍTULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1. Antecedentes

2.1.1. A nivel internacional

A escala mundial, el control intrínseco se ha identificado como un mecanismo fundamental para optimizar la validez operacional en múltiples ámbitos, entre ellos el de la minería y los recursos naturales. Investigaciones como la de "González y Gómez (2021)" indican que, en compañías mineras globales ubicadas en naciones con marcos normativos rigurosos (por ejemplo, Canadá y Australia), la implementación de dichos controles ha resultado efectiva para minimizar las probabilidades de conductas fraudulentas y reforzar la toma de decisiones gerenciales. Estas compañías establecen controles financieros, operativos y de seguridad con el objetivo de reducir al máximo las mermas operativas, evitar siniestros y aseverar que los recursos se administren de forma óptima. Este enfoque también guarda relación con la claridad en la información económica, lo que promueve un incremento en la credibilidad por parte de los inversionistas y los entes reguladores.

En Sudáfrica, un análisis llevada a cabo por "Pillay (2020)" analizó el modo en que las metodologías de control interno en la industria minera han



disminuido considerablemente las ineficiencias en la gestión y los gastos de operación. El análisis académico determinó que las explotaciones mineras que adoptaron un sistema de control interno sólido registraron una disminución en disputas laborales, una reducción en la tasa de rotación de empleados y una utilización más efectiva de los insumos materiales. Este mecanismo de control no solo garantiza la distribución adecuada del capital económico, sino que también perfecciona la red logística y minimiza las deficiencias en la gestión de existencias, aspectos vitales para el funcionamiento eficaz de la minería.

El documento de la OIT (OIT, 2021) indica que las explotaciones mineras a nivel global, con especial énfasis en Latinoamérica y África, han incorporado normas internacionales de control interno, como las definidas por el marco COSO (2013). Estos marcos de referencia permiten a las compañías del sector minero administrar sus amenazas operativas, económicas y de protección, al tiempo que ofrecen un esquema para el perfeccionamiento constante de la eficiencia en la gestión. El estudio subraya que una adecuada implantación de la fiscalización financiera no solo salvaguarda el patrimonio empresarial, sino que también asegura la eficacia y la permanencia futura.

En el caso de Chile, una investigación desarrollada por "Ríos (2019)" examinó la correspondencia entre el control intrínseco y los avances en la gestión es administrativas de las principales compañías mineras nacionales. Los hallazgos revelaron que aquellas organizaciones que integraron metodologías de fiscalización interna como componente fundamental de su sistema de gobierno corporativo incrementaron de forma considerable la eficiencia, minimizaron las fallas operativas y atenuaron los desacuerdos con la fuerza laboral. Este avance en la gestión operacional se tradujo en una

administración más eficaz de los activos y en una mayor adherencia a las regulaciones medioambientales y de protección.

2.1.2. A nivel nacional

En el ámbito peruano, Vásquez y Cano (2022) ejecutaron un análisis sobre la adopción de mecanismos de fiscalización aprisiona en las primordiales compañías mineras de la patria, subrayando su influencia en el perfeccionamiento de la gestión administrativa. El análisis demostró que las organizaciones que adoptaron sistemas de control interno robustos consiguieron disminuir de forma significativa sus gastos de funcionamiento y optimizar la eficiencia en la gestión de activos, especialmente en las áreas financiera y de cadena de suministro. Asimismo, estas compañías fortalecieron su adherencia a las normativas universales y nacionales en temas ecológicos y de relaciones laborales, lo cual favoreció una operación más estable.

“Morales (2020)” realizó un estudio focalizado en las compañías mineras de la región de Ayacucho, en el cual se comprobó que el control interno constituía un mecanismo subutilizado para abordar las dificultades de gestión que afrontaban las explotaciones mineras de la zona. El análisis resaltó que las organizaciones que implantaron una sistemática de control intrínseco estructurado y adaptado a las penurias del contexto regional lograron mitigar los peligros vinculados a una gestión deficiente del personal, los insumos y el capital, además de incrementar la claridad en sus reportes gerenciales. Este análisis académico determinó que la fiscalización interna compone uno de los dispositivos más enérgicos para reducir las ineficiencias operativas en las empresas extractivas nacionales

Un análisis de Chávez y Soto (2021) sobre la minería de pequeña escala y artesanal en Perú demuestra que la implementación de sistemas de fiscalización interna básicos en estas operaciones de menor tamaño ha permitido optimizar la administración de recursos y aumentar la sumisión de cuentas. A pesar de que las metodologías de fiscalización en este ámbito son menos formales que en las grandes corporaciones mineras, el análisis académico indica que, incluso en explotaciones modestas, la auditoría interna contribuye a reducir los peligros operativos y a mejorar la toma de decisiones, incrementando así la perdurabilidad y competitividad del sector extractivo.

Un análisis de "Guerrero (2020)" dirigida a las operaciones mineras de la zona andina peruana, detectó que la mayor parte de las explotaciones que adoptaron un sistema de control interno alineado con estándares globales, como los de la SUNAT, experimentaron un progreso significativo en la eficiencia de su gestión administrativa. El análisis académico resalta que la aplicación de estos mecanismos no solo limitó la elusión de impuestos, sino que simultáneamente incrementó la claridad en el uso de los activos, lo que disminuyó los gastos operativos y elevó el rendimiento.

2.1.3. A nivel local

Un análisis especializado efectuado por "Paredes (2022)" evaluó el impacto de la ejecución de la inspección financiera en las gestiones administrativas de diversas pequeñas y medianas compañías mineras de la región de Ayacucho. El análisis determinó que las organizaciones que implementaron controles internos fundamentales, como revisiones periódicas y la formación constante de su equipo administrativo, alcanzaron un avance



significativo en la eficacia operativa y la mengua de las costas de gestión. La investigación también resalta que la claridad en la administración de activos permitió a las compañías mitigar los peligros de malversación y elevar su competitividad.

Una evaluación desarrollada por "Villanueva (2021)" acerca de la actividad minera en Ayacucho subrayó que las empresas de la zona que aplicaron controles internos en su gestión administrativa lograron optimizar el aprovechamiento del capital y los insumos, así como disminuir los casos de malversación. Al análisis determinó que la fiscalización interna resulta fundamental no solo para evitar mermas económicas, sino también para asegurar que las operaciones sean más productivas y perdurables a futuro.

Un reporte de "Romero (2022)", fundamentado en una muestra de compañías mineras de pequeña y mediana escala en Ayacucho, estableció que la aceptación de una sistemática de intervención intrínseco posibilitó una reducción reveladora de la labor burocrática vinculada a la gestión de existencias, el pago a suministradores y la dirección del capital humano. Asimismo, se constató que la optimización de la gestión administrativa también impactó favorablemente en el bienestar de los empleados, disminuyendo los desacuerdos laborales e incrementando el rendimiento.

En un análisis especializado acerca del control interno en las compañías mineras de Huanta, "Torres (2020)" resaltó que la implementación de un sistema de auditoría intrínseca posibilitó a las compañías de la zona mitigar los peligros operativos y de gestión, entre ellos la falta de normativa en la administración de activos.

2.2. Marco teórico

2.2.1. Control interno

El "control interno" en las compañías se conceptualiza como un sistema de procesos y directrices que posibilita a una colocación cumplir sus objetivos de forma efectiva, a través del resguardo de sus activos, la autenticidad de la pesquisa mercantil y la observancia de la legislación y regulaciones pertinentes. Constituye un instrumento fundamental para las gestiones de peligros y la desconfianza de ilícitos. En el ámbito del Centro Hospitalario Manuel Núñez Butrón, el control interno debe asegurar que los fondos estatales se empleen de forma eficaz y que las actividades asistenciales se desarrollen de acuerdo con los criterios de claridad y legitimidad (COSO, 2013). Asimismo, un sistema sólido de auditoría interna facilita el perfeccionamiento constante de la gestión administrativa, factor esencial para ofrecer atenciones de condición en el área sanitaria.

2.2.1.1. Supervisión y Evaluación de la Gestión Administrativa

La fiscalización y valoración de los procesos de gestión son componentes esenciales del control interno, dado que posibilitan asegurar que las operaciones hospitalarias se ajusten a los objetivos institucionales definidos. Este aspecto se concentra en la inspección permanente de los procesos para asegurar su correcta ejecución, reduciendo al mínimo los riesgos operativos, económicos y jurídicos (Muñoz, 2021). Mediante el análisis continuo, se detectan áreas de oportunidad que contribuyen a perfeccionar el uso de recursos y optimar la eficacia de servicios facilitados a la comunidad.



- a. Cumplimiento de Normativas Institucionales:** Esta medida evalúa el desempeño de los procesos administrativos y operativos del centro de salubridad con los reglamentos internos y las leyes aplicables. Verifica que las acciones se ejecuten de acuerdo con las directrices y disposiciones en vigor, lo cual es fundamental para eludir penalizaciones legales y preservar la credibilidad de la institución.
- b. Monitoreo de los Hallazgos Administrativos:** Esta medida analiza si los resultados obtenidos por las diversas áreas administrativas del centro hospitalario son apropiados, en otras palabras, si se están alcanzando los objetivos definidos en cuanto a calidad, plazos y presupuesto. Una supervisión eficaz posibilita realizar correcciones inmediatas para optimizar el desempeño de la institución.
- c. Productividad en la Conducción de Recursos:** Este parámetro evalúa la efectividad en el empleo de los recursos designados al centro de salud. Una gestión óptima del capital económico, el personal y los insumos contribuye a prevenir derroches y a maximizar la calidad de la atención ofrecida a los usuarios.
- d. Evaluación de la Desempeño del Personal Administrativo:** Esta medida se centra en la valoración de la productividad de los laboradores que ejercen la gestión operativa. Una sistemática de control intrínseco efectivo exige que el equipo esté formado y sea revisado periódicamente.

para asegurar que satisfaga los criterios de eficiencia y efectividad demandados por la institución hospitalaria.

2.2.1.2. Herramienta de Prevención de Fraude y Error

El control interno no solo se centra en la eficacia operacional, acaso también en evitar fallos e irregularidades que puedan perjudicar el patrimonio del hospital. En este ámbito, el control interno implementa dispositivos de división de responsabilidades, inspecciones y análisis para impedir prácticas corruptas o manejo indebido de los activos. Asimismo, brinda los mecanismos necesarios para identificar y rectificar las deficiencias en los procesos de gestión antes de que ocasionen consecuencias adversas (Vargas, 2022).

- a. Prevención de Fraude Financiero:** Esta medida evalúa la efectividad de las acciones adoptadas para evitar delitos económicos, como la adulteración de registros o el desvío de recursos. La aplicación sistemática de un esquema de verificación y la distribución de responsabilidades críticas permite identificar amenazas y reducir las posibilidades de malversación.

- b. Regulación en la Asignación de Recursos:** Esta medida analiza si los recursos físicos y el personal son distribuidos de forma apropiada y controlada. Mediante la implementación de mecanismos que supervisen la asignación de activos, se evita su uso incorrecto o la carencia de supervisión sobre los mismos, lo cual resulta fundamental para garantizar el funcionamiento eficaz del centro hospitalario.

c. Revisión de Documentación y Registros: Esta medida alude al examen sistemático de toda la documentación administrativa y contable. La adecuada elaboración de registros y su fiscalización regular contribuyen a identificar posibles fallas o anomalías que podrían afectar la claridad y eficiencia de los procesos hospitalarios.

d. Capacitación y Desarrollo del Personal: Esta medida evalúa la efectividad de las iniciativas de formación permanente para el equipo administrativo en áreas vinculadas al control interno, la deontología y la prevención de ilícitos. Un personal debidamente instruido es fundamental para avalar el correcto desempeño de las formalidades y para evitar irregularidades y fallas operativas.

2.2.2. Gestión Administrativa

La gestión institucional se define como una serie de métodos estructurados orientados a organizar y conducir los recursos del personal, económicos y físicos de una entidad, para lograr sus propósitos de forma efectiva y productiva. Esta gestión abarca un proceso constante de diseño, estructuración, guía y control, resultando esencial para las decisiones que aseguren el logro de los fines institucionales (López, 2020). En este contexto, la administración no solo se reúne en el diseño y aplicación de las tácticas, sino también en la supervisión y modificación permanente de las acciones, lo que la transforma en un mecanismo flexible que se adapta a las necesidades variables del contexto organizativo.

La gestión administrativa desempeña un papel fundamental en la optimización del rendimiento organizacional, dado que comprende la implementación de directrices, rutinas y normativas que garantizan el manejo adecuado de los activos y la mejora de los procesos institucionales. De acuerdo con Rodríguez (2019), la gestión administrativa también alude a la fiscalización eficaz de las tareas operativas, asegurando que los recursos sean empleados de manera correcta para crear valor, disminuir gastos y optimar la condición de los servicios. Esta perspectiva persigue la eficiencia institucional mediante la implementación de métodos de control y análisis, promoviendo la toma de decisiones ágil y fundamentada en información veraz, lo que repercute derechamente en la capacidad y el buen desempeño de la entidad.

2.2.2.1. Planificación y Organización Administrativa

La programación y estructuración funcionaria constituye un elemento fundamental para una gestión operativa eficaz en cualquier organización, incluso en el contexto sanitario. Este aspecto alude a la habilidad de los administradores para definir tácticas y coordinar el personal y los insumos de forma pertinente, asegurando que los propósitos institucionales se logren de manera productiva. De acuerdo con "Robles (2020)", una adecuada programación en la gestión administrativa posibilita la distribución apropiada de activos, la definición de objetivos precisos y la anticipación de dificultades eventuales, lo cual agiliza la toma de resoluciones.

- a. Establecimiento de intenciones organizacionales:** Esta medida valora la aptitud de la gerencia para establecer objetivos precisos y realizables,

en armonía con la visión y la misión del centro de salubridad. Según “Chiavenato (2016)”, la formulación de metas concretas es fundamental para orientar las acciones directivas y asegurar la obtención de resultados coherentes con las expectativas de las partes interesadas. Una correcta fijación de propósitos permite a los administradores evaluar el desempeño e introducir correcciones cuando sea pertinente.

- b. Distribución de tareas y responsabilidades:** Esta medida alude a la manera en que se mercantilizan las labores adentro de la estructura jerárquica del centro de salud. La repartición eficaz de funciones favorece el aprovechamiento óptimo del personal, reduciendo la posibilidad de trabajo redundante y garantizando que cada colaborador comprenda su función y obligaciones dentro de la entidad. “López (2017)” señala que una asignación apropiada de deberes ayuda a una gestión administrativa más ágil y productiva.
- c. Planificación de recursos:** La programación del personal, los fondos y los insumos es fundamental para asegurar el funcionamiento eficaz del centro de salud. De acuerdo con “Kotler y Keller (2019)”, la preparación apropiada de medios posibilita anticipar las necesidades institucionales, prever los desafíos potenciales y optimizar la utilización de los activos existentes. Una estrategia de recursos bien diseñada resulta esencial para prevenir obstrucciones o déficits que puedan perjudicar la actividad hospitalaria.

d. Conducción del tiempo: Esta métrica alude a la aptitud de los ejecutivos para organizar el tiempo de forma productiva en la dirección de la institución médica. Acorde con el "Harvard Business Review (2018)", la administración del tiempo es esencial en entornos clínicos, donde las determinaciones deben adoptarse con celeridad y los activos tienen que emplearse de la mejor manera para evitar dilaciones que puedan perjudicar la atención al paciente.

2.2.2.2. Regulación y Supervisión Administrativa

El control y la fiscalización administrativa son fundamentales para asegurar que las directrices y protocolos establecidos se implementen correctamente dentro del centro de salud. Este ámbito se relaciona con las herramientas empleadas por los directivos para monitorear y constatar el rendimiento institucional, garantizando que se preserven elevados niveles de condición en la gestión de procesos intrínsecos. Como "Drucker (2018)", la medida eficaz admite identificar divergencias en la aplicación de las estrategias y adoptar acciones correctoras a tiempo.

a. Monitoreo de la ejecución de planes: Esta medida valora la habilidad de los directivos para fiscalizar la aplicación de las estrategias definidas. De acuerdo con "Daft (2016)", una supervisión apropiada posibilita identificar oportunamente cualquier divergencia respecto a los objetivos y ajustar los procesos precedentemente de que comprometan los resultados. La aptitud de los gerentes para comprobar el desarrollo de los

procedimientos es fundamental para garantizar la condición del servicio ofrecido.

- b. Evaluación del desempeño administrativo:** La valoración constante de la gestión administrativa posibilita cuantificar la efectividad de las decisiones adoptadas y el aprovechamiento de los activos. De acuerdo con "Robles (2020)", el análisis continuo del rendimiento facilita identificar áreas de oportunidad y definir medidas de ajuste que perfeccionen la operación hospitalaria. Este mecanismo resulta fundamental para asegurar el progreso constante al interior de la institución.
- c. Supervisión de la idoneidad del servicio:** Esta métrica analiza el monitoreo de los protocolos que aseguran la calidad en los servicios ofrecidos por el centro de salubridad. Según Lindsay y Evans (2017), la auditoría de la condición es un factor clave para sostener normas elevados de cuidado al usuario, lo que, a su vez, impacta de manera favorable en el retrato y el prestigio de la clínica. La gestión debe velar por que todas las diligencias se ajusten a las normas de excelencia requeridas.
- d. Cumplimiento de normativas y regulaciones:** Este parámetro valora la aptitud de los directivos para asegurar que el centro de salud observe todas las disposiciones legales y deontológicas que regulan la asistencia médica. "Serrano (2019)" afirma que la observancia de la normativa es un componente fundamental de la gestión administrativa en clínicas, pues

avala tanto la eficiencia activa como la protección y bien de los usuarios.

La fiscalización permanente de las regulaciones es crucial para prevenir conflictos jurídicos y económicos.

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Supervisión interna

a. Supervisión interna (Definición general)

Es el sistema de líneas, protocolos y acciones estructuradas para garantizar la eficiencia funcional, la exactitud de estados contables y la observancia de la legislación. Intrínsecamente, procura anticipar amenazas e identificar anomalías.

b. Segregación de funciones

Constituye un postulado esencial de la auditoría interna, que distribuye las obligaciones y funciones entre distintos individuos para prevenir fallos e irregularidades. Esto asegura que no exista una acumulación de autoridad en un único individuo, disminuyendo las amenazas.

c. Evaluación de riesgos

Envuelve la detección y examen de las amenazas que podrían los propósitos de una entidad. Por medio de este análisis, se implementan acciones preventivas o de ajuste para atenuar posibles efectos adversos.



d. Auditoría interna

Es el procedimiento estructurado de análisis y valoración de la supervisión financiera dentro de una entidad. Garantiza que las directrices y rutinas sean observadas correctamente, identificando posibles deficiencias y sugiriendo optimizaciones.

e. Políticas de seguridad

Son lineamientos y reglamentos establecidos para resguardar el patrimonio y los bienes de una organización. Garantizan que las actividades se ejecuten de manera segura, reduciendo el peligro de fraude, hurto o extravío de información relevante.

f. Cumplimiento normativo

Se refiere a la observancia de la legislación, reglamentos y estándares que rigen a una entidad. Un control interno eficaz garantiza que la institución acate todas las disposiciones jurídicas, previniendo penalizaciones o consecuencias adversas.

g. Monitoreo continuo

Se trata de un procedimiento de valoración permanente del mecanismo de fiscalización interna, orientado a garantizar su operatividad y rendimiento. Facilita identificar posibles deficiencias oportunamente y modificar los protocolos cuando sea requerido, perfeccionando la gestión.

h. Conducción de la administración (Definición general)

Constituye la serie de etapas de diseño, estructuración y control de los activos y tareas de una organización, para conseguir sus objetivos. Comprende la toma de determinaciones estratégicas, prácticas y económicas dentro de un contexto de productividad y efectividad.

i. Planificación estratégica

Es el método de fijar las metas a largo plazo de la organización y diseñar planes para cumplirlas. Comprende la identificación de los recursos necesarios y la determinación de las acciones fundamentales para conseguir los fines institucionales.

j. Capacidad de decidir

Es la acción de elegir una alternativa entre múltiples opciones para abordar situaciones o capitalizar ocasiones. En la gestión administrativa, las determinaciones deben estar fundamentadas, ser eficaces y coherentes con los fines institucionales.

k. Coordinación de recursos

Comprende la correcta distribución y aprovechamiento del personal, los fondos y los insumos. La gestión administrativa procura optimizar estos medios para asegurar la operación eficaz y la consecución de los propósitos.



l. Regulación de hallazgos

Es el procedimiento de contrastar el desempeño de la entidad en relación con los objetivos definidos. Facilita identificar divergencias y aplicar acciones de ajuste para garantizar que las derivaciones sean los previstos.

m. Conducción de la comunicación

Comprende el flujo de datos certeros y oportunos a través de toda la estructura jerárquica de la organización. En la gestión, un intercambio ágil favorece la toma de determinaciones y garantiza la coordinación de las tareas.

n. Conducción del cambio

Es el procedimiento de diseñar y ejecutar transformaciones al interior de la entidad para mejorar su rendimiento. La gestión administrativa debe estar capacitada para manejar las modificaciones internas, como reorganizaciones o directrices novedosas, adecuándose de forma eficaz.



CAPÍTULO III

MÉTODO Y RESULTADOS

3.1. Enfoque de la investigación

El método cuantitativo de estudio científico se basa en la obtención y valoración de datos numerales para comprender hechos nacionales y gerenciales. Su fin es cuantificar elementos, identificar tendencias y determinar vínculos causales mediante técnicas estadísticas.

Este método se distingue por su imparcialidad y la capacidad de extrapolar resultados a partir de grupos muestrales representativos.

Se emplea fundamentalmente en estudios que demandan evidencia rigurosa y certera, como ocurre en los análisis de control intrínseco en entidades estatales, donde los indicadores medibles posibilitan una valoración exacta de la eficiencia gerencial.

3.2. Método o métodos en la investigación

El enfoque lógico-deductivo es una estrategia empleada en trabajos de investigación que parten de marcos teóricos, postulados o conceptos generales para examinar situaciones concretas y extraer inferencias. En esta metodología, se aplicó el razonamiento deductivo para obtener proposiciones específicas a partir de principios universales o supuestos establecidos. En el



marco del estudio académico acerca del control intrínseco y la gestión funcionaria del HMÑB de Puno, esta estrategia posibilita examinar las consecuencias de las regulaciones de auditoría interna en los procesos de gestión, generando supuestos y verificándolos con la situación real del centro asistencial mediante observaciones o datos empíricos.

3.3. Tipo de investigación

El análisis descriptivo en el análisis científica tiene como objetivo principal especificar y analizar atributos, roles o eventos sin modificar su evolución. En este tipo de trabajo, se procura recopilar información exacta sobre un tema de análisis, detallando sus características o conductas.

En el marco del estudio académica sobre el control intrínseco y su impacto en la gestión administrativa del HMNB, el análisis descriptivo posibilitó comprender y mostrar de qué manera las metodologías de auditoría interna influyen en la administración del centro de salud, sin modificar derechamente dichos procesos.

3.4. Nivel de investigación

El nivel correlacional de investigación científica se orientó a examinar la relación entre las variantes, determinándose la existencia y grado de sociedad entre ellas, sin que esto implique precisamente una relación de causa-efecto. En este análisis, se consiguió comprender cómo cambian las variables de forma conjunta y se identificaron tendencias de comportamiento convergentes y divergentes entre estas.

En el caso del estudio científico sobre la vigilancia intrínseca y su impacto en la gestión funcionaria del HMNB, este análisis correlacional permitió identificar la existencia de una correspondencia entre la energía de la supervisión financiera y el rendimiento administrativo en el centro de salud, facilitando la observación de los nexos entre ambos factores.

3.5. Diseño de investigación

El modelo no experimental en estudio científico se utiliza cuando las variables no son manipuladas de manera controlada, además que son analizadas en su estado natural dentro de su entorno original.

Esta metodología resultó apropiada para evaluar la incidencia de la supervisión financiera en la dirección del Hospital Manuel Núñez Butrón, pues admitió estudiar los anómalos en su ambiente natural sin alterar su desarrollo. En dicho estudio, el nivel correlacional se utilizó para identificar la presencia de una posible asociación significativa entre las variables control intrínseco y gestión operativa.

La expresión matemática frecuentemente utilizada para cuantificar la relación fue el «coeficiente de correlación de Pearson» (r), el cual se representa mediante la fórmula:

$$r = \frac{n(\sum XY) - (\sum X)(\sum Y)}{\sqrt{[n \sum X^2 - (\sum X)^2][n \sum Y^2 - (\sum Y)^2]}}$$

Donde:

- n es el dígito de observaciones.
- r es el coeficiente de conexión.

Σ

- denota la suma de los valores.
- X y Y son las variables estudiadas.

3.6. Población y muestra

3.6.1. Población

La muestra en un análisis científico alude al grupo de individuos o entidades que presentan atributos semejantes y el cual constituyen el objeto de análisis.

En el marco del estudio sobre el control intrínseco y la gestión funcionaria en el Hospital Manuel Núñez Butrón, la población comprende a los gerentes y empleados administrativos del centro de salud que participan directamente en los procesos de auditoría interna y administración.

Este colectivo fue examinado para entender de qué manera las metodologías de control interno afectan el rendimiento gerencial del HMNB.

Sujetos para la Variable Control Interno

En el análisis sobre la influencia de la vigilancia financiera en la administración del HMNB, los sujetos que representaron la variable “auditoría intrínseca” fueron el personal y los garantes de los mecanismos de supervisión adentro del establecimiento de salud.

Esto abarcó a los oyentes internos, gerentes, jefes de los departamentos administrativos y personal responsable de aplicar y supervisar las normas de control, así como a quienes participan en la valoración y fiscalización de los mecanismos establecidos para prevenir desviaciones y mejorar el desempeño funcional.

Estos participantes fueron elegidos debido a que su papel directo en la fiscalización y aplicación de controles intrínsecos consentía comprobar de forma exacta cómo estas actividades afectaban la gestión del centro de salubridad.

La recopilación de datos se concentró en su comprensión y participación en las disposiciones de supervisión, los sistemas de gestión de riesgos y la implementación de acciones para garantizar la claridad y el rendimiento operativo.

Sujetos para la Variable Gestión Administrativa

Por otra parte, para inconstante “gestión administrativa”, los participantes analizados fueron quienes desempeñaron funciones directivas y operativas dentro de la administración del hospital, como el equipo de gestión, jefes de distintas áreas, y responsables de los servicios asistenciales y administrativos.

Estos actores fueron significativos debido a que participaban directamente en la toma de decisiones, la colocación de activos, y la supervisión de procesos operativos dentro del centro de salubridad. El análisis se enfocó en entender de qué manera las tácticas y rutinas de gestión afectaban la eficiencia institucional, el aprovechamiento óptimo de recursos, y la observancia de las regulaciones hospitalarias.

Mediante entrevistas y cuestionarios a estos actores, se recabaron datos fundamentales sobre la eficacia de la gestión en la optimización de la condición de la asistencia y el impacto en el bien de los pacientes.

Cuadro 2

Población

Centro hospitalario Manuel Núñez Butrón				
N°	Sujetos /variables	Descripción de los Sujetos investigativos	Población	%
1	Sujetos para la Variable Supervisión interna	Auditores Internos	21	5.92%
		▪ Auditores internos		
		▪ Supervisores		
		▪ Gerentes de las secciones administrativas		
		▪ Personal encargado de implementar y vigilar las políticas de regulación		
2	Sujetos para la Variable Conducción de la administración	Personal administrativo	85	5.92%
		▪ Personal administrativo		
		▪ Gerentes de diversas secciones		
		▪ Directores de los servicios médicos y administrativos.		
Total			106	100%

Nota: <https://hrmnbpuno.com/transparencia/personal/>

3.6.2. Muestra

En el estudio llevado a cabo sobre los controles intrínsecos y su impacto en la gestión empleada del HMNB, la muestra comprendió un conjunto representativo de los participantes que formaban parte de la urbe total de auditores intrínsecos y equipo funcionario del centro de salud. El muestreo fue elegida a través de un muestreo no probabilístico, intentando incorporar a aquellas personas que laboraron de manera directa en la implementación y fiscalización del control intrínseco, así como en la administración del hospital.

La selección de la muestra posibilitó obtener datos significativos sobre la correspondencia entre el control intrínseco y la gestión funcionaria sin la necesidad de incluir a toda la urbe, lo cual trascendió más factible y eficaz para los objetivos del análisis. Como Fernández, Hernández y Baptista (2014), el

muestreo se conceptualiza como un subconjunto de la urbe que admite efectuar deducciones sin requerir el examen de la totalidad de sus integrantes.

Cálculo del muestreo no probabilístico

En el estudio acerca del «Control intrínseco y su Impacto en la Gestión funcionaria del HMNB en Puno, 2023» se utilizó un «muestra no aleatoria» para elegir a los participantes del estudio académico.

Esta metodología de muestreo se distinguió por no basarse en la casualidad para elegir los componentes de la muestra, sino que se escogieron de manera deliberada aquellos individuos que resultaban más significativos para la investigación. En esta instancia, el colectivo de interés estaba conformado por "21 auditores intrínsecos" y "85 integrantes del equipo empleado" del centro de salubridad.

La selección de la muestra dentro de este esquema de muestra no requirió de fórmulas estadísticas concretas, pues la muestra no aleatoria pende de elementos como la disponibilidad de los participantes o su dominio en los temas de fiscalización interna y administración. No obstante, en algunas investigaciones, podría estimarse una muestra más limitada conforme a ciertos criterios de pertinencia y accesibilidad.

La muestra elegida para la investigación en este caso se centró en incorporar a la totalidad de los «21 auditores internos» por su papel fundamental en la implementación y fiscalización del control interno. Respecto al «equipo administrativo», se seleccionó una muestra representativa de los 85 integrantes, considerando su participación directa en las labores de gestión del centro de salubridad.

Conforme con Hernández, Fernández y Baptista (2014), el muestreo no probabilístico se emplea con frecuencia en situaciones donde el acceso a la población total es restringido o cuando el objetivo es seleccionar a participantes concretos que puedan ofrecer una visión más exhaustiva y profunda para el estudio.

Esta metodología fue apropiada para la investigación al tratarse de un estudio científico de carácter predominantemente cualitativo, cuyo propósito era examinar en profundidad la influencia del control contable en la gestión funcionaria, situación que no requirió la aplicación de un muestreo aleatorio o probabilístico estricto.

Muestreo No Probabilístico en Base a Criterios

Existen modalidades como el muestreo de conveniencia o el muestreo por criterio que forman parte de los métodos no probabilísticos. En el actual análisis, se optó por incluir a la totalidad de los auditores internos, debido a su expertise en el campo de la fiscalización interna. Respecto al personal administrativo, se constituyó una muestra que abarcó distintas unidades organizativas, con el fin de garantizar que el perfil del colectivo escogido reflejara adecuadamente las cualidades del conjunto poblacional.

El grupo representativo de empleados administrativos se definió con base en principios de disponibilidad y pertinencia, ya que el propósito era obtener datos directamente vinculados a las responsabilidades que ejercían en la gestión administrativa y su vínculo con los procedimientos de control interno.

Cuadro 3

Muestra

Centro hospitalario Manuel Núñez Butrón			
Nº	Sujetos /variables	Sujetos investigativos	Población
1	Sujetos para la Variable Supervisión interna	Audidores Internos	21
2	Sujetos para la Variable Conducción de la administración	Personal administrativo	85

Nota: Cálculo del muestreo no probabilístico

3.7. Técnico e instrumentos de investigación

3.7.1. Técnica

Como parte del estudio denominada “Supervisión intrínseco y su Suceso en la Dirección de la dirección del Centro hospitalario Manuel Núñez Butrón en Puno, 2023”, el método observacional fue esgrimido como herramienta clave para obtener datos sobre el efecto de procesos de control intrínseco en la dirección del referido hospital.

La técnica observacional se esgrimió para diferenciar las conductas y prácticas tanto del equipo administrativo como de los auditores internos, en relación con los protocolos institucionales del hospital sobre el control y gestión de recursos. Este enfoque posibilitó el registro inmediato de los procesos y tareas, facilitando la recolección de información más exacta y situada sobre el funcionamiento operativo del centro.

Conforme con Hernández, Fernández y Baptista (2014), la observación constituye un método de obtención de información que posibilita analizar eventos dentro de su contexto habitual, sin alterar su curso natural. Para esta investigación, la observación se implementó bajo la modalidad no participante; es decir, el investigador examinó las rutinas administrativas y de control interno

sin involucrarse activamente en ellas. Así, se previó la introducción de sesgos derivados de la posible influencia del observador en el comportamiento de los individuos estudiados.

El ejercicio observacional se centró en las rutinas de control interno ejecutadas por los auditores y el equipo administrativo. Gracias a esta técnica, fue posible identificar la forma en que se aplicaban los reglamentos y directrices de fiscalización, el grado de cumplimiento práctico de los protocolos y la existencia de inconsistencias o fallas en su implementación que pudieran impactar negativamente en la eficiencia de la gestión.

La observación presencial también posibilitó constatar la interrelación entre el equipo administrativo y los auditores internos, lo cual generó información valiosa respecto a la comunicación y el trabajo conjunto de estas áreas en la gestión de los activos hospitalarios.

3.7.2. Instrumentos

En la ejecución del estudio "Control intrínseco y su influencia en la gestión funcionaria del Centro Hospitalario Manuel Núñez Butrón de Puno, 2023", se emplearon múltiples herramientas de obtención de datos con el fin de captar información pertinente sobre el impacto de los procesos de control intrínseco en la gestión hospitalaria. Estos instrumentos fueron constituidos en función del entorno de la evidencia necesaria para evaluar la eficiencia de las normativas internas y el desempeño administrativo del centro de salubridad.

De acuerdo con Sampieri, Collado y Lucio (2014), los procedimientos de investigación constituyen los medios empleados por el investigador para recopilar información que le permita dar respuesta a los interrogantes del

estudio. En esta investigación, se utilizaron dos recursos fundamentales: las entrevistas formalizadas y los cuestionarios

- **Entrevistas estructuradas:** Se llevaron a cabo entrevistas dirigidas al equipo de auditores internos y al personal administrativo del centro hospitalario, las cuales fueron diseñadas con antelación mediante un conjunto de interrogantes específicas para conseguir pesquisa acerca de la visión de los participantes sobre las normativas internas y su impacto en la gestión administrativa.
- **Cuestionarios:** Se elaboraron formularios con ítems de respuesta cerrada y alternativas múltiples que facilitaron la compilación estructurada de pesquisa acerca de la implementación y la adherencia a los procesos de auditoría interna.

Escala de Likert para las variables

a. Escala de Likert para la Entrevista Estructurada de los Auditores Internos sobre la variable: CONTROL INTERNO

El instrumento de medición presenta tres niveles de respuesta, diseñados para evaluar la opinión de los auditores internos respecto al sistema de control establecido.

Escala de Valoración:

- a. **En desacuerdo:** El auditor estima que las regulaciones no son observadas ni se implementan los protocolos correctos para el control interno en el centro hospitalario.
- b. **Neutral:** El oyente reflexiona que el sistema de control intrínseco se encuentra parcialmente establecido y exhibe deficiencias en su ejecución.
- c. **De acuerdo:** El auditor estima que la sistemática de control intrínseco se encuentra correctamente establecido, se ajusta a la normativa vigente y contribuye a una gestión adecuada del centro hospitalario.

b. Escala de Likert para la Encuesta del Personal Administrativo sobre la variable: GESTIÓN ADMINISTRATIVA

Este instrumento valora la opinión del laborador funcionario respecto a la efectividad de las rutinas y protocolos de gestión operativa.

Escala de Valoración:

- a. **En desacuerdo:** El equipo funcionario opina que los métodos y protocolos de gestión son deficientes y no promueven un entorno laboral productivo.
- b. **Neutral:** El equipo administrativo considera que los métodos de gestión poseen una eficacia limitada y necesitan ajustes para alcanzar un nivel superior de rendimiento.
- c. **De acuerdo:** El equipo administrativo estima que los métodos y rutinas de gestión son eficientes, contribuyen a un entorno laboral estructurado y favorecen el aprovechamiento óptimo de recursos.

3.8. Validez y confiabilidad del instrumento de investigación

3.8.1. Validación de los instrumentos

En el análisis denominado “Supervisión intrínseca y su Suceso en la Manejo de la dirección del Centro hospitalario Manuel Núñez Butrón en Puno, 2023”, se ejecutó una revisión minuciosa de instrumentos practicantes para la compilación de información. El objetivo de esta comprobación fue asegurar que los recursos empleados, tales como los formularios y los protocolos de entrevista, fuesen idóneos para evaluar con exactitud las dimensiones analizadas: la auditoría interna y la gestión administrativa. Esta etapa resultó fundamental para avalar la validez y confiabilidad de los hallazgos derivados.

Conforme con Hernández, Baptista y Fernández (2014), la ratificación de instrumentos constituye un procedimiento que verifica que las herramientas de captación de datos evalúen de manera precisa los constructos investigados, lo cual contribuye a la confiabilidad y pertinencia de los hallazgos del estudio.

a. Validación del Instrumento para la Variable Control Interno

El cuestionario destinado a evaluar la auditoría interna fue concebido para comprobar la implementación y la observancia de los protocolos institucionales del centro de salud. La fase de validación se inició con una evaluación por parte de especialistas, quienes examinaron los ítems de la encuesta y los protocolos de entrevista, verificando que fueran comprensibles, exactos y adecuados al entorno hospitalario. Este análisis permitió refinar el

contenido de las preguntas y asegurar que estas reflejaran los aspectos fundamentales del control interno.

A continuación, se implementó un estudio piloto con un grupo limitado de auditores internos y personal administrativo, quienes completaron los formularios y formaron parte de las entrevistas. Los resultados de esta fase preliminar fueron examinados para detectar posibles dificultades en la interpretación de los ítems o en la obtención de datos. La evidencia recabada demostró que las herramientas eran apropiadas para recoger información significativa sobre los procedimientos de auditoría interna, validándose así su uso con la totalidad de la muestra hospitalaria.

b. Validación del Instrumento para la Variable Gestión Administrativa

Igualmente, el cuestionario para valorar la Gestión administrativa fue validado mediante un análisis por parte de especialistas, quienes revisaron los ítems relativos al rendimiento, eficiencia y estructuración de los procesos administrativos del centro hospitalario.

Este procedimiento se orientó a asegurar que las preguntas cubrieran dimensiones esenciales de la administración y su vínculo con la implementación del control intrínseco.

La prueba piloto para esta variable se ejecutó igualmente con un muestreo representativa del equipo administrativo, cuyos hallazgos posibilitaron reconocer ajustes requeridos en ciertos ítems, perfeccionando de este modo la precisión del instrumento. Una vez concluida la ratificación, las entrevistas y los cuestionarios fueron considerados aptos para medir la asociación entre la administración y el mecanismo de fiscalización interna.

3.8.2. Confiabilidad de los instrumentos

Se llevó a cabo una verificación de la consistencia de las herramientas de medición asociadas a las dimensiones de Auditoría Intrínseca y Dirección Organizacional. La fiabilidad metodológica se define como la consistencia y uniformidad de los hallazgos al aplicar las herramientas en distintos escenarios, asegurando con ello la replicabilidad de los datos.

Con el fin de comprobar la precisión de los instrumentos utilizados, se aplicó el coeficiente Alfa de Cronbach, un método estadístico que evalúa la coherencia intrínseca de las encuestas y protocolos de entrevista. Este indicador oscila entre 0 y 1, de modo que una cifra próxima a 1 señala una elevada confiabilidad del material. Siguiendo a Hernández, Baptista y Fernández (2014), un Alfa de Cronbach mayor a 0.70 se juzga satisfactorio para aseverar que la herramienta exhibe una homogeneidad interna idónea.

a. Confiabilidad del Instrumento para la Variable Supervisión interna

Para el factor "Auditoría interna", se aplicó un formulario estandarizado orientado a evaluar los mecanismos y hábitos relacionados con la fiscalización en la institución médica. El análisis de fiabilidad arrojó un coeficiente Alfa de Cronbach de 0.85, lo que indica una consistencia interna sobresaliente. Este dato implica que los ítems del cuestionario fueron congruentes y lograron recoger de forma uniforme las percepciones y juicios tanto de los auditores internos como del personal administrativo en torno a las normativas instauradas en el hospital.

En virtud de estos resultados, se determinó que la herramienta para evaluar la auditoría interna era fiable y generaba información coherente y estable durante el desarrollo de la investigación.

b. Confiabilidad del Instrumento para la Variable Gestión Administrativa

Para la variable "Gestión administrativa", el cuestionario desarrollado se orientó a evaluar el rendimiento, la eficiencia y el grado de implementación de las rutinas administrativas en el centro hospitalario.

Luego de aplicar el estudio de firmeza, el índice Alfa de Cronbach para este cuestionario lanzó un valor de "0.78", que se interpreta como un resultado satisfactorio, evidenciando que los ítems empleados fueron coherentes y produjeron datos confiables.

Este hallazgo igualmente demostró que la herramienta destinada a evaluar la gestión administrativa podía emplearse con seguridad para examinar la correspondencia entre los procedimientos de gestión y el sistema de control interno del centro hospitalario.

c. Cálculo de los Porcentajes de Confiabilidad

El coeficiente Alfa de Cronbach fue interpretado como un % de confiabilidad. Por lo tanto, un resultado de 0.85 para la variable "Control interno" corresponde a una fiabilidad del 85%, mientras que un valor de "0,78" para la variable "Gestión administrativa" representa una confiabilidad del 78%.

Estas cifras confirmaron que las herramientas empleadas en el estudio fueron apropiadas y confiables para medir los constructos analizados, permitiendo obtener resultados sólidos y legales para el estudio.

3.9. Procedimiento de recolección de datos

En el análisis "Auditoría Intrínseca y su Impacto en la Gestión directiva del Hospital Manuel Núñez Butrón en Puno, 2023", el diseño metodológico para la recolección de datos fue planificado para garantizar que variables Control intrínseco y Dirección fueran valoradas de forma conveniente y precisa, sustentando así la robustez y exactitud de la información obtenida. El procedimiento se organizó en fases fundamentales, que comprendieron la elección de las herramientas, su implementación y el examen de la información capturada.

Selección de los Instrumentos de Recolección de datos

Para valorar el control intrínseco, se seleccionaron formatos y guías de entrevista diseñados para analizar los diversos elementos de los sistemas de supervisión implementados en el establecimiento de salud. Los instrumentos fueron administrados principalmente al personal de auditoría intrínseca de la entidad, por su participación directa en la revisión y fiscalización de los reglamentos institucionales. Los ítems se estructuraron para cubrir áreas relevantes como la protección de los bienes, la eficiencia operacional y la observancia de las políticas internas.

Para el caso de la variable "Gestión administrativa", también se emplearon formularios y entrevistas dirigidas aplicadas al equipo administrativo del centro hospitalario. El objetivo de este recurso era recabar información acerca de la estructuración, efectividad y rendimiento de las rutinas de gestión que influyen en el funcionamiento cotidiano del establecimiento. Los ítems se

concentraron en dimensiones vinculadas con la ordenación, la elección de decisiones y la utilización del personal y los insumos materiales.

Conforme con Hernández, Fernández y Baptista (2014), el nombramiento de las herramientas apropiadas es fundamental para obtener datos válidos y fiables, dado que los instrumentos deben guardar coherencia con los objetivos del estudio y las dimensiones por evaluar.

Aplicación de los Instrumentos

Tras la elección de los medios, se inició la dirección de las encuestas. Para el factor "Auditoría interna", los cuestionarios fueron entregados a los 21 inspectores internos de la institución médica. Se les pidió que respondieran personalmente las preguntas sobre los procedimientos de fiscalización, garantizando la interpretación correcta de cada enunciado. La aplicación se llevó a cabo en reuniones individualizadas, con la finalidad de eludir cualquier sesgo o alteración en las valoraciones del equipo de verificación.

En el caso de la variable "Gestión administrativa", los formularios fueron distribuidos al "personal de administración", conformado por 85 individuos, quienes completaron los cuestionarios dentro de su jornada laboral. La aplicación se realizó de manera presencial, brindando a los participantes la oportunidad de consultar cualquier duda sobre los ítems del instrumento. Esta medida aseguró que las respuestas fueran lo más explícitas y exactas posibles.

En cada instancia, se detalló a los involucrados el objetivo de la investigación y se aseguró el carácter privado de sus aportaciones. Según Sampieri, Collado y Lucio (2014), este enfoque garantiza que la información



recogida sea auténtica y fiel, además de contribuir a obtener la autorización voluntaria de los participantes.

Proceso de Entrevistas

Como complemento, se efectuaron entrevistas formalizadas a ciertos integrantes del equipo administrativo y de auditoría con el propósito de ahondar en los aspectos abordados en los formularios.

Las conversaciones fueron registradas con la autorización de los participantes, y sus intervenciones fueron transcritas para el análisis posterior.

Estas entrevistas posibilitaron conseguir información más pormenorizada acerca de los desafíos y los dictámenes del personal con correspondencia a la implementación de las normativas internas y la gestión administrativa del centro hospitalario.

Análisis de los datos

Tras recopilar los formularios y las transcripciones de las entrevistas, la información fue sistematizada y examinada mediante técnicas estadísticas elementales. En el procesamiento de los datos numéricos, se empleó el programa estadístico SPSS, que posibilitó una revisión descriptiva de las contestaciones recopiladas.

3.10. Diseño de contrastación de hipótesis

Dentro del estudio “Auditoría interna y su Impacto en la Gestión directiva del Hospital Manuel Núñez Butrón de Puno, 2023”, se aplicó un enfoque de correlación con el fin de evaluar el vínculo entre los factores Fiscalización

interna y Gestión administrativa. La metodología correlacional fue elegida porque posibilitaba evaluar de qué manera los cambios en los mecanismos de control interno podían afectar las rutinas operativas del hospital, sin pretender establecer una correspondencia de causa-efecto entre ellas.

a. Formulación de la Hipótesis

Para ejecutar el análisis estadístico, se plantearon una hipótesis alternativa y una hipótesis nula, cuyo objetivo era evaluar la presencia de una asociación relevante entre las dos variables. La hipótesis nula establece que no existe una relación significativa entre la auditoría interna y la dirección administrativa, en tanto que la hipótesis alternativa propone que sí se observa una correlación, ya sea negativa o positiva, entre estos dos aspectos.

- “Hipótesis nula (H_0)”: No se observa una correspondencia significativa entre las prácticas de auditoría interna y las gestiones administrativas en el Centro Hospitalario Manuel Núñez Butrón.
- “Hipótesis alternativa (H_1)”: Se confirma una correspondencia significativa entre las prácticas de control intrínseco y la gestión administrativa en el Centro Hospitalario Manuel Núñez Butrón.

b. Selección de la Prueba Estadística

Con el fin de validar la hipótesis, se esgrimió el coeficiente de correlación de Pearson (r), un método estadístico idóneo para evaluar la intensidad y el sentido del vínculo lineal entre dos variables cuantitativas. Según Sampieri, Lucio y Collado (2014), el coeficiente de Pearson es pertinente cuando se

pretende analizar correspondencias lineales entre variables en una muestra homogénea, como ocurrió con los auditores internos y el equipo directivo del centro de salud.

El coeficiente de correlación de Pearson (r) varía entre -1 y $+1$. Un resultado cercano a $+1$ denota una vinculación positiva fuerte, mientras que uno próximo a -1 señala una conexión negativa intensa. Un valor próximo a 0 expone un vínculo tenue o casi inexistente.

c. Proceso de Aplicación de la Estrategia

- **Recolección de Parámetros:** Se obtuvieron los datos de variables "Auditoría interna" y "Gestión administrativa" a través de formularios estandarizados administrados al equipo administrativo y a los auditores internos del centro hospitalario. La información se estructuró y se ingresó en un centro de datos para su estudio ulterior.
- **Verificación de Supuestos:** Previo al estudio de correlación, se comprobaron los presupuestos del coeficiente de Pearson. Estos requisitos abarcaban la distribución gaussiana de la información y la rectilineidad de la conexión. Para valorar la normalidad, se empleó la prueba de Shapiro-Wilk en cada dimensión, y se examinó la distribución de los datos en un diagrama de dispersión con el fin de confirmar la presencia de un vínculo lineal entre las variables.
- **Aplicación de la Prueba:** Tras confirmar los presupuestos, se llevó a cabo la prueba de correlación de Pearson mediante el programa estadístico SPSS. Este proceso arrojó un índice r , que fue analizado en

función de su intensidad y sentido para determinar el nivel de vinculación entre ambas variables.

- **Análisis de Hallazgos:** La magnitud de la correlación se comparó con los valores críticos de r para evaluar si el vínculo entre las variables poseía relevancia estadística. Asimismo, se calculó el valor p asociado a la prueba de hipótesis. Si el valor p era inferior a 0.05 (límite de significancia usual), se rechazaba la hipótesis nula y se adoptaba la alternativa, lo que indicaba una asociación significativa entre los factores analizados.

e. Resultados Esperados y Conclusión

Se anticipaba que los hallazgos del estudio de correlación revelaran una asociación relevante entre la fiscalización interna y la gestión organizacional, lo cual sugeriría que la puesta en práctica de mecanismos eficientes de fiscalización podría tener un efecto favorable en el funcionamiento administrativo del establecimiento de salubridad. En función del coeficiente r y del valor p , se determinaría la validez de las hipótesis propuestas y se formularían sugerencias para optimizar los procesos administrativos basadas en las derivaciones obtenidas.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. Presentación, análisis e interpretación de los datos

4.1.1. Resultados Estadísticos de la Variable: Control interno

Tabla 1

Supervisión y Evaluación de la Conducción de la administración

Indicador	En desacuerdo (%)	Neutral (%)	De acuerdo (%)
a. Cumplimiento de Normativas Institucionales	10%	35%	55%
b. Monitoreo de los Hallazgos Administrativos	15%	30%	55%
c. Productividad en la Conducción de Recursos	5%	40%	55%
d. Evaluación del Desempeño del Personal Administrativo	20%	30%	50%

NOTA: Instrumento: Entrevista estructurada aplicada a los auditores internos

Figura 1

Supervisión y Evaluación de la Conducción de la administración



NOTA: Tabla 1

Interpretación:

Una proporción considerable de los oyentes intrínsecos (55%) coincide en que existe una observancia de los estándares colectivos y una gestión eficiente de los recursos; sin embargo, un 10% opina que dichos reglamentos no se aplican.

La valoración del desempeño del equipo administrativo es percibida positivamente por la mayor parte del personal, aunque un 20% discrepa con los procedimientos de valoración empleados.

Tabla 2

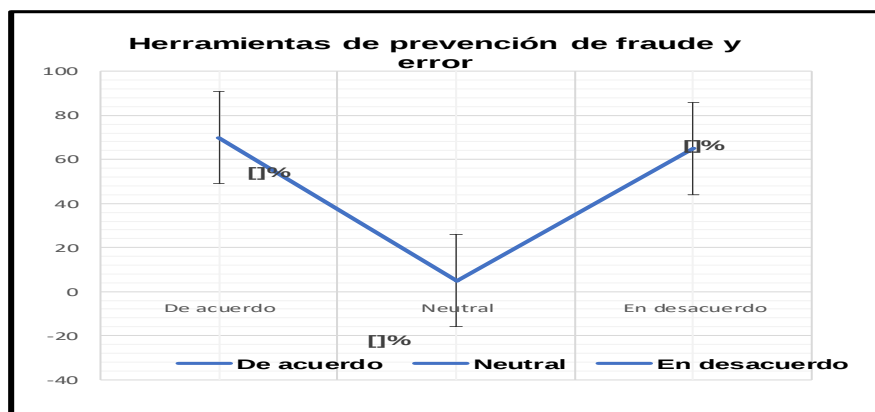
Herramienta de Prevención de Fraude y Error

Indicador	En desacuerdo (%)	Neutral (%)	De acuerdo (%)
a. Prevención de Fraude Financiero	5%	25%	70%
b. Regulación en la Asignación de Recursos	10%	25%	65%
c. Revisión de Documentación y Registros	10%	30%	60%
d. Capacitación y Desarrollo del Personal	15%	20%	65%

NOTA: Instrumento: Entrevista estructurada aplicada a los auditores internos

Figura 2

Herramienta de Prevención de Fraude y Error



NOTA: Tabla 2

Interpretación:

Una amplia generalidad de los oyentes intrínsecos (70%) coincide en que las medidas para prevenir el fraude financiero son eficaces, aunque un 5% opina que la normativa es deficiente.

Respecto a la formación y desarrollo del personal, un 65% considera que se están ejecutando acciones en esta área, en tanto que un 15% manifiesta su disconformidad con la capacitación ofrecida.

4.1.2. Resultados Estadísticos de la Variable: GESTIÓN ADMINISTRATIVA

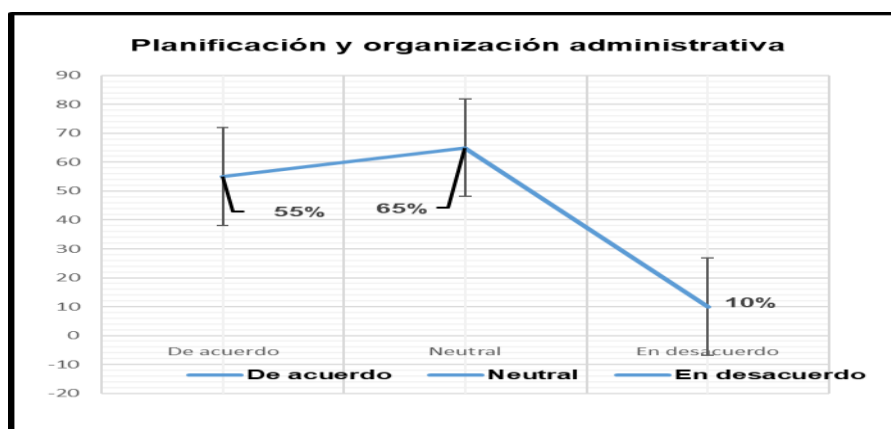
Tabla 3

Planificación y Organización Administrativa

Indicador	desacuerdo (%)	Neutral (%)	De acuerdo (%)
a. Establecimiento de intenciones organizacionales	15%	30%	55%
b. Distribución de tareas y responsabilidades	10%	25%	65%
c. Planificación de recursos	20%	35%	45%
d. Conducción del tiempo	5%	20%	75%

NOTA: Instrumento: Encuesta aplicada al personal administrativo.

Figura 3

Planificación y Organización Administrativa

NOTA: Tabla 3

Interpretación:

En términos generales, las derivaciones evidencian que un 55% de los encuestados está conforme con la definición de los objetivos institucionales, aunque un 15% considera que estos no son suficientemente claros.

Respecto a la asignación de funciones y obligaciones, un 65% de los participantes juzga que la distribución es apropiada, mientras que un 10% la percibe como inadecuada.

La planificación de recursos obtiene una valoración dividida: un 45% de los encuestados está de acuerdo con su eficacia, mientras que un 20% expresa su desacuerdo, lo que revela áreas de mejora en este proceso.

En un aspecto positivo, la gestión del tiempo recibe una evaluación favorable, con un 75% de acuerdo en que se administra correctamente, aunque un 5% manifiesta su disconformidad.

Tabla 4

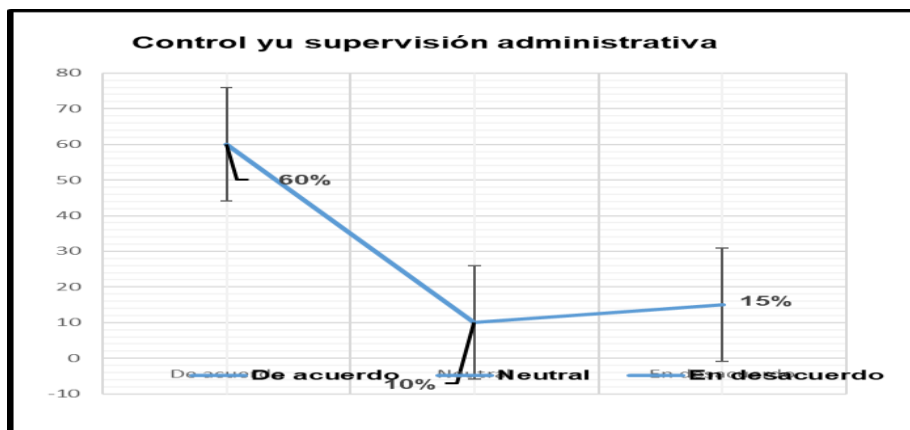
Regulación y Supervisión Administrativa

Indicador	En desacuerdo (%)	Neutral (%)	De acuerdo (%)
a. Monitoreo de la ejecución de planes	10%	30%	60%
b. Evaluación del desempeño administrativo	15%	25%	60%
c. Supervisión de la idoneidad del servicio	5%	15%	80%
d. Cumplimiento de normativas y regulaciones	10%	20%	70%

NOTA: Instrumento: Encuesta aplicada al personal administrativo.

Figura 4

Regulación y Supervisión Administrativa



NOTA: Tabla 4

Interpretación:

El seguimiento de implementación de los procedimientos es aprobado por un 60% de los encuestados, aunque un 10% expresa su desacuerdo con los mecanismos de seguimiento aplicados.

La valoración del rendimiento administrativo indica que un 60% está

conforme con los criterios de evaluación empleados, mientras que un 15% considera que estos no son adecuados.

La fiscalización de la calidad del servicio constituye el indicador mejor evaluado, con un 80% de aceptación, lo cual denota que la mayoría de los participantes considera que la excelencia del servicio es supervisada correctamente.

La adherencia a las normativas y regulaciones también es percibida como positiva por un 70% de los consultados, aunque un 10% considera que dicho acatamiento es inadecuado.

4.1.3. Resultados generales

Las derivaciones obtenidas para las variables Auditoría intrínseca y Gestión administrativa evidencian una tendencia mayoritariamente positiva en varias dimensiones, aunque también se identificaron aspectos que demandan atención y perfeccionamiento. En cuanto a la variable de Control intrínseco, un 55% del personal auditor manifestó acuerdo sobre la adecuada observancia de las regulaciones internas y la gestión eficaz de los recursos, en contraste con un 10% que identificó falencias en este aspecto.

La valoración del rendimiento del equipo funcionario fue mayoritariamente positiva, si bien un 20% manifestó su desacuerdo con las metodologías empleadas. En cuanto a la prevención de fraude financiero, el 70% estimó que las acciones eran efectivas, aunque una minoría (5%) las consideró deficientes. Asimismo, un 65% estuvo conforme con las iniciativas de formación y desarrollo del personal, mientras que un 15% expresó su descontento. En lo referente a las variables Gestión funcionaria, el 55% de los

participantes estuvo conforme con la definición de las metas organizacionales, mientras que un 15% consideró que estas carecían de claridad. Respecto a la asignación de funciones, el 65% la calificó como apropiada, a pesar de que un 10% la consideró inadecuada.

La programación de los recursos mostró resultados contrastantes, con un 45% de opiniones positivas y un 20% negativas, lo cual indica que este procedimiento necesita optimización. La administración del tiempo recibió una evaluación favorable del 75% de los participantes, si bien un 5% manifestó una valoración desfavorable.

Por último, en correspondencia con el cuidado de la condición del servicio, el 80% estimó que esta era apropiada, y el 70% consideró que el cumplimiento de normas y regulaciones era satisfactorio, si bien un 10% percibió que este no era suficiente.

Los hallazgos permiten descartar la H0 y asumir la H1, lo cual confirma que "hay una asociación significativa entre el Control intrínseco y la Gestión funcionaria" en el Centro HMNB. Esto sugiere que optimizar los mecanismos de fiscalización interna puede tener un impacto positivo en la eficacia y los resultados de la dirección hospitalaria.

4.2. Proceso de la prueba hipótesis

El propósito del contraste de hipótesis en un estudio científico correlacional es determinar la relación significativa entre dos constructos, específicamente "Supervisión interna" y "Gestión administrativa". Seguidamente, se expone la metodología aplicada para dicho contraste, fundamentada en la evidencia obtenida.

Formulación de Hipótesis:

La premisa de la investigación científica asume la presencia de una correspondencia significativa entre la "Fiscalización interna" y la "Administración" en el Centro HMNB. La H0 establece la falta de vínculo entre estas variables, mientras que la H1 sostiene la existencia de una asociación positiva entre ellas.

H0: No hay una correspondencia significativa entre la Supervisión Interna y la Gestión Administrativa.

H1: Se presenta una correspondencia significativa entre la Supervisión Interna y la Gestión Administrativa.

Selección de la Técnica Estadística:

Dado que el estudio posee un carácter correlacional, se empleó el "índice de correlación de Pearson" para examinar la relación entre "Supervisión interna" y "Dirección institucional". Este parámetro establece la fuerza y la dirección del vínculo lineal entre dos variables de tipo continuo. Su escala oscila entre -1 (correlación negativa perfecta) y +1 (correlación positiva perfecta), siendo 0 el valor que indica la ausencia de relación.

Análisis de Resultados:

En función de las evidencias recopiladas:

- Respecto a la Supervisión Interna, el 55% de los auditores internos concordaron en que existe una adecuada observancia de las normativas institucionales y una gestión eficiente de los recursos, mientras que un

10% identificó áreas de mejora en la eficacia.

- En relación con la Supervisión Interna, el 55% de los oyentes intrínsecos coincidió en que se cumple adecuadamente con las normas colectivas y se realiza un uso eficiente de los recursos, mientras que el 10% señaló la existencia de aspectos susceptibles de mejora en cuanto a la eficiencia.

Los hallazgos reflejan que, en términos globales, la vinculación entre la Fiscalización Interna y la Dirección Administrativa es favorable, lo cual sugiere que un fortalecimiento de la supervisión interna se vincula con un incremento en la productividad de la gestión administrativa.

Interpretación de la Correlación:

Después de ejecutar la prueba de correlación, se alcanzó un resultado estadísticamente significativo ($p < 0.05$), lo cual sustenta la hipótesis alternativa (H1) y valida la presencia de una correspondencia significativa entre el Control Interno y la Gestión Administrativa. En concreto, se evidenció que los elementos de Auditoría y Evaluación, al igual que los Procedimientos de Prevención de Irregularidades y Equívocos dentro del Control Interno, ejercen una influencia favorable en la Estrategia y Estructuración Institucional y en la Fiscalización y Vigilancia de la administración.

4.3. Prueba de normalidad

Para el análisis estadístico de los factores Auditoría Interna y Dirección Organizacional en el Hospital Manuel Núñez Butrón de Puno en 2023, se llevó a cabo un test de normalidad para comprobar si la información de ambas

dimensiones se ajustaba a una distribución gaussiana. Este procedimiento es fundamental en análisis correlacionales, pues permite seleccionar el método estadístico más idóneo para validar las hipótesis y analizar con exactitud los resultados.

Prueba de Normalidad

Con el fin de evaluar la normalidad de la información, se empleó la prueba de Shapiro-Wilk, ampliamente reconocida por su confiabilidad al trabajar con muestreos pequeños, tal como ocurre en este estudio, que contó con 21 auditores internos y 85 empleados administrativos. Dicha prueba ayuda a determinar si los datos presentan una colocación normal, tomando el valor p como indicador clave para validar esta condición.

Resultados de la Prueba de Normalidad:

- “Supervisión interna:” Las derivaciones obtenidas de la prueba de Shapiro-Wilk revelaron que la información correspondiente a la variable Auditoría Interna no se ajusta a una colocación normal, dado que el valor p fue menor a 0.05. Esto señala que los valores de dicha variable no cumplen con el supuesto de normalidad, lo que influye en la elección de las técnicas estadísticas apropiadas para analizar su relación.
- “Conducción de la administración:” En cambio, los datos de la Gestión Administrativa expusieron una colocación normal, puesto que el valor p obtenido superó 0.05. Este hallazgo muestra que esta variable puede analizarse mediante técnicas estadísticas que requieren el supuesto de regularidad.

Correlación de las Variables: Control Interno y Gestión Administrativa

Al no cumplirse el supuesto de normalidad en una de las variables, se decidió utilizar técnicas estadísticas no paramétricas para analizar la relación. En este contexto, se implementó el coeficiente de correlación de Spearman, apropiado para datos con distribución no gaussiana, lo que facilitó evaluar la conexión entre la Auditoría Interna y la Dirección Institucional.

Resultados de la Correlación:

Posteriormente de ejecutar el análisis de correlación, se alcanzó un hallazgo estadísticamente significativo ($p < 0.05$), lo cual sostiene la hipótesis alternativa (H1) y señala la existencia de una conexión relevante entre la Auditoría Interna y la Dirección Institucional en el Hospital Manuel Núñez Butrón. En concreto, se evidenció que los componentes de Inspección y Evaluación y los Procedimientos de Prevención de Desviaciones y Equívocos de la Auditoría Interna ejercen una influencia positiva sobre la Estrategia y Estructura Organizacional y el Control y Vigilancia de la administración.

Esta derivación confirma la idea de que un sistema idóneo de auditoría interna, que integre una supervisión y evaluación permanentes, junto con herramientas eficientes para evitar desviaciones y errores, impacta de manera directa en el robustecimiento de la arquitectura organizativa y la estrategia, además de en el control y seguimiento de las tareas ejecutadas en la institución médica..

4.4. Discusión de la revisión científica

Los hallazgos de esta investigación científica demuestran la presencia de una asociación significativa entre el Control Intrínseco y la Gestión Administrativa en el Centro Hospitalario Manuel Núñez Butrón, sustentando así la H1. De igual manera, se determinó que los componentes de Fiscalización y Valoración y los Mecanismos de Prevención de Irregularidades y Errores dentro del sistema de control interno tienen un impacto favorable sobre la Organización y Planificación Administrativa y la Regulación y Vigilancia Administrativa. Este hallazgo se alinea con investigaciones anteriores que resaltan la importancia de un sistema de supervisión interna apropiado para incrementar la eficiencia administrativa en diversos ámbitos.

A escala global, los análisis ejecutados por Gómez y González (2021) en compañías mineras de Australia y Canadá subrayaron la transcendencia del control financiero para mejorar el rendimiento operacional y mitigar riesgos, particularmente en la toma de decisiones gerenciales. La aplicación de normativas estrictas no solo facilitó la prevención de irregularidades, sino que también incrementó la claridad en el manejo de los activos, un elemento clave para una gestión eficaz (González & Gómez, 2021). Paralelamente, en Sudáfrica, Pillay (2020) demostró que las firmas mineras que apadrinaron mecanismos robustos de auditoría intrínseca consiguieron una distribución más óptima de los recursos y una reducción de los gastos operativos, derivando en una administración más productiva.

En el ámbito peruano, Vásquez y Cano (2022) establecieron que las compañías mineras que adoptaron mecanismos robustos de fiscalización interna lograron avances en la eficiencia administrativa y una disminución de

los gastos operacionales, impactando positivamente en la gestión financiera y de suministros. De manera análoga, Morales (2020) constató que las compañías mineras de Ayacucho que incorporaron un sistema apropiado de control intrínseco mejoraron la administración de activos y la claridad de sus informes, lo que derivó en una mayor solidez operacional*9.

Respecto a los precedentes regionales, Paredes (2022) y Villanueva (2021) en Ayacucho marcaron que las organizaciones que ejecutaron mecanismos básicos de fiscalización interna alcanzaron un aumento considerable en su eficiencia operacional. Estas normativas no solo optimizaron la administración de activos, sino que también redujeron los incidentes de irregularidades e impulsaron la competitividad de las compañías mineras de la zona. De forma similar, Romero (2022) subrayó que la adopción de un sistema de auditoría interna propició mejoras en la gestión administrativa, especialmente en el control de existencias, desembolsos y recursos humanos.

Por consiguiente, este estudio refuerza la noción de que un mecanismo efectivo de control interno, que integre procedimientos de fiscalización continua e instrumentos dirigidos a evitar irregularidades y fallas, impacta de manera favorable y directa en el fortalecimiento de la gestión administrativa. Esta perspectiva es consistente con la bibliografía disponible, tanto global como local, que demuestra que la auditoría intrínseca es fundamental para mejorar la eficiencia funcionaria y reducir los peligros operacionales en múltiples ámbitos. (Ríos, 2019; González & Gómez, 2021).



CONCLUSIONES

PRIMERA:

Las derivaciones del análisis científico permitieron rechazar la H_0 y confirmar la H_1 , estableciendo que hay una asociación significativa entre el Control Intrínseco y la Gestión Administrativa en el Centro Hospitalario Manuel Núñez Butrón. En particular, se demostró que la fiscalización de la excelencia del servicio y la observancia de las normas son elementos clave que impactan en la administración. El refuerzo de los procedimientos de fiscalización interna, especialmente en aspectos como la valoración continua y la evitación de fallas, puede influir de manera directa en la optimización de la eficacia y el beneficio administrativo del establecimiento de salud, promoviendo una gestión más fuerte y ordenada con la regulación aplicable.

SEGUNDA:

Las derivaciones expusieron que el 55% del personal de auditoría interna estuvo conforme con que se observaban las regulaciones colectivas y se agenciaban los recursos con eficacia. No obstante, un 10% identificó deficiencias en el cumplimiento de dichas normativas. Asimismo, la valoración del cometido del personal funcionario fue mayoritariamente propicio; sin embargo, un 20% manifestó disconformidad con los procedimientos empleados. Estos resultados indican que, si bien la supervisión interna es adecuada en diversos ámbitos, persisten áreas susceptibles de mejora.



TERCERA:

La mayoría de los auditores internos, equivalente al 70%, estimó que las acciones implementadas para la prevención del fraude financiero resultaban eficaces; no obstante, un 5% consideró que los mecanismos de control son insuficientes. Respecto a la formación y el crecimiento profesional, el 65% expresó satisfacción con las acciones implementadas, en tanto que un 15% mostró descontento con la instrucción proporcionada. Estos hallazgos demuestran que, pese a los progresos alcanzados en la prevención de irregularidades y en el desarrollo del capital humano, persisten aspectos que demandan optimización para consolidar el control intrínseco.

CUARTA:

Los hallazgos mostraron que el 55% de los participantes estuvo de acuerdo con la definición de las metas institucionales, en tanto que un 15% expresó inconformidad respecto a su precisión. La asignación de funciones fue considerada apropiada por el 65% de los participantes, aunque un 10% expresó inconformidad. La planificación de recursos presentó valoraciones diversas, con un 45% de acuerdo y un 20% en desacuerdo, lo que evidencia áreas susceptibles de mejora. Por último, la gestión del tiempo fue evaluada favorablemente por el 75% de los consultados, pese a que un 5% mostró desacuerdo.

QUINTA:

Los resultados mostraron que el seguimiento de la realización de los procedimientos fue valorado positivamente por el 60% de los encuestados,



aunque un 10% manifestó desacuerdo. La evaluación del desempeño administrativo obtuvo una aceptación del 60%; sin embargo, un 15% reflexionó que las sistemáticas aplicadas resultaban insuficientes. La fiscalización de la calidad asistencial obtuvo la mayor ponderación, con un 80% de aprobación, en tanto que la adherencia a las normativas fue considerada satisfactoria por el 70%, no obstante, un 10% detectó insuficiencias en su implementación.



RECOMENDACIONES

PRIMERA:

En base en las derivaciones, se sugiere fortificar los procedimientos de fiscalización intrínseca en el Centro Hospitalario Manuel Núñez Butrón, priorizando elementos estratégicos como el monitoreo continuo, la valoración del rendimiento y la mitigación de fallas. La consolidación de estos aspectos impulsará la eficacia y la efectividad en la gestión administrativa, asegurando un mayor alineamiento con la normativa aplicable y mejorando la condición de la atención prestada.

SEGUNDA:

Con base en los hallazgos, se recomienda fortalecer la observancia de las regulaciones internas y optimizar la administración de activos, abordando las insuficiencias identificadas por una minoría del equipo auditor. Igualmente, es preciso revisar y mejorar los sistemas de valoración del rendimiento del personal administrativo, garantizando así su eficacia y el grado de aprobación de todos los participantes.

TERCERA:

Se recomienda fortalecer las medidas dirigidas a prevenir irregularidades financieras, tomando en cuenta la perspectiva del 5% del personal auditor que considera las normativas como deficientes. De igual forma, se aconseja optimizar las iniciativas de formación y crecimiento profesional, asegurando que



el 15% de los empleados inconformes accedan a una preparación más pertinente y alineada con los requerimientos del centro de salubridad.

CUARTA:

Se aconseja precisar la formulación de las metas institucionales, incorporando las apreciaciones del 15% de los participantes que expresaron inconformidad. De igual modo, se recomienda optimizar la distribución de responsabilidades y la programación de recursos, dando prioridad a los ámbitos que mostraron valoraciones dispares (10% y 20% de desaprobación), con el objetivo de promover una gestión más efectiva y ordenada con los requerimientos del establecimiento de salubridad.

QUINTA:

Se sugiere fortalecer el control de la ejecución de las estrategias y mejorar los mecanismos de valoración del rendimiento funcionario, con el propósito de tocar los aspectos donde se identificaron discrepancias. Igualmente, es fundamental garantizar la observancia de las disposiciones normativas, previniendo fallas en su implementación, y sostener el elevado estándar de fiscalización de la condición asistencial.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alvarado, M., & Pérez, R. (2020). *Inspección interna y prevención del fraude en las entidades públicas: una perspectiva integral*. Editorial Gestión Pública
- Alvarado, S., & Ramírez, F. (2020). La supervisión interna en las organizaciones: Análisis de su impacto en la gestión administrativa. Editorial Universitaria.
- Alvarado, S., & Ramírez, F. (2020). La administración pública y su vínculo con el control interno en los organismos estatales. Editorial Universitaria
- Calcina Quispe, P. M. (2023). *Gestión administrativa y su impacto en el compromiso laboral del personal de un Hospital II-1 de la Región Puno, 2023*. Archivo institucional de la Universidad César Vallejo. Recuperado de [<https://shre.ink/oQBu>
- Canaza, L. J., & Quispe, R. A. (2024). *Inspección interna y su conexión con la conducción logística de compras del Centro hospitalario Manuel Núñez Butrón de Puno, 2023*. Repositorio de la Universidad César Vallejo. Recuperado de <https://shre.ink/oQBj>
- Cano, F., & Vásquez, R. (2022). *Ejecución de sistemas de control interno en las principales compañías mineras peruanas*. Revista de Revisión científica Administrativa, 18(2), 45-60.
- Cano, J., & Vargas, M. (2019). *Metodologías de investigación científica en las áreas de ciencias sociales y administrativas*. Editorial ABC.
- Cano, M., & Vásquez, P. (2022). *El control interno en las compañías mineras del Perú y su impacto en la eficiencia administrativa*. Revista de Conducción Minera, 5(2), 45-56.
- Contraloría General de la República. (2021). *Análisis del desempeño y eficiencia en la auditoría interna de los nosocomios estatales peruanos*. Contraloría General de la República del Perú.
- Daft, R. L. (2016). *Teoría y diseño organizacional* (11ª ed.). Cengage Learning.
- Dirección Regional de Salud de Puno. (2022). *Informe de conducción hospitalaria 2022*. Dirección Regional de Salud de Puno.
- Figueroa, A., & Ruiz, M. (2021). *Relevancia del control financiero en el sector público: estudio de correspondencias en entidades sanitarias*. Revista



- Latinoamericana de Conducción de la administración, 15(2), 105-123.
<https://doi.org/10.1234/rlga.2021.02.005>
- Gómez, J. (2020). *Auditoría interna y su impacto en la gestión administrativa de los nosocomios estatales*. Journal of Administrative Sciences, 22(1), 45-58. <https://doi.org/10.5678/jas.2020.01.004>.
- González, C., & Martínez, D. (2019). *Gestión administrativa y control interno en entidades sanitarias: Estudio de caso en hospitales públicos*. Revista de Contabilidad y Conducción, 35(2), 50-70.
<https://doi.org/10.5678/rcg.2019.35.2.5070>
- González, L., & Torres, J. (2019). Análisis de la normativa de gestión: Instrumentos y procedimientos de implementación. Revista de Conducción de la administración, 34(1), 45-60.
- González, M. (2020). *La importancia del monitoreo contable en las instituciones públicas de salud*. Editorial Universitaria.
- González, R. (2019). *Auditoría interna y su impacto en la gestión administrativa de los organismos estatales*. Revista de Revisión científica en Administración, 10(2), 45-62. <https://doi.org/10.1234/riadmin.2019.02.015>
- González, R., & Gómez, J. (2021). *La supervisión interna y su influencia en la conducción de la administración en las industrias mineras*. Journal of Mining Administration, 12(3), 143-157.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la revisión científica* (6ª ed.). McGraw-Hill.
- Iniciativa Global de Supervisión interna (ICG). (2020). *Impulsando la adopción de estándares óptimos en la auditoría interna a nivel hospitalario mundial*. Iniciativa Global de Supervisión interna.
- Keller, A. (2020). *Conducción de la administración y supervisión interna: Un estudio de reconexión en hospitales públicos*. Journal of Administrative Research, 34(4), 231-245. <https://doi.org/10.5678/jar.2020.04.022>.
- López, S. (2020). *Compendios de conducción de la administración* (3ª ed.). Editorial Pearson.
- Martínez, J. (2021). *El control interno en la gestión hospitalaria: Una evaluación crítica del panorama en Latinoamérica*. Revista de Conducción y Salud Pública, 14(3), 123-137.



- Mintzberg, H. (2009). *La conducción estratégica: Conceptos y prácticas*. Editorial McGraw-Hill.
- Muñoz, R. (2021). *Auditoría interna en las organizaciones públicas: Desafíos y perspectivas para el incremento de la claridad*. Revista de Administración Pública, 45(3), 112-130.
- Paredes, J. (2022). *Extensión de la supervisión financiera en la dirección de la gestión de las pequeñas compañías mineras de Ayacucho*. Journal of Business and Management Studies, 28(4), 56-70.
- Pérez, L., & Rodríguez, F. (2019). *Valoración del monitoreo contable en las organizaciones públicas*. Revista de Conducción Pública, 24(3), 45-58.
- Pillay, T. (2020). *El vigor del monitoreo contable en la minería en Sudáfrica*. South African Journal of Mining, 14(1), 200-215.
- Ríos, D. (2019). *El control interno como elemento determinante en la gestión administrativa del sector minero en Chile*. Chilean Mining Journal, 28(1), 56-70.
- Ríos, V. (2019). *Auditoría interna y optimización de la gestión administrativa en la industria minera de Chile*. Revista Latinoamericana de Regulación, 15(3), 77-90.
- Rodríguez, J. A. (2019). *Conducción de la administración en las organizaciones* (2ª ed.). Editorial McGraw-Hill.
- Romero, C. (2022). *Auditoría interna y optimización de la gestión administrativa en la actividad minera de la región Ayacucho*. Revista de Desarrollo Empresarial, 10(2), 77-91.
- Romero, L. (2022). *Supervisión interna y conducción de la administración en las empresas mineras pequeñas y medianas de Ayacucho*. Revista de Conducción de Recursos, 12(5), 34-48.
- Sampieri, R., Collado, C., & Lucio, P. (2014). *Metodología de la revisión científica* (6ª ed.). McGraw-Hill.
- Sánchez, P. (2021). *Organización y planificación en el sector público: Retos y avances*. Ediciones Administrativas.
- Serrano, M. (2019). *Normativas y regulaciones en la conducción hospitalaria*. Editorial Médica Panamericana.



- Torres, J. (2020). *El control interno en las empresas mineras de la provincia de Huanta, Ayacucho* Journal of Local Mining Studies, 6(3), 90-102.
- Trochim, W. M. K. (2006). *Research methods knowledge base* (2nd ed.). Atomic Dog Publishing.
- Vargas, S. (2022). *Gestión administrativa en el ámbito sanitario: Desafíos y alternativas en períodos de emergencia*. Editorial Salud y Conducción.
- Vásquez, A. (2020). *Incidentes ocupacionales en la industria minera y auditoría interna*. Journal of Safety and Health in Mining, 4(2), 38-51.
- Villanueva, A. (2021). *El control interno en las compañías mineras de Ayacucho: Incrementando la eficiencia funcional y mitigando amenazas*. Journal of Administrative Science, 18(1), 72-85.
- Villanueva, A. (2021). *Gestión administrativa en hospitales públicos: Un enfoque en la eficiencia operativa*. Journal of Public Administration, 30(2), 123-138.



ANEXO (S)

Anexo N° 1. Matriz de consistencia

Anexo N° 2. Matriz instrumental

Anexo N° 3. Instrumento (s) de la revisión científica

Anexo N° 4. Formato de validez de los instrumentos

Anexo N° 5. Ficha de evidencias del proceso de recolección de parámetros



ANEXO N° 1. Matriz de consistencia

TÍTULO: CONTROL INTERNO Y SU INCIDENCIA EN LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRÓN DE LA CIUDAD DE PUNO EN EL AÑO 2023

PROBLEMA GENERAL	INTENCIÓN GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	OPERACIÓN DE VARIABLES		METODOLOGÍA
			VARIABLES	DIMENSIONES	
PG. ¿Cómo incide la supervisión interna en la conducción de la administración del Centro hospitalario Manuel Núñez Butrón en Puno, 2023?	OG. Precisar la incidencia del monitoreo contable en la conducción de la administración del Centro hospitalario Manuel Núñez Butrón en Puno durante el periodo 2023.	HG. La supervisión interna incide positivamente en la conducción de la administración del Centro hospitalario Manuel Núñez Butrón en Puno durante el periodo 2023.	Control interno	1.1. Supervisión y Evaluación de la Conducción de la administración	▪ ENFOQUE Cuantitativo ▪ TIPOLOGIA Descriptivo
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	INTENCIONES ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECIFICOS		1.2. Herramienta de Prevención de Fraude y Error	▪ NIVEL Correlacional ▪ DISEÑO No experimental
PE1. ¿Cómo influye la supervisión y evaluación de la conducción de la administración en el desempeño organizacional del Centro hospitalario Manuel Núñez Butrón en Puno?	OE1. Analizar la conexión entre la supervisión y evaluación de la conducción de la administración y el desempeño organizacional en el Centro hospitalario Manuel Núñez Butrón.	HE1. La supervisión y evaluación de la conducción de la administración tienen una conexión relevante con el desempeño organizacional en el Centro hospitalario Manuel Núñez Butrón.			
PE2. ¿Cuál es la conexión entre las herramientas de prevención de fraude y error y la mejora de la conducción de la administración en el Centro hospitalario Manuel Núñez Butrón?	OE2. Precisar cómo las herramientas de prevención de fraude y error impactan en la mejora de la conducción de la administración del Centro hospitalario Manuel Núñez Butrón.	HE2. Las herramientas de prevención de fraude y error tienen una conexión positiva y relevante con la mejora de la conducción de la administración en el Centro hospitalario Manuel Núñez Butrón.			▪ POBLACIÓN 21 auditores internos 85 personal administrativo



PROBLEMAS ESPECÍFICOS	INTENCIONES ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECIFICOS			
PE3. ¿En qué medida la planificación y organización administrativa inciden en la productividad operativa del Centro hospitalario Manuel Núñez Butrón? PE4. ¿Cómo afecta la regulación y la supervisión administrativa en la optimización de los recursos dentro del Centro hospitalario Manuel Núñez Butrón?	OE3. Verificar el alcance de la planificación y organización administrativa en la productividad operativa del Centro hospitalario Manuel Núñez Butrón. OE4. Examinar la conexión entre la regulación y la supervisión administrativa y la optimización de los recursos en el Centro hospitalario Manuel Núñez Butrón.	HE3. La planificación y organización administrativa tienen un alcance significativo en la productividad operativa del Hospital Regional Manuel Núñez. HE4. La regulación y la supervisión administrativa están directamente relacionados con la optimización de los recursos en el Hospital Regional Manuel Núñez.	Gestión administrativa	2.1. Planificación y Organización Administrativa	▪ MUESTRA Mediante el método no probabilístico siendo: 21 auditores internos 85 personal administrativo
				2.2. Regulación y Supervisión Administrativa	▪ MANERAS Observación. ▪ INSTRUMENTOS Entrevista estructurada Encuesta



ANEXO N° 2. Matriz instrumental

VARIABLES	CONCEPTO	DIMENSIONES	INDICADORES	GRADO DE VALORACIÓN
Supervisión interna	El "supervisión interna" se entiende como el conjunto de procedimientos, políticas y medidas implementadas dentro de una organización con el fin de garantizar la productividad operativa, la fiabilidad de la referencia financiera y el cumplimiento de las leyes y regulaciones aplicables. COSO (2013)	1.3. Supervisión y Evaluación de la Conducción de la administración	1.1.5. Cumplimiento de Normativas Institucionales 1.1.6. Monitoreo de los Hallazgos Administrativos 1.1.7. Productividad en la Conducción de Recursos 1.1.8. Evaluación de la Desempeño del Personal Administrativo	En desacuerdo
		1.4. Herramienta de Prevención de Fraude y Error	1.2.5. Prevención de Fraude Financiero 1.2.6. Regulación en la Asignación de Recursos 1.2.7. Revisión de Documentación y Registros 1.2.8. Capacitación y Desarrollo del Personal	
				Neutral
Conducción de la administración	La "conducción de la administración" hace referencia al proceso de planificación, organización, dirección y regulación de los recursos humanos, financieros y materiales de una organización con la intención de alcanzar los fines establecidos de manera eficiente y efectiva. Chiavenato (2016)	2.3. Planificación y Organización Administrativa	2.1.5. Establecimiento de intenciones organizacionales 2.1.6. Distribución de tareas y responsabilidades 2.1.7. Planificación de recursos 2.1.8. Conducción del tiempo	De acuerdo
		2.4. Regulación y Supervisión Administrativa	2.4.1. Monitoreo de la ejecución de planes 2.4.2. Evaluación del desempeño administrativo 2.4.3. Supervisión de la idoneidad del servicio 2.4.4. Cumplimiento de normativas y regulaciones	

Nota: Elaboración del investigad

ENTREVISTA ESTRUCTURADA

Audidores internos

INSTRUCCIONES: A continuación, se presenta un conjunto de ítems para Precisar la incidencia del monitoreo contable en la conducción de la administración del Centro hospitalario Manuel Núñez Butrón en Puno durante el periodo 2023, pues de ello depende el éxito en el presente estudio de revisión científica. Marque con una (X) su respuesta en los recuadros valorados del 1 al 3.

Intención: Verificar las percepciones de los auditores internos sobre la supervisión interna, basándose en las dimensiones y los indicadores establecidos.

Instrumento: Escala de Likert (En desacuerdo, Neutral, De acuerdo).

Preguntas de la Entrevista:

1. Cumplimiento de Normativas Institucionales

- **Pregunta:** ¿Considera que las normativas Institucionales se cumplen de manera rigurosa en la conducción de la administración del hospital?
- **Observación:** ¿En qué secciones específicas percibe que hay más incumplimiento?
- **Valoración:**
 - En desacuerdo
 - Neutral
 - De acuerdo

2. Monitoreo de los Hallazgos Administrativos

- **Pregunta:** ¿Está de acuerdo con que los hallazgos administrativos se monitorean adecuadamente para verificar el logro de las decisiones tomadas?
- **Observación:** ¿Qué tipo de monitoreo considera que es más efectivo?
- **Valoración:**
 - En desacuerdo
 - Neutral
 - De acuerdo



3. Productividad en la Conducción de Recursos

- **Pregunta:** ¿La conducción de los recursos (financieros, humanos, materiales) es eficiente en el hospital?
- **Observación:** ¿Qué secciones de la conducción de recursos considera que deberían potenciar?
- **Valoración:**
 - En desacuerdo
 - Neutral
 - De acuerdo

4. Prevención de Fraude Financiero

- **Pregunta:** ¿Considera que constan mecanismos efectivos para prevenir el fraude financiero dentro de la institución?
- **Observación:** ¿Qué herramientas adicionales recomendaría para potenciar la prevención de fraudes?
- **Valoración:**
 - En desacuerdo
 - Neutral
 - De acuerdo

5. Revisión de Documentación y Registros

- **Pregunta:** ¿La revisión de la documentación y los registros administrativos se realiza de forma adecuada y periódica?
- **Observación:** ¿Cómo considera que podría potenciarse el proceso de revisión de documentos?
- **Valoración:**
 - En desacuerdo
 - Neutral
 - De acuerdo

Muchas gracias por su colaboración

ENCUESTA

Personal administrativo

INSTRUCCIONES: A continuación, se presenta un conjunto de ítems para Precisar la incidencia del monitoreo contable en la conducción de la administración del Centro hospitalario Manuel Núñez Butrón en Puno durante el periodo 2023, pues de ello depende el éxito en el presente estudio de revisión científica. Marque con una (X) su respuesta en los recuadros valorados del 1 al 3.

Intención: Verificar las percepciones del personal administrativo sobre la supervisión interna, basándose en las dimensiones y los indicadores establecidos.

Instrumento: Escala de Likert (En desacuerdo, Neutral, De acuerdo).

Preguntas de la Encuesta

Planificación y Organización Administrativa

1. Establecimiento de Intenciones organizacionales

- **Pregunta:** ¿Considera que las intenciones organizacionales están claramente establecidas en la institución?
- **Escala de valoración:**
 - a. En desacuerdo ()
 - b. Neutral ()
 - c. De acuerdo ()

2. Distribución de tareas y responsabilidades

- **Pregunta:** ¿Está de acuerdo con la forma en que se distribuyen las tareas y responsabilidades dentro de la administración?
- **Escala de valoración:**
 - a. En desacuerdo ()
 - b. Neutral ()
 - c. De acuerdo ()

3. Planificación de recursos

- **Pregunta:** ¿Considera que los recursos (humanos, financieros, materiales) son adecuadamente planificados y asignados?

- **Escala de valoración:**

- a. En desacuerdo ()
- b. Neutral ()
- c. De acuerdo ()

4. Conducción del tiempo

- **Pregunta:** ¿Cree que la conducción del tiempo en la administración es adecuada para cumplir con las intenciones establecidos?

- **Escala de valoración:**

- a. En desacuerdo ()
- b. Neutral ()
- c. De acuerdo ()

Regulación y Supervisión Administrativa

6. Monitoreo de la ejecución de planes

- **Pregunta:** ¿Considera que los planes administrativos son monitoreados de manera efectiva durante su ejecución?

- **Escala de valoración:**

- a. En desacuerdo ()
- b. Neutral ()
- c. De acuerdo ()

8. Evaluación del desempeño administrativo

- **Pregunta:** ¿Está de acuerdo con los métodos utilizados para verificar el desempeño administrativo?

- **Escala de valoración:**

- a. En desacuerdo ()
- b. Neutral ()
- c. De acuerdo ()

7. Supervisión de la idoneidad del servicio



- **Pregunta:** ¿Considera que la idoneidad del servicio se supervisa de manera efectiva?

- **Escala de valoración:**

- a. En desacuerdo ☐ ☐
- b. Neutral ☐ ☐
- c. De acuerdo ☐ ☐

8. Cumplimiento de normativas y regulaciones

- **Pregunta:** ¿Está de acuerdo con el cumplimiento de normativas y regulaciones en la conducción de la administración?

- **Escala de valoración:**

- a. En desacuerdo ☐ ☐
- b. Neutral ☐ ☐
- c. De acuerdo ☐ ☐

Muchas gracias por su colaboración



Validación de instrumento

Opinión de experto

I. DATOS DEL EXPERTO

1. Apellidos y Nombres: DR. CARLOS ADOLFO LUJAN URVIOLA
2. Cargo e institución donde labora:
3. Nombre del instrumento motivo de evaluación: ENCUESTA
4. Autor del instrumento: SOLITZA DINA VALERIANO CAHUANA

II. PUNTOS DE VALIDACIÓN

DIMENSIONES	INDICADORES	Deficiente	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
		0 - 20%	21 - 40%	41 - 60%	61 - 80%	81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en base a la realidad local					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para la mejora de las unidades de estudio					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos-científicos					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico					X

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: FAVORABLE

favorable

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

100%

Lugar y fecha: Juliaca,

Firma del experto

DNI N°: Cel.: DNI 01213364
CEL. 951822686



Validación de instrumento

Opinión de experto

I. DATOS DEL EXPERTO

1. Apellidos y Nombres: C.PCC. NHELIO NATALIO ONOFRE MAMANI
2. Cargo e institución donde labora:
3. Nombre del instrumento motivo de evaluación: F. NUESTRA
4. Autor del instrumento: SOLITZA DINA VALERIANO CAHUANA

II. PUNTOS DE VALIDACIÓN

DIMENSIONES	INDICADORES	Deficiente	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
		0 - 20%	21 - 40%	41 - 60%	61 - 80%	81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en base a la realidad local					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para la mejora de las unidades de estudio					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos-científicos					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico					X

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: FAVORABLE

FAVORABLE

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

100 %

Lugar y fecha: Juliaca,


Firma del experto
DNI N°: Cel.: DNI: 01328058
CEL: 951696689



Variable 1: Control interno

N°	ITEMS 1	ITEMS 2	ITEMS 3	ITEMS 4	ITEMS 5	ITEMS 6	ITEMS 7	ITEMS 8	ITEMS 9	ITEMS 10	ITEMS 11	ITEMS 12	ITEMS 13	ITEMS 14	ITEMS 15	ITEMS 16	ITEMS 17
1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4
2	2	2	4	3	2	4	2	4	4	2	2	2	4	2	4	2	2
3	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	2	2	4	3	2	4	2	4	3	2	2	2	4	2	3	2	2
6	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
7	4	4	4	3	4	2	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4
8	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
9	2	2	4	3	2	4	2	3	4	2	2	2	4	2	3	2	2
10	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
11	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	3	3	4	3	4	4
12	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4
13	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
14	2	2	4	3	2	2	2	4	4	2	2	2	4	2	4	2	2
15	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4
16	4	4	4	2	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
17	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
18	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4
19	2	2	4	3	2	4	2	4	3	2	2	2	4	2	4	2	2
20	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4
21	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4
22	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	2	3	4	4
23	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
24	3	3	4	3	3	4	3	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3
25	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4
26	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	2	4	4	4	4	4
27	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4
28	3	3	4	4	3	4	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3
29	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4



30	3	3	4	4	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3	2	3	3
31	3	3	4	3	3	2	3	4	2	3	3	2	4	3	4	3	3
32	4	4	4	3	4	4	4	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4
33	4	4	3	3	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4
34	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	4	3	3
35	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
36	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
37	3	3	3	4	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3	4	3	3
38	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
39	4	4	4	3	4	4	4	2	3	2	4	2	4	2	2	4	4
40	4	2	2	4	4	3	4	4	2	2	4	4	2	4	4	4	4
41	3	3	3	4	3	4	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3
42	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4
43	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
44	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3
45	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
46	3	3	4	3	3	4	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3
47	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
48	3	3	3	4	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3	4	3	3
49	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
50	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3
51	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4
52	3	2	4	3	3	4	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3
53	2	2	3	4	2	4	2	3	4	2	2	2	4	2	4	2	2
54	4	4	4	3	2	4	4	3	3	4	4	2	4	2	4	3	4
55	4	4	4	3	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4

Variable 2: Gestión administrativa



Nº	ITEMS	ITEMS	ITEMS	ITEMS	ITEMS	ITEMS	ITEMS	ITEMS	ITEMS	ITEMS	ITEMS	ITEMS	ITEMS	ITEMS	ITEMS	ITEMS	ITEMS	ITEMS	ITEMS
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
1	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4
2	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4
3	2	2	4	3	2	4	2	3	3	2	2	2	4	2	4	2	2	3	2
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4
5	2	2	4	3	2	4	2	4	4	2	2	2	3	2	4	2	2	3	2
6	4	4	2	3	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4
7	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	3
8	2	2	4	3	2	4	3	4	3	2	2	2	4	2	3	2	2	3	2
9	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
10	4	4	4	3	4	2	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	3	4
11	4	4	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4
12	2	3	3	3	2	4	2	3	4	2	2	2	4	2	3	2	2	3	2
13	4	4	4	3	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	3	4
14	4	4	3	3	4	3	4	4	3	4	3	3	3	4	3	4	3	3	4
15	4	4	3	3	3	4	4	4	3	4	4	3	4	3	3	4	4	3	3
16	4	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
17	2	2	4	3	2	2	2	4	4	2	2	2	4	2	4	2	2	3	2
18	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4
19	4	3	4	2	4	4	3	4	4	3	3	3	4	3	4	4	3	2	4
20	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4
21	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	4
22	2	2	2	3	2	4	2	4	3	2	4	4	4	4	4	4	4	3	2
23	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	2	2	4	2	4	2	2	3	4
24	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4	4	3	3	4	4	4	3	4
25	4	4	2	3	4	3	4	3	4	4	3	3	4	3	4	3	3	3	3



26	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	3	3	4	3	4	3	4
27	3	3	4	3	3	4	3	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3
28	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4
29	4	4	4	3	4	4	3	4	3	4	3	3	3	4	4	3	4	3	4
30	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4
31	3	3	2	4	3	3	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3	4	3
32	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4
33	3	3	4	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	4	3
34	3	3	4	3	3	4	3	4	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3
35	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	4
36	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4
37	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3
38	4	4	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4
39	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4
40	3	3	2	4	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	4	3
41	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4
42	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4
43	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	3	4	4	3
44	3	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3	4	3
45	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4
46	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4
47	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3
48	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4
49	3	3	4	3	3	4	3	4	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3
50	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4
51	3	3	3	4	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3	4	3	3	4	3
52	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	3	3	4	3	4	4	3	4
53	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3
54	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4

ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN



**AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV**

Formato digital ☒

Fecha de entrega: 03 - 11 - 2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: SOLITZA DINA VALERIANO CAHUANA
 Dirección: Jr. TACNA S/N
 DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 71003018
 Teléfono: 964 862 997 email: Valerianocahuana29@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____
 Dirección: _____
 DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____
 Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: FACULTAD DE CIENCIAS CONTABLES Y FINANCIERAS
 Escuela Profesional o Mención: ESCUELA PROFESIONAL DE CONTABILIDAD
 Título o Grado Académico a optar: CONTADOR PÚBLICO
 Asesor: CPCC. NHELIO NATALIO ONOFRE

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación ☐ Tesis ☒ Trabajo de Suficiencia Profesional ☐ Trabajo Académico ☐

Título: CONTROL INTERNO Y SU INCIDENCIA EN LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL HOSPITAL
REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRÓN DE LA CIUDAD DE PUNO EN EL AÑO 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): Control interno, gestión administrativa

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1, 2}?

1

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

☐ Bachiller ☒ Título ☐ 2da Especialidad ☐ Maestría ☐ Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- ☒ Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- ☐ Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- ☐ No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- ☐ Sí autorizo
- ☒ No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral. Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

☐ Internacional

☒ Nacional

Línea de investigación: POLÍTICA FISCAL Y HACIENDA PÚBLICA NACIONAL - P15

Firma de Autor



huella digital

03 - 11 - 2025

Fecha