



Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión
Facultad de Ciencias Económicas, Contables y Financieras
Escuela Profesional Ciencias Contables y Financieras

**Control posterior y la toma de decisiones en la gestión del Hospital de Barranca
2023**

Tesis
Para optar el Título Profesional de Contador Público

Autora
Angie Coraima Soto Trujillo

Asesor
Dr. Cpcc. Carlos Enrique García Soto

Huacho – Perú
2024



Reconocimiento - No Comercial – Sin Derivadas - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

Reconocimiento: Debe otorgar el crédito correspondiente, proporcionar un enlace a la licencia e indicar si se realizaron cambios. Puede hacerlo de cualquier manera razonable, pero no de ninguna manera que sugiera que el licenciante lo respalda a usted o su uso. **No Comercial:** No puede utilizar el material con fines comerciales. **Sin Derivadas:** Si remezcla, transforma o construye sobre el material, no puede distribuir el material modificado. **Sin restricciones adicionales:** No puede aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros de hacer cualquier cosa que permita la licencia.



UNIVERSIDAD NACIONAL
JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

LICENCIADA

(Resolución de Consejo Directivo N° 012-2020-SUNEDU/CD de fecha 27/01/2020)

Facultad de Ciencias Económicas, Contables y Financieras
Escuela Profesional Ciencias Contables y Financieras

METADATOS

DATOS DEL AUTOR (ES):		
APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	FECHA DE SUSTENTACIÓN
Soto Trujillo Angie Coraima	73976641	26 de abril del 2024
DATOS DEL ASESOR:		
APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	CÓDIGO ORCID
García Soto Carlos Enrique	15628499	0000-0002-0826-2449
DATOS DE LOS MIEMBROS DE JURADOS – PREGRADO/POSGRADO-MAESTRÍA-DOCTORADO:		
APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	CODIGO ORCID
Villanueva Rodríguez Teodorico Angel	15611093	0000-0002-9933-6406
Echegaray Romero Héctor Orlando	15607816	0000-0002-9198-9058
Romero Huaman Renato Efrain	42839245	0009-0001-2786-2562

CONTROL POSTERIOR Y LA TOMA DE DECISIONES EN LA GESTIÓN DEL HOSPITAL DE BARRANCA 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unab.edu.pe Fuente de Internet	2%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	repositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
5	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.utelesup.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.utc.edu.ec Fuente de Internet	1%
8	apirepositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	Submitted to Universidad Señor de Sipan Trabajo del estudiante	1%

1%

DEDICATORIA:

Para mis seres queridos por apoyarme y poder lograr esta meta que establecí hace mucho tiempo, así mismo a mis docentes y asesor.

AGRADECIMIENTO:

A Dios por darme la oportunidad de hacer realidad una meta que establecí hace tiempo, a mis padres por su apoyo sincero y docentes por la ayuda.

INDICE

CAPITULO I	1
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.1. DESCRIPCION	1
1.2. FORMULACIÓN	2
1.2.1. GENERAL.....	2
1.2.2. ESPECIFICOS	2
1.3. OBJETIVO.....	2
1.3.1. GENERAL.....	2
1.3.2. ESPECIFICO.....	2
1.4. JUSTIFICACION.....	3
1.5. DELIMITACION.....	3
1.6. VIABILIDAD.....	3
CAPITULO II	4
MARCO TEORÍCO.....	4
2.1. ANTECEDENTES.....	4
2.1.1. INTERNACIONALES	4
2.1.2. NACIONALES	4
2.2. BASES TEÓRICAS	7
2.3. DEFINICIÓN.....	12
2.4. HIPÓTESIS.....	13
2.4.1. GENERAL.....	13
2.4.2. ESPECIFICAS.....	13
2.5. OPERACIONALIZACION	13
CAPITULO III	15
METODOLOGIA.....	15
3.1. DISEÑO METODOLOGICO	15
3.2. POBLACION Y MUESTRA.....	15
3.3. TECNICAS E INSTRUMENTO	16
3.4. TECNICAS PARA EL PROCESAMIENTO	16
3.5. MATRIZ	17
CAPITULO IV RECURSOS PRESUPUESTOS Y CRONOGRAMA ...	¡Error! Marcador no definido.
4.1 Recursos	¡Error! Marcador no definido.
4.2 Presupuesto.....	¡Error! Marcador no definido.
4.3 Financiamiento	¡Error! Marcador no definido.

4.4 Cronograma.....	¡Error! Marcador no definido.
CAPITULO V.....	42
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	¡Error! Marcador no definido.
6.ANEXO	¡Error! Marcador no definido.

RESUMEN

La investigación control posterior y la toma de decisiones en la gestión del Hospital de Barranca 2023, su objetivo fue determinar el nivel de la relación entre el control posterior y la toma decisiones en la gestión del Hospital de Barranca 2023.

Investigación fue básica, correlacional, no experimental, transeccional, para la información se utilizo como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario, fue medida por medio del estadígrafo del Alfa de Cronbach, su población fue de 60 colaboradores.

Utilizando el paquete estadístico SPSS versión 25, se concluyó que el control posterior se relaciona con la toma de decisiones en la toma de decisiones de la gestión del hospital de Barranca. Por lo que se refleja que depende del mejoramiento nivel de control posterior mejorará las decisiones en la gestión por parte de los colaboradores del hospital.

Palabras Clave: Control posterior, toma de decisiones, auditoria financiera.

ABSTRACT

The investigation of subsequent control and decision making in the management of the Hospital of Barranca 2023, had the objective of determining the level of relationship between subsequent control and decision making in the management of the Hospital of Barranca, year 2023.

The research will be basic, correlational level, non-experimental, transectional design, to obtain the information we will use the survey as a technique and the questionnaire as an instrument, which will be, the research will be carried out on the entire population which is made up of 60 collaborators.

Using the statistical package SPSS version 25, it was concluded that subsequent control is related to decision-making in the management of the Barranca hospital. Therefore, it is reflected that depending on the improvement in the level of subsequent control, management decision-making by hospital employees will improve.

Keywords: Subsequent control, decision making, financial audit.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.DESCRIPCION

En Latinoamérica, según Calderón (2019) indica que de acuerdo a la Ley Orgánica de la Contraloría del Gobierno, el control posterior es un examen dedicado a verificar, estudiar y evaluar las actividades de la gestión financiera, económica y operativa con posterioridad a su realización, luego de ello se realiza un informe que se encuentra compuesto por ciertos comentarios, conclusiones y recomendaciones, el cual será de ayuda para poder mejorar el control interno de la entidad y con ello ayudar a tomar mejores decisiones. Así mismo, el control posterior brinda acciones correctivas que son necesarias para la organización, evitando ciertas desviaciones administrativas y perjuicios económicos, identificándolos y sancionando a los responsables.

A nivel nacional, Hussman (2020) indica que la corrupción dada en el sector, origina resultados negativos en su servicio para la ciudadanía. Así mismo sucede a nivel de la prestación de salud, el cual son sobornos o pagos extraoficiales que desaniman a la comunidad al uso de servicios o bienes que son destinados para ellos. El otro punto, es el ausentismo del personal, el problema no solamente sucede en el Perú sino también en algunos países, afectando al personal medido el cual es reducido y con ello brindando un mal servicio y con ello se incrementan las auto remisiones y/o remisiones erradas. Problema que también sucede en Costa Rica, la gran mayoría del personal médico que se le encuestó respondieron que el problema en el hospital de la mala calidad de servicio es debido por el ausentismo originado por la falta de control, mientras que el Perú más del 32% del personal medido también indicaron que el ausentismo del personal médico es muy común. Otro problema que afronta los hospitales por la falta de control es la corrupción administrativa financieras el cual tiene cierto efecto negativo, ya que se sabe que los recursos provienen de los presupuestos de salud y que estos no son optimizados.

Según Huiman (2022) indica que según el portal electrónico de la CGR en los últimos años se publicaron informes de control posterior, así mismo como las auditoras de cumplimiento y ciertos servicios de control que presentan irregularidades; estos informes revelan incumplimiento en lo que incurren los personales administrativos originando así responsabilidades administrativas, civiles y

penales, afectando así a la correcta y eficiencia de la administración pública; esto se debe por la falta de control posterior en la gestión de la entidad el cual les iba a permitir identificar, evaluar y proponer mejoras y alternativas favorables y con ello poder tomar acciones de prevención.

En resumen, por la falta de un control posterior en los hospitales origina un sin número de problemas como la corrupción, debido a que no se realiza la evaluación de las acciones y resultado de proyectos o gestiones que realizan los servidores o trabajadores del hospital, originado así la malversación económica y financiera de las entidades.

1.2.FORMULACIÓN

1.2.1. GENERAL

¿Cuál es el nivel de relación entre el control posterior y la toma de decisiones en la gestión del hospital de Barranca, año 2023?

1.2.2. ESPECIFICOS

¿Cuál es el nivel de relación entre la auditoria financiera y la toma de decisiones en la gestión del hospital de Barranca, año 2023?

¿Cuál es el nivel de relación de la auditoria de desempeño y la toma de decisiones en la gestión del hospital de Barranca, año 2023?

¿Cuál es el nivel de relación de la auditoria de cumplimiento y la toma de decisiones en la gestión del Hospital de Barranca, año 2023?

1.3. OBJETIVO

1.3.1. GENERAL

Determinar el nivel de relación entre el control posterior y la toma de decisiones en la gestión del hospital de Barranca, año 2023.

1.3.2. ESPECIFICO

Analizar el nivel de relación entre la auditoria financiera y la toma de decisiones en la gestión del hospital de Barranca, año 2023.

Determinar el nivel de relación de la auditoria de desempeño y la toma de decisiones en la gestión del hospital de Barranca, año 2023.

Analizar el nivel de relación de la auditoria de cumplimiento y la toma de decisiones en la gestión del Hospital de Barranca, año 2023.

1.4. JUSTIFICACION

Es importante porque otorga conocimientos a los colaboradores del Hospital de Barranca, la importancia de adecuado control posterior y que contribuya a mejorar las decisiones por los funcionarios, para que así puedan realizar una gestión optima logrado los objetivos y metas del Hospital, el cual es positivo para los pacientes.

Así mismo se justifica porque permitió sugerir alternativas que beneficiará al hospital, debido a que identifica ciertas falencias en su gestión y con ello poder subsanar y brindar un servicio de calidad a la población.

Se aplico el método científico, por lo que obtendrá información objetiva y verás. Así mismo, sirve a los demás hospitales de Perú, beneficiando así a la población.

1.5. DELIMITACION

Involucró a los colaboradores de las diferentes áreas administrativa del Hospital.

1.6. VIABILIDAD DEL ESTUDIO.

Se realizó porque se contó con la información pertinente de los comerciales que el investigador ha requerido para la culminación exitosa, contando los medio que facilitan su ejecución.

CAPITULO II

MARCO TEORÍCO

2.1. ANTECEDENTES

2.1.1. INTERNACIONALES

Ríos (2022) concluye que por medio de la planeación de la auditoria en el Hospital se pudo obtener conocimientos preliminares identificando un nivel de riesgo bajo en un 8% originado por no contar con una política y procedimientos definidos en la entidad, el cual regulan las conductas de los colaboradores dentro de la entidad. En esta situación el incumplimiento en esa actividad tiene un impacto en el desempeño de los colaboradores y con ello se evita determinar efectivamente la conducta en el trabajo. Además, se realizó la investigación en el área financiera, donde se realizó la planeación y se identificó las áreas y actividades operativas que son analizadas por medio de los papeles de trabajo y las técnicas de auditoría. Una vez realizado el informe se pasó a notificar al representante legal del hospital, los riesgos o eventos encontrados, que la documentación no es revisada de manera minuciosa por los departamentos requirentes, afectando así a los progresos pertinentes que se realizan en el departamento financiero de la entidad.

2.1.2. NACIONALES

Gomez & Salazar (2020) concluye que existe relación directa y moderada entre el control interno y la toma de decisiones en la entidad San Miguel, infiriendo que a un mayor control interno en la entidad mejor se tomarán las decisiones, teniendo un coeficiente correlación optimo de 0.456 infiriendo que mejorar el ambiente de control se podrán tomar mejores decisiones en el interior de la entidad.

Diaz (2022) concluye que se determinó con un coeficiente de 0.700 y una sig. De 0.001, que existe relación del control posterior con las

contrataciones directas del Hospital. Infiriendo que la relación es de nivel medio interpretándolo que, a mayor control posterior, las contrataciones mejorarán.

Robles (2023) concluye que en la entidad se identificó problemas en el presupuesto en el ejercicio económico, es por ello que se replica del periodo anterior. Además, existe una desorganización en los departamentos de contabilidad y demás áreas por lo que se dificulta ejecutar el presupuesto de acuerdo a lo que está planeado.

Perez (2019) Concluye que los riesgos del control posterior se manifiestan por medio de incumplimiento de las ejecuciones de los procesos como también de las normativas que se faculta la entidad, estos se den a los errores, falta de normas, tramitación fuera de plazas y términos establecidos. Además, no se ha realizado un documento formal dentro de la entidad que se pueda registrar todos los riesgos que se identificas y con ello poder realizar un adecuado manejo de los riesgos. También se determinó que el análisis de los riesgos en el proceso y procedimientos de las unidades ejecutoras son débiles, a pesar que existen protocolos de comunicar.

Pilco (2021) concluye que con un coeficiente de Rho 0,994 y un p valor de 0,000; da entender que existe relación de la variable SIAF administrativo con la toma de decisiones. entendiéndose que existe una correlación alta entre la dependencia de la utilidad del funcionamiento del módulo con las tomas de decisiones de la entidad.

Haydee (2021) concluye que la variable control simultaneo no tiene influencia en el control interno de las entidades públicas de Lima Provincias.2020, sustentado por los valores de Wald de 2,536 y una sig. 0.108. se determinó que el control simultaneo influye en el control interno de las entidades, resultado sustentado con los valores de wad de 29,194 y una sig. 0,000.

Silvia (2019) concluye que al identificar los puntos débiles en los realizado en el Hospital II Chocope, se determinó que la gestión de los colaboradores de las diferentes áreas es deficiente debido a que no cuentan con un MOF, carecen de capacitación hacia los colaboradores, no tienen un supervisor para el control del tiempo de refrigerio y muchas más cosas afectan al área del personal. También, se determinó que la auditora de gestión incide en el área de las personas, el cual beneficia positivamente el cumplimiento de la auditoria en las metas y los objetivos del Hospital, por lo cual se puede observar en las recomendaciones, si se desarrolla una auditoria de gestión se podrá mejorar las áreas y todos los servicios que brindan el hospital.

Inuma & Pinedo (2020) concluye que hay relación de la gestión de operativa de auditoria con la gestión financiera, debido a los índices de gestión financiera conseguidos y que estos son menores a los índices que se esperaron, sin considerar que existe un perjuicio económico de s/29,000 para la entidad. Así mismo, de acuerdo al primer objetivo específico en la entidad se realiza la auditoria operativa involucrando las actividades de diagnóstico, análisis a los procesos y políticas; planificaciones, procesos, etc. Todo ello es realizado para verificar los recursos materiales, cumplimiento de las recomendaciones de la entidad. Además, de acuerdo al segundo objetivo específico se determinó que existe dos puntos deficientes identificados en la auditoria operativa, el primero es sobre las actividades que es de 32%, identificándose así pérdidas económicas sustanciales y el otro punto es que falta el poco control de los registros de las cuentas.

Garcia (2023) concluye que existe relación de la inteligencia emocional con la toma de decisiones, respaldado por un coeficiente de correlación del Pearson de $R=0.879$ infiriendo que la correlación es alta. que guarda relación con decisiones tomadas por los funcionarios de la entidad.

2.2. BASES TEÓRICAS

Control posterior

Berbey, Valencia , & Charres (2018) lo definen como un control que se realiza externamente, directa, con carácter técnico legal y económico, realizadas a las personas que realizan o velan por los recursos económicos del estado, donde las acciones administrativas con los recursos se materializan.

Bustamante (2019) menciona que en la etapa del control posterior participan las auditorías financieras, cumplimiento y desempeño. Por el cual el control por medio de las auditorías es vital para y ayudar en el trabajo a ser óptimos y eficientes.

La CGR (2014) indica que son realizadas con la finalidad de realizar evaluaciones de las acciones y resultados operacionales de la institución. Así mismo, se define como la acción de control, instrumento importante que mide las acciones y productos de la institución por medio de los servicios del control posterior.

Auditoría financiera

Chambi (2022) indica que es una auditoría que se encarga de evaluar la gestión económica, contable de la entidad. Todo resultado debe de reflejarse por medio de un informe.

Bustamante (2019) consiste en la verificación de la racionalidad de los EE.FF. y la asignación presupuestal de las instituciones del estado. Así mismo, para verificar si las informaciones son de calidad.

La CGRP (2014) indica que es aquel examen que se realiza a las informaciones presupuestarias y a los estados financieros, donde el profesional tiene una opinión a respecto de los estados financieros, de acuerdo a la normativa legal vigente.

Identificación de riesgos a la información presupuestaria.

Examen a la información de los estados presupuestarios.

Examen los estados financieros.

Auditoría de desempeño

La controloria Genral de la República (2015) señala que es un examen que se realiza a la eficiencia, eficacia, economía y calidad que se le realiza en busca de responsabilidad y cumplimiento de planes y objetivos que requiere la organización.

Orfis (2016) indica que nos brinda información, análisis y perspectivas sobre lo gubernamental, para poder disminuir los costos de los recursos que son empleados en la gestión.

C.G.R. (2015) indica que es una evaluación examen que se realiza al desempeño de los colaboradores y de su producción que realizan, con el fin de lograr los objetivos del ciudadano.

Eficacia

Eficiencia

Calidad

Auditoría de cumplimiento

Audicon (2020) indica que consiste en la evaluación de las actividades que realiza la institución durante un periodo y detectar si hay desviaciones o incumplimiento. que como fin tienen establecer las normas legales.

La contraloría General de la República del Perú, (2022) radica en un proceso sistemático donde se consiguen pruebas que son analizadas y evaluadas para poder determinar así sus características significativas de acciones, actividades o resultados de las operaciones financieras presupuestales, administrativas y operativas.

La contraloría General de la República (2021) indica que es un examen a las operaciones y procesos financieros, presupuestales y administrativas, realizadas con el fin de determinar si se aplicaron las normativas en la entidad.

TOMA DE DECISIONES

Arguello, Llumiguana , Gavllánez, & Torres (2020) señalan que es el procedimiento por el cual los integrantes de una organización, eligen una alternativa entre las demás que sea beneficiaria para la entidad.

Federico, Loguzzo, & Fedi (2016) lo definen como una vía para poder solucionar un problema o dar respuesta a un evento eligiendo algunas de las alternativas que existe. Es por eso que las decisiones a tomar, está en función de determinar los riesgos y con ello poder seleccionar los beneficios que sean mejores y que se ajusten a los criterios y objetivos de la entidad.

Castillo (2015) se define como un proceso importante para poder desarrollar la productividad de la entidad, así mismo es de ayuda para poder seleccionar entre las varias alternativas para poder dar una solución a los problemas.

Nivel jerárquico

Federico, Loguzzo, & Fedi (2016) menciona que consiste en la jerarquía de la entidad, mayormente aquí se toman decisiones que desciende desde lo más alto a lo más bajo, así sucesivamente

Canós, Pons , Herrera, & Phileppe (2013) indica que son decisiones que se dan en las áreas de la entidad de acuerdo a la funciones o actividades que se realizarán por rango y de la importancia en la entidad.

Hernández (2014) indica que son decisiones que son de utilidad para poder organizar a los trabajadores y a las áreas de acuerdo al esquema que tienen y de quien para a cargo y de como estos son tomados en los diferentes niveles que existe en la entidad.

Decisiones estratégicas

Federico, Loguzzo, & Fedi (2016) indica que son dediciones que preparan a la organización para eventos que puede suceder en el futuro, así mismo se entiende como decisiones que se logran en un largo tiempo. Esas decisiones son tomadas por los gerentes y administradores de la organización.

Decisiones tácticas

Iborra, Dasi, Dolz, & Ferrer (2014) señala que se toman para poder conectar los medios con los fines. Decisiones que otorgan un mayor grado

en la programación, se debe a que se considera la disposición y la asignación de los recursos de la entidad.

Decisiones operativas

Rodero (2019) estas decisiones se toman en corto plazo, y se encuentran restringidas por las decisiones tácticas y responden a las preguntas a quien se debe efectuar cada actividad, como y cuando.

Decisiones según método

Fernández (2010) se realizan de acuerdo al nivel de dificultad como son las decisiones programadas son las que constantemente se repiten y las no programadas no son repetitivas sino se realizan en un momento unico de acuerdo a las necesidades requeridas..

Crespo, López, Peña, & Carreño (2013) indican que son decisiones que ayudan a identificar y da solución a los inconvenientes presentados.

Programadas

Diaz (2010) son tomadas de acuerdo a las políticas y procesos o reglamentos que se hallan escritos, estas facilitan las decisiones tomadas en situación continuas debido a que condicionan las alternativas.

Rojas (2023) menciona que una decisión programada mayormente se realiza todos los días, es constante en otras palabras, esta clase de decisión se toma usualmente debido a que se atienden los problemas habituales.

No programadas

Rojas (2023) menciona que es una decisión que se presenta raras veces y es tomada esporádicamente, en otras palabras, esta clase de decisión no son tomadas diariamente y no solucionan problemas no habituales.

Rodríguez & Márquez (2015) menciona que las decisiones no programadas son aquellas que no se encuentran estructuradas, se toman cuando ocurren situaciones nuevas o cuando el que se decide sea incapaz de aportar pruebas que puedan originar procesos programables de decisión.

Decisiones según el número de individuos

Torres & Martínez (2014) indican que es de acuerdo a la cantidad de personas, estudia la toma de decisiones grupales como individuales.

Federico (2016) explica que las decisiones es un proceso por el cual las personas pasan para elegir que se una opción entre varias. Es por eso que mayormente en una empresa se caracteriza por tomar decisiones colectivas y decisiones individuales.

Rojas (2023) señala que las decisiones son tomadas por los integrantes de una entidad y se caracteriza por la toma de decisiones de manera conjunta involucrando a los demás colaboradores o también se caracteriza por la toma de decisiones de manera individual.

Individuales

Rodríguez & Márquez (2015) menciona que las decisiones individuales son tomadas de manera rápida o ágil, así mismo existen un control y liderazgo, se basan mayormente en la mezcla de intuición y experiencia, además que son rutinarias

Rojas (2023) explica una decisión individual es la selección individual en un grupo a elegir y esto mayormente se basa en sus convicciones, características e informaciones que tiene a la mano, así mismo las decisiones que toman se realizan sin consultar a los demás.

Colectivas

Rodríguez & Márquez (2015) menciona que las decisiones son tomadas con más tiempo, se debe porque se debe de dialogar y llegar a acuerdo, así mismo origina una participación entre todos los integrantes del grupo de personas y fomentan el trabajo en equipo.

Rojas (2023) explica que las decisiones en conjunto se toman, consultado en lo demás, donde cada integrante del equipo tiene que dialogar con el equipo, originando así confianza.

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BASICOS

TOMA DE DECISIONES

Federico, Loguzzo, & Fedi (2016) lo definen como una vía para poder solucionar un problema o dar respuesta a un evento eligiendo algunas de las alternativas que existe. Debiendo siempre estar alerta a los riesgos que pueden presentar en el proceso de ejecución y con ello poder seleccionar los beneficios que sean mejores y que se ajusten a los criterios y objetivos de la entidad.

CONTROL POSTERIOR

Bustamante (2019) menciona que en la etapa del control posterior participan las auditoria financieras, cumplimiento y desempeño. Por el cual el control por medio de las auditorias es vital para y ayudar al cumplimiento oportuno y eficiente.

DECISIONES ESTRATEGICAS

Federico, Loguzzo, & Fedi (2016) indica que son dediciones que preparan a la organización para eventos que puede suceder en el futuro, así mismo se entiende como decisiones que se logran en un largo tiempo. Esas decisiones son tomadas por los gerentes y administradores de la organización.

DECISIONES TACTICAS

Iborra, Dasi, Dolz, & Ferrer (2014) señala que se toman para poder conectar los medios con los fines. Decisiones que otorgan un mayor grado en la programación, se debe a que se considera la disposición y la asignación de los recursos de la entidad.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. GENERAL

El control posterior se relaciona de manera óptima con la toma de decisiones en la gestión del hospital de Barranca, año 2023.

2.4.2. ESPECIFICAS

La auditoría financiera se relaciona de manera óptima con la toma de decisiones en la gestión del hospital de Barranca, año 2023.

La auditoría de desempeño se relaciona de manera óptima con la toma de decisiones en la gestión del hospital de Barranca, año 2023.

La auditoría de cumplimiento se relaciona de manera óptima con la toma de decisiones en la gestión del hospital de Barranca, año 2023.

2.5. OPERALIZACION DE LAS VARIABLES

Variables

Berbey, Valencia , & Charres (2018) lo definen como un control que se realiza externamente, directa, con carácter tecnico legal y económico, realizadas a las personas que realizan o velan por los recursos economicos del estado, donde las acciones administrativas con los recursos se materializan.

Dimensiones

Auditoria financiera

Auditoria de desempeño

Auditoria de cumplimiento

Indicadores

Identificación de riesgo

Examen a la información de los presupuestos

Examen a los estados financieros

Eficacia

Eficiencia

Calidad

Uso destino de los recursos

Revisión selectiva de las operaciones

Variables

Federico, Loguzzo, & Fedi (2016) lo definen como una vía para poder solucionar un problema o dar respuesta a un evento eligiendo algunas de las alternativas que existe. Es por eso que las decisiones tomadas oportunamente consisten en evaluar los riesgos y con ello poder seleccionar los beneficios que sean mejores y que se ajusten a los criterios y objetivos de la entidad.

Dimensiones

Nivel jerárquico

Decisiones según el método

Decisiones según el número de individuos

Indicadores

Decisiones estratégicas

Decisiones tácticas

Decisiones operativas

Decisiones programadas

No programadas

Individuales

Colectivas

CAPITULO III

METODOLOGIA

3.1. DISEÑO

TIPO

Es básica, porque cuenta con el objetivo de generar conocimiento a partir del conocimiento científicos previstos y su propósito es conocer y comprender la realidad en un contexto específico.

NIVEL

Es descriptivo, porque explica a detalle los problemas planteados, así mismo es correlacional porque medirá la relación entre las variables.

DISEÑO

Es no experimental de corte transversa simple. sin manipular las variables y se dará en un momento esperado.

ENFOQUE

Es cuantitativo dado que los resultados se obtienen mediante la técnica de recolección de datos y se expresan a través de gráficos estadísticos. Hernández (2014) señalan que el enfoque cuantitativo es secuencial y probativo, empleando la recolección de datos para poner a prueba las hipótesis mediante mediciones numéricas y análisis estadístico con el propósito de validar definiciones teóricas (p.4).

3.2. POBLACION Y MUESTRA

3.2.1. POBLACION

Se encontrará conformada por un total de 60 colaboradores administrativos del Hospital de Barranca.

3.2.2. MUESTRA

En este estudio, debido a que la población tenía un tamaño adecuado para llevar a cabo la investigación, no fue necesario calcular la muestra.

3.3. TECNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

En esta investigación, se utilizó un cuestionario diseñado en una escala tipo Likert como instrumento para recopilar datos. Hernández et al. (2014) define el cuestionario como un conjunto de preguntas relacionadas con las variables que se van a medir.

3.4. TECNICAS PARA EL PROCESAMIENTO

Es necesario administrar un cuestionario de encuesta que contiene 18 preguntas cerradas para cada variable de estudio. La muestra consistirá en 60 trabajadores del Hospital de Barranca.

Las respuestas recopiladas se procesarán en Excel y luego se transferirán al software estadístico SPSS v25. Este software nos proporcionará los datos necesarios para realizar el análisis descriptivo e inferencial, incluyendo las pruebas de hipótesis correspondientes.

3.5. MATRIZ DE CONSISTENCIA

CONTROL POSTERIOR Y LA TOMA DE DECISIONES EN LA GESTIÓN DEL HOSPITAL DE BARRANCA 2023					
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES E INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>Problema principal:</p> <p>¿Cuál es el nivel de relación entre el control posterior y la toma de decisiones en la gestión del hospital de Barranca, año 2023?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>¿Cuál es el nivel de relación entre la auditoría financiera y la toma de decisiones en la gestión del hospital de Barranca, año 2023?</p> <p>¿Cuál es el nivel de relación de la auditoría de desempeño y la toma de decisiones en la gestión del hospital de Barranca, año 2023?</p> <p>¿Cuál es el nivel de relación de la auditoría de cumplimiento y la toma de decisiones en la gestión del Hospital de Barranca, año 2023?</p>	<p>Objetivo principal:</p> <p>Determinar el nivel de relación entre el control posterior y la toma de decisiones en la gestión del hospital de Barranca, año 2023.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>. Analizar el nivel de relación entre la auditoría financiera y la toma de decisiones en la gestión del hospital de Barranca, año 2023.</p> <p>Determinar el nivel de relación de la auditoría de desempeño y la toma de decisiones en la gestión del hospital de Barranca, año 2023.</p> <p>Analizar el nivel de relación de la auditoría de cumplimiento y la toma de decisiones en la gestión del Hospital de Barranca, año 2020.</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>El control posterior se relaciona de manera óptima con la toma de decisiones en la gestión del hospital de Barranca, año 2023.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>La auditoría financiera se relaciona de manera óptima con la toma de decisiones en la gestión del hospital de Barranca, año 2023.</p> <p>La auditoría de desempeño se relaciona de manera óptima con la toma de decisiones en la gestión del hospital de Barranca, año 2023.</p> <p>La auditoría de cumplimiento se relaciona de manera óptima con la toma de decisiones en la gestión del hospital de Barranca, año 2023.</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Control posterior</p> <p>DIMENSIONES:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Auditoría financiera • Auditoría de desempeño • Auditoría de cumplimiento <p>Variable 2:</p> <p>Toma de decisiones</p> <p>DIMENSIONES:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nivel jerárquico • Decisiones según el método • Según el número de individuos 	<p>Variable 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificación de riesgo. • Examen a la información presupuestal • Examen a los estados financieros • Eficiencia • Eficacia • Calidad <p>Variable 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uso destino de los recursos • Revisión selectiva de las operaciones • Evaluación de los resultados de la gestión pública • Cumplimiento con la normativa • Estratégicas • Decisiones tácticas • Decisiones operativas • Decisiones programadas • No programadas • Individuales • colectiva 	<p>Tipo de Investigación:</p> <p>Básica</p> <p>Nivel de investigación:</p> <p>Descriptiva-correlacional</p> <p>Diseño de Investigación:</p> <p>No experimental de corte transversal</p> <p>M-----O</p> <p>1=V1. Control posterior 2=V2. Toma de decisiones</p> <p>Técnicas</p> <p>Encuesta</p> <p>Instrumentos</p> <p>Cuestionario de encuesta</p> <p>Población</p> <p>Total, de la población: 60 trabajadores de la empresa</p> <p>Muestra</p> <p>Se trabajará con todos los trabajadores.</p>

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. ANALISIS

Tabla 1.

Se identifican los riesgos que pueda suceder en el área financiera.

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Muy importante	6	10.0%
Importante	12	20.0%
Neutral	20	33.0%
Poco importante	12	20.0%
No es importante	10	17.0%
Total	60	100,0 %

Interpretación

Se observa que del total de los encuestados el 33% percibe que no se identifican los riesgos que pueden suceder en el área financiera, el 20% perciben importante y poco importante, el 17% no es importante y solamente el 10% del total perciben que muy importante.

Tabla 2.

Se realiza el examen a las informaciones presupuestales.

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Muy importante	15	25.0%
Importante	17	28.0%
Neutral	14	23.0%
Poco importante	13	22.0%
No es importante	1	2.0%
Total	60	100,0 %

Interpretación.

Se contempla que el 28% del total de los encuestados perciben que importante se realizan un examen o análisis a las informaciones presupuestales, el 25% perciben

muy importante, el 23% neutral, el 22% que poco importante y solamente el 2% perciben que no es importante.

Tabla 3

Se realiza el análisis a los estados financieros de la entidad.

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Muy importante	18	30.0%
Importante	15	25.0%
Neutral	20	33.0%
Poco importante	5	8.0%
No es importante	2	3.0%
Total	60	100,0 %

Interpretación.

Se contempla que del 33% del total perciben que es neutral el análisis a los estados financieros en la entidad, el 30% del total perciben importante, el 25% del total perciben que es importante, el 8% que poco importante y solamente el 3% no es importante.

Tabla 4

Nivel de la auditoria financiera.

Alternativas	Frecuencia	%
Bajo	28	47.0%
Medio	12	20.0%
Alto	20	33.0%
Total	60	100,0 %

Interpretación.

El 47% percibe que el nivel de auditoria financiera es bajo, el 20% perciben que es medio y el 33% perciben que es alto.

Tabla 5.*Es eficiente al momento de realizar una actividad.*

Alternativas	Frecuencia	%
Muy importante	25	42.0%
Importante	14	23.0%
Neutral	21	35.0%
Poco importante	0	0.0%
No es importante	0	0.0%
Total	60	100,0 %

Interpretación.

El 42% perciben que son muy importante al momento de realizar una actividad, el 23% perciben importante y solamente el 35% perciben que es neutral.

TABLA 6.*Es eficaz en su trabajo que realiza.*

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Muy importante	23	38.0%
Importante	12	20.0%
Neutral	5	8.0%
Poco importante	16	27.0%
No es importante	4	7.0%
Total	60	100,0 %

Interpretación.

Se observa que del total de los encuestados el 38% percibe es muy importante y siempre son eficaces en su trabajo, el 27% que es poco importante, el 20% que es importante, el 8% perciben que es neutral y solamente el 7% perciben que no es importante.

TABLA 7.*El trabajo que realiza es de calidad.*

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Muy importante	15	25.0%
Importante	14	23.0%
Neutral	17	28.0%
Poco importante	12	20.0%
No es importante	2	3.0%
Total	60	100,0 %

Interpretación.

Se observa que del total de los encuestados el 28% percibe que es neutral el trabajo que se realiza es de calidad, el 25% del total perciben muy importante, el 23% perciben importante, el 20% perciben poco importante y solamente el 3% perciben que no es importante.

TABLA 8.*Nivel de la auditoria de desempeño.*

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	4	7.0%
Medio	23	38.0%
Alto	26	43.0%
Total	60	100,0 %

Interpretación.

El 43% perciben que es alto el nivel de la auditoria de desempeño, el 38% del total percibe que es medio y el 7% del total perciben que es Bajo.

TABLA 9.*Utiliza adecuadamente los recursos de la entidad.*

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Muy importante	5	8.0%
Importante	9	15.0%
Neutral	10	17.0%
Poco importante	24	40.0%
No es importante	12	20.0%
Total	60	100,0 %

Interpretación.

Se contempla del uso de recursos que del total de los encuestados el 40% perciben que es poco importante, el 20% perciben que no es importante, el 17% que a veces, el 15% perciben importante y solamente el 8% perciben muy importante.

TABLA 10.*Se realiza la revisión selectiva de las operaciones que se realiza en la entidad.*

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Muy importante	6	10.0%
Importante	10	17.0%
Neutral	12	20.0%
Poco importante	23	38.0%
No es importante	9	15.0%
Total	60	100,0 %

Interpretación.

Se contempla que del total de los 38% perciben que poco importante la revisión selectiva de las operaciones que se realiza en la entidad, 20% perciben neutral, el 17% perciben importante, el 15% perciben que no es importante solamente el 10% perciben muy importante.

TABLA 11.

Se realiza la evaluación de los resultados de la gestión pública.

Alternativas	Frecuencia	%
Muy importante	2	3.0%
Importante	8	13.0%
Neutral	13	22.0%
Poco importante	23	38.0%
No es importante	14	23.0%
Total	60	100,0 %

Interpretación.

Se percibe que del total de los encuestados el 38% perciben que poco importante la realización las evaluaciones de los resultados de la gestión pública, el 23% del total de los encuestados perciben que no es importante, el 22% perciben neutral, el 13% perciben importante y solamente el 3% que es muy importante.

TABLA 12

Se cumple con las normativas de la entidad.

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Muy importante	10	17.0%
Importante	13	22.0%
Neutral	9	15.0%
Poco importante	2	7.0%
No es importante	24	40.0%
Total	60	100,0 %

Interpretación.

Se percibe que del total de los encuestados el 40% del total percibe que no es importante que se cumplan con las normativas de la entidad, el 22% perciben importante, el 17% muy importante, el 15% es neutral y solo el 7% poco importante.

TABLA 13.*Nivel de auditoría de cumplimiento.*

Alternativas	Frecuencia	%
Bajo	25	42.0%
Medio	19	32.0%
Alto	16	27.0%
Total	60	100,0 %

Interpretación.

Se percibe que del total de los encuestados el 42% describen el nivel de auditoría de cumplimiento es bajo, el 32% describen que es medio y solamente el 27% describen que es bajo.

TABLA 14.*Nivel del control posterior.*

Alternativas	Frecuencia	%
Bajo	15	25.0%
Medio	29	48.0%
Alto	16	27.0%
Total	60	100,0 %

Interpretación.

Del total de los encuestados el 48% describen el nivel del control posterior es medio, el 25% describen que es bajo y solamente el 27% del total percibe que es alto.

TABLA 15.

Se toman decisiones estratégicas en benefician en el futuro a la entidad.

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Muy importante	12	20.0%
Importante	23	38.0%
Neutral	24	40.0%
Poco importante	1	2.0%
No es importante	0	.0%
Total	60	100,0 %

Interpretación.

Del total de los encuestados el 40% perciben de neutral, el 38 % del total perciben importante, el 20% describen muy importante y solamente el 2% del total poco importante.

TABLA 16

En el nivel estratégico, las decisiones que se toman son riesgosas.

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Muy importante	18	30.0%
Importante	15	25.0%
Neutral	12	20.0%
Poco importante	10	17.0%
No es importante	5	8.0%
Total	60	100,0 %

Interpretación.

Del total de los encuestados el 30% percibe que es muy importante en el nivel estratégico, las decisiones que toman son riesgosas, el 25% perciben que importante, el 20% perciben neutral, el 17% perciben poco importante y solamente el 8% perciben que no es importante.

TABLA 17.

En el nivel táctico se toman decisiones que aseguran los recursos para lograr los objetivos de la planeación estratégica de la entidad.

Alternativas	Frecuencia	%
Muy importante	4	7.0%
Importante	7	12.0%
Neutral	28	47.0%
Poco importante	12	20.0%
No es importante	9	15.0%
Total	60	100,0 %

Interpretación.

Del total de los encuestados el 47% perciben de neutral, el 20% del total perciben poco importante, el 15% del total perciben que no es importante, el 12% perciben de importante y solamente el 7% del total perciben de muy importante.

TABLA 18.

Se toman decisiones tácticas para lograr un mayor grado de programación de los recursos de la entidad.

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Muy importante	5	8.0%
Importante	4	7.0%
Neutral	21	35.0%
Poco importante	17	28.0%
No es importante	13	22.0%
Total	60	100,0 %

Interpretación.

Del total de los encuestados el 35% del total perciben que es neutral y se toman decisiones tácticas para lograr un mayor grado de programación de los recursos de la entidad el 28% del total perciben poco importante, el 22% del total perciben que nunca, el 8% dicen muy importante y el 7% del total perciben importante.

Tabla 19

En el hospital se toman decisiones de manera inmediata para realizar la gestión diaria.

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Muy importante	3	5.0%
Importante	12	20.0%
Neutral	26	43.0%
Poco importante	10	17.0%
No es importante	9	15.0%
Total	60	100,0 %

Interpretación.

Se contempla que del total de los encuestados el 43% percibe que es neutral en el hospital se toman decisiones de manera inmediata para realizar la gestión diaria, el 20% del total perciben importante, el 17% del total se percibe poco importante, el 15% que no es importante y el 5% muy importante .

Tabla 20.

Se toman decisiones de inmediato para lograr los objetivos en corto plazo

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Muy importante	5	8.0%
Importante	10	17.0%
Neutral	28	47.0%
Poco importante	15	25.0%
No es importante	2	3.0%
Total	60	100,0 %

Interpretación

Se observa que del total de los encuestados el 47% perciben que es neutral la toman decisiones de inmediato para lograr los objetivos en corto plazo, el 25% del total perciben poco importante, el 17% del total perciben importante, el 8% del total perciben muy importante y solamente el 3% del total perciben que no es importante.

Tabla 21.*Nivel jerárquico.*

Alternativas	Frecuencia	%
Bajo	25	42.0%
Medio	19	32.0%
Alto	16	27.0%
Total	60	100,0 %

Interpretación.

El 42% perciben que es bajo el nivel jerárquico, el 32% que es medio y solamente el 27% que es alto.

Tabla 22.*Se toman decisiones programadas de acuerdo a las políticas y procesos que se encuentren escrito.*

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Muy importante	4	7.0%
Importante	14	23.0%
Neutral	24	40.0%
Poco importante	8	13.0%
No es importante	10	17.0%
Total	60	100,0 %

Interpretación.

Se contempla que del total de los encuestados el 40% perciben que a veces se toman decisiones programadas de acuerdo a las políticas y procesos que se encuentren escrito, el 23% del total perciben que casi siempre, el 17% del total perciben que nunca, el 13% describen poco importante y el 7% describen perciben muy importante.

Tabla 23.

Se toman decisiones de acuerdo a lo programado para lograr los objetivos de la entidad.

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Muy importante	9	15.0%
Importante	14	23.0%
Neutral	19	32.0%
Poco importante	11	18.0%
No es importante	7	12.0%
Total	60	100,0 %

Interpretación.

Se observa que del total de los encuestados el 32% perciben que es neutral se toman decisiones de acuerdo a lo programado para lograr los objetivos de la entidad, el 23% del total perciben importante, el 18% del total perciben poco importante, 15% del total perciben muy importante y solamente el 12% perciben que no es importante.

Tabla 24.

Se toman decisiones que brindan soluciones novedosas.

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Muy importante	10	17.0%
Importante	18	30.0%
Neutral	16	27.0%
Poco importante	9	15.0%
No es importante	7	12.0%
Total	60	100,0 %

Interpretación.

Se contempla que del total de los encuestados el 30% percibe que es importante se toman decisiones que brindan soluciones novedosas, el 27% del total perciben que es neutral, el 17% del total percibe muy importante, el 15% del total perciben poco importante, el 12% del total percibe que no es importante.

Tabla 25.

Se toman decisiones de acuerdo al problema que se presenta en la entidad.

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Muy importante	18	30.0%
Importante	6	10.0%
Neutral	26	43.0%
Poco importante	9	15.0%
No es importante	1	2.0%
Total	60	100,0 %

Interpretación.

Del total de los encuestados el 43% perciben que es neutral la toman decisiones de acuerdo al problema que se presenta en la entidad, el 30% del total perciben que es muy importante, el 15% del total perciben poco importante, el 10% del total perciben importante y solamente el 2% perciben que no es importante.

Tabla 26.

Las decisiones no programadas son las más difíciles de tomar, debido a que involucran riesgos.

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Muy importante	24	40.0%
Importante	14	23.0%
Neutral	12	20.0%
Poco importante	7	12.0%
No es importante	3	5.0%
Total	60	100,0 %

Interpretación.

Del total de los encuestados el 40% percibe que es muy importante las decisiones no programadas son las más difíciles de tomar, debido a que involucran riesgos, el 23% del total perciben importante, el 20% del total perciben neutral, el 12% del total perciben poco importante y solamente el 5% perciben no es importante.

Tabla 27*Nivel de decisiones según el método.*

Alternativas	Frecuencia	%
Bajo	23	38.0%
Medio	15	25.0%
Alto	22	37.0%
Total	60	100,0 %

Interpretación.

El 38% describen que es bajo el nivel de decisiones según el método, el 25% describen que es medio y solamente el 37% describen que es alto.

Tabla 28.*El jefe del área toma decisiones individuales sin consultar a nadie.*

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Muy importante	15	25.0%
Importante	12	20.0%
Neutral	21	35.0%
Poco importante	7	12.0%
No es importante	5	8.0%
Total	60	100,0 %

Interpretación.

El 35% perciben que el jefe del área toma decisiones individuales de manera neutral, 25% del total perciben muy importante, el 20% del total perciben que importante, el 12% describen poco importante y solo el 8% describen no es importante.

Tabla 29.

El jefe de área toma decisiones consultados a los demás integrantes del área.

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
Muy importante	1	2.0%
Importante	2	3.0%
Neutral	22	37.0%
Poco importante	24	40.0%
No es importante	12	20.0%
Total	60	100,0 %

Interpretación.

Se observa que del total de los encuestados el 40% percibe poco importante para el jefe de área toma decisiones consultados a los demás integrantes del área, el 37% del total perciben de neutral, el 20% describen no es importante, el 3% del total perciben importante y solamente 2% del total perciben que muy importante.

Tabla 30

Nivel de toma de decisiones según el número de individuos.

Alternativas	Frecuencia	%
Bajo	14	23.0%
Medio	34	57.0%
Alto	12	20.0%
Total	60	100,0 %

Interpretación.

Se observa que el 57% perciben que el nivel de la toma de decisiones según el número de individuos es medio, el 23% describen que es bajo y solamente el 20% describen que es alto.

Tabla 31

Nivel de la toma de decisiones.

Alternativas	Frecuencia	%
Bajo	16	27.0%
Medio	32	53.0%
Alto	12	20.0%
Total	60	100,0 %

Interpretación.

Del total el 53% perciben que es medio el nivel de la toma de decisiones, el 27% del total perciben que es bajo y solamente el 20% del total perciben que es alto.

4.2. CONTRASTACION DE HIPOTESIS

Tabla 32.

Correlación entre el control posterior y la toma de decisiones en la gestión del hospital de Barranca, año 2023.

		Control posterior	Toma de decisiones
Control posterior	Rho de Spearman	—	
	valor p	—	
	N	—	
Toma de decisiones	Rho de Spearman	0.748	—
	valor p	< .001	—
	N	60	—

Interpretación.

Se percibe que la significancia es 0,001 menor del 0,005, por lo que se comprende que existe una relación entre las variables de estudio, así mismo la correlación es de 0,748, concluyendo que la correlación entre las variables se está dando de manera positiva alta, por lo que se infiere que el control posterior se relaciona positivamente con la toma de decisiones en la gestión del hospital de Barranca.

Tabla 33.

Correlación entre la auditoría financiera y la toma de decisiones en la gestión del Ho hospital de Barranca, año 2023.

		Auditoría financiera	Toma de decisiones
Auditoría financiera	Rho de Spearman	—	
	valor p	—	
	N	—	
Toma de decisiones	Rho de Spearman	0.607	—
	valor p	< .001	—
	N	60	—

Interpretación.

Se percibe que la significancia es 0,001 menor del 0,005, por lo que se comprende que existe una relación entre las variables de estudio, así mismo la correlación es de 0,607, concluyendo que la correlación entre las variables se está dando de manera positiva moderada, por lo que se infiere que el control posterior se relaciona positivamente moderada con la toma de decisiones en la gestión del hospital de Barranca.

Tabla 34.

Correlación entre la auditoría de desempeño y la toma de decisiones en la gestión del hospital de Barranca, año 2023.

		Auditoría de desempeño	Toma de decisiones
Auditoría de desempeño	Rho de Spearman	—	
	valor p	—	
	N	—	
Toma de decisiones	Rho de Spearman	0.602	—
	valor p	< .002	—
	N	60	—

Interpretación.

Se percibe que la significancia es 0,001 menor del 0,005, por lo que se comprende que existe una relación entre las variables de estudio, así mismo la correlación es de 0,602, concluyendo que la correlación entre las variables se está dando de manera positiva moderada.

Tabla 35

Correlación entre la auditoría de cumplimiento y la toma de decisiones en la gestión del hospital de Barranca, año 2023.

		Auditoría de cumplimiento	Toma de decisiones
Auditoría de cumplimiento	Rho de Spearman	—	
	valor p	—	
	N	—	
Toma de decisiones	Rho de Spearman	0.608	—
	valor p	< .002	—
	N	60	—

Interpretación.

Se percibe que la significancia es 0,001 menor del 0,005, por lo que se comprende que existe una relación entre las variables de estudio, así mismo la correlación es de 0,608, concluyendo que la correlación entre las variables se está dando de manera positiva moderada.

CAPITULO V

DISCUSIÓN

5.1 DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

De acuerdo al objetivo general que es determinar el nivel de relación del control posterior y la toma de decisiones en la gestión del hospital de Barranca, año 2023. Los resultados en la tabla 32 demuestra una significancia de 0.001 y también un coeficiente de correlación de R de 0.748, por lo que se infiere que las variables de estudios guardan relación, reflejando así que dependerá del nivel de control posterior para que mejore la toma de decisiones de la gestión, se encuentra respaldado por con los resultados descriptivos de acuerdo en la tabla 14 del total de los encuestados el 27% perciben que es el nivel del control posterior es alto, en la tabla 13 del total de los encuestados el 27% perciben que el nivel de auditoría de cumplimiento es alto, en la tabla 8 del total de los encuestados el 43% percibe que el nivel de auditoría de desempeño es alto, en la tabla 14 del total de los encuestados el 33% percibe que el nivel de la auditoria financiera es alta y por último en la tabla 31 del total de los encuestados el 53% perciben que el nivel de la toma de decisiones es óptima. Datos que coinciden con Diaz (2022) concluye que se determinó con un coeficiente de 0.700 y una sig. De 0.001.

De acuerdo al primer objetivo específico que es analizar el nivel de relación de auditoria financiera y la toma de decisiones en la gestión del hospital de Barranca, año 2023. Los resultados en la tabla 33 demuestra una significancia de 0.001 y también un coeficiente de correlación de R de 0.607, por lo que se infiere que las variables de estudios guardan relación, reflejando así que dependerá del nivel de la auditoria financiera para que mejore la toma de decisiones de la gestión, se encuentra respaldado por con los resultados descriptivos de acuerdo a la tabla 4 donde se evidencia que el 47% del total perciben que el nivel de la auditoria financiera es baja, en la tabla 3 se evidencia que el 55% perciben que casi siempre y siempre se realiza el análisis a los estados financieros de la entidad, en la tabla 2 se evidencia que 53% perciben que siempre y casi siempre se realiza el examen a las informaciones presupuestales, en la tabla 1 se evidencia que el 30% del total perciben que siempre y casi siempre se identifican los riesgos que pueda suceder en el área financiera. Estos

resultados coinciden con Robles (2023) concluye que en la entidad se identificó ciertas deficiencias en sus planes y presupuesto, se trabaja con lo histórico y no a la necesidad real.

De acuerdo al segundo objetivo específico que es analizar el nivel de relación de la auditoría de desempeño y la toma de decisiones en la gestión del hospital de Barranca, año 2023. Los resultados en la tabla 34 demuestra una significancia de 0.001 y también un coeficiente de correlación de R de 0.607, por lo que se infiere que las variables de estudios guardan relación, reflejando así que dependerá del nivel de la auditoría de desempeño para que mejore la toma de decisiones de la gestión, se encuentra respaldado por con los resultados descriptivos de acuerdo a la tabla 8 evidenciando que 42% del total perciben que el nivel de auditoría de desempeño es alto, en la tabla 7 se evidencia que el 48% del total percibe que casi siempre o siempre el trabajo realizado es de calidad, en la tabla 6 se evidencia que el 58% del total perciben que siempre o casi siempre se realiza eficazmente el trabajo, en la tabla 5 se evidencia que el 65% del total perciben que siempre o casi siempre se es eficiente al momento de realizar una actividad. Estos resultados coinciden con Pérez (2019) concluye que los riesgos que llevan el control posterior se encuentran manifestado por medio del no cumplimiento de las ejecuciones de los procesos operativos de conformidad a la normatividad de la entidad y nacional, estos se den a los errores, falta de normas, tramitación fuera de plazas y términos establecidos

De acuerdo al tercer objetivo específico que es analizar el nivel de relación de la auditoría de cumplimiento y la toma de decisiones en la gestión del hospital de Barranca, año 2023. Los resultados en la tabla 35 demuestra una significancia de 0.001 y también un coeficiente de correlación de R de 0.608, por lo que se infiere que las variables de estudios guardan relación, reflejando así que dependerá del nivel de la auditoría de cumplimiento para que mejore la toma de decisiones de la gestión, se encuentra respaldado por con los resultados descriptivos de acuerdo a la tabla 13 se evidencia que el 27% del total percibe que es alto. Estos resultados coinciden con Inuma & Pinedo (2020) concluye que hay relación de la auditoría operativa con la gestión financiera de la entidad, debido a los índices de gestión financiera conseguidos y que estos son menores a los índices que se esperaron, sin considerar que existe un perjuicio económico de s/29,000 para la entidad

CAPITULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. CONCLUSIONES

- Se determinó con un coeficiente de correlación de 0.748 y una sig. ,001 que el control posterior se relaciona con la toma de decisiones en la toma de decisiones de la gestión del hospital de Barranca. Por lo que se refleja que depende del mejoramiento nivel de control posterior mejorará con adecuadas y oportunas decisiones en la administración por parte de los colaboradores del hospital.
- Se determinó con una sig ,001 y una correlación de R 0.607, que la auditoría financiera se relaciona positivamente moderada con la toma de decisiones en la gestión del Hospital de Barranca 2023. Por lo que dependerá del nivel de la auditoría financiera para tener decisiones adecuadas y oportunas en la entidad.
- Se determinó con una Sig. 0.001 y un coeficiente de correlación de R 0.607, por lo que se infiere que la auditoría de desempeño se relaciona positivamente con la toma de decisiones en la gestión del hospital de Barranca, reflejando que dependerá del nivel de auditoría de desempeño para mejorar la toma de decisiones en la gestión del Hospital.
- Se determinó con una Sig 0.001 y un el coeficiente de correlación de R de 0.608 que demuestran que la auditoría de cumplimiento se relaciona positivamente con la toma de decisiones en la gestión del Hospital de Barranca 2023. Por lo que se refleja que dependerá del nivel de la auditoría de cumplimiento para que se mejore la toma de decisiones de la gestión.

6.2. RECOMENDACIONES

- Al personal directivo del Hospital de Barranca, implementar medidas para poder realizar un control interno posterior para poder evaluar las acciones ejecutadas por los colaboradores, y comprobar si cumplen adecuadamente con las leyes y los objetivos correspondientes de la entidad y así poder tomar decisiones que sean adecuadas para la gestión del hospital de Barranca.
- Se recomienda aplicar una auditoria financiera para poder establecer mejoras en la administración del Hospital de Barranca, así mismo de debe mejorar el proceso de evaluación de riesgos por medio de una probabilidad de impacto o la matriz del riesgo, de esa manera se puede identificar los riesgos que se encuentra expuesto la entidad.
- Se recomienda al Hospital de Barranca ejecutar las auditorias de desempeño a las entidades del estado, así mismo se podrá identificar las deficiencias y eficiencias o vacíos de las normativas que pueden afectar a los colaboradores para poder tomar una decisión.
- Se recomienda a los altos funcionarios del Hospital realizar una auditoría de cumplimiento para poder revisar adecuadamente las operaciones, resultados y normas del hospital que son fundamentales para tomar decisiones que dirigen a la entidad.

CAPITULO VII

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Arguello, M. A., Llumiguana , E. M., Gavllánez, V. C., & Torres, H. L. (2020). *Administración de empresas elementos basicos*. (Primera edición ed.). Ecuador: Elementos básicos-Ecuador. Obtenido de <https://books.google.com.pe/books?id=zLgoEAAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=toma+de+decisiones+en+una+empresa+libro+pdf&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwj99CZn5f7AhWvBbkGHSdKCFgQ6AF6BAgQEAI#v=onepage&q&f=false>
- Audicon . (23 de Enero de 2020). *¿Qué son las auditoría de cumplimiento y evaluación del control interno ?* Obtenido de Auditorias de cumplimiento : <https://audicon.es/auditoria-sector-privado/auditorias-de-cumplimiento/>
- Bustamante , P. (13 de Enero de 2019). *Universidad Continental* . Obtenido de Estos son los tipos de control gubernamental.: <https://blogposgrado.ucontinental.edu.pe/estos-son-los-tipos-de-control-gubernamental-que-realiza-el-estado-sobre-los-funcionarios-publicos#:~:text=Control%20posterior&text=En%20esta%20etapa%20se%20realizan,a%20de%20las%20entidades%20p%C3%BAblicas.>
- Calderón, A. (12 de Febrero de 2019). *El telégrafo el decano digital*. Obtenido de El control posterior : <https://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/cartas/1/el-control-posterior>
- Canós, L., Pons , C., Herrera, V., & Phillepe, M. (2013). *Toma de decisiones en la empresa proceso y clasificación*. Universidad Politécnica de Valencia. Obtenido de <https://riunet.upv.es/bitstream/handle/10251/16502/TomaDecisiones.pdf>
- Castillo , M. (2015). *Toma de decisiones en las empresas*. Ediciones Uniandes. Obtenido de https://books.google.com.pe/books?id=Hmx8EAAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=toma+de+decisiones+en+una+empresa&hl=es&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=toma%20de%20decisiones%20en%20una%20empresa&f=false
- Chambi , R. E. (2022). *Auditoria Financiera I*. Perú: Editorial UNSA. Obtenido de <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/0795543d-62fb-47df-a464-709700949d4e/content>
- Crespo, T., López, J. A., Peña, E. J., & Carreño, F. (2013). *Administración de empresas volumen II* (Primera edición ed.). Editorial Mad S.L. Obtenido de https://books.google.com.pe/books?id=jo-goNah_osC&pg=PA249&dq=decisiones+programadas+y+no+programadas+en+una+empresa&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwiPjPDF45f7AhVBILkGHYFpDKsQ6AF6BAgBEAI#v=onepage&q=decisiones%20programadas%20y%20no%20programadas%20en%20una%20empre
- Diaz , Z. (2010). *Orientación sociolaboral e inicitiva personal proyecto de insercion laboral formacion emprendedora busqueda de Empleo*. Ediciones Paraninfo S.A. Obtenido de https://www.google.com.pe/books/edition/Orientaci%C3%B3n_sociolaboral_e_iniciativ

a_p/QQ5MRPFSCj0C?hl=es&gbpv=1&dq=decisiones+programadas+y+no+programadas&pg=PA101&printsec=frontcover

- Fernández, E. (2010). *Administración de empresas un enfoque interdisciplinar*. España: Paraninfo S.A. Obtenido de <https://books.google.com.pe/books?id=HgnZlxbpJY0C&pg=PA260&dq=decisiones+programadas+y+no+programadas+en+una+empresa&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwiPjPDf45f7AhVBILkGHYFpDKsQ6AF6BAGGEAI#v=onepage&q=decisiones%20programadas%20y%20no%20programadas%20en%20una%20empre>
- García, H. (2023). *La inteligencia emocional y la toma de decisiones en las jefaturas del Hospital Regional de Pucallpa-Ucayali 2021*. Tesis para optar el grado académico de Maestro en gestión Pública. , Universidad Nacional de Ucayali , Pucallpa-Perú. Obtenido de http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/6765/B11_2023_UNU_MAESTRIA_2023_TM_HILMER-GARCIA-YALTA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Gómez, N. E., & Salazar, C. (2020). *El Control interno y la toma de decisiones en la Empresa Textilera SAC, San Miguel, Año 2017*. Tesis para optar el título profesional de Contador Público , Universidades de Ciencias y humanidades , Los Olivos -Lima. Obtenido de https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/540/Gomez_NE_Salazar_C_Toribio_CT_tesis_contabilidad_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Hernández, M. J. (2014). *Administración de empresas* (Segunda edición electrónica ed.). Ediciones Pirámide (Grupo Anaya, S. A.). Obtenido de <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/bitstream/54000/1244/1/Hern%C3%A1ndez-administraci%C3%B3n%20de%20empresas%20da%20edici%C3%B3n.pdf>
- Huiman, Y. (2022). El sistema de control interno y la gestión pública: Una revisión sistemática. *Ciencia Latina*. Obtenido de <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/2030>
- Hussman, K. (2020). *Vulnerabilidades a la corrupción en el sector Salud: Perspectivas de América Latina en los sub-sistemas para los pobres*. Obtenido de [https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/359BE4329037FDA505257CDE00789678/\\$FILE/VulnerabilidadCorrupci%C3%B3nSectorSalud.pdf](https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/359BE4329037FDA505257CDE00789678/$FILE/VulnerabilidadCorrupci%C3%B3nSectorSalud.pdf)
- Iborra, M., Dasi, A., Dolz, C., & Ferrer, C. (2014). *Fundamentos de dirección de empresas conceptos y habilidades directivas*. Ediciones Paraninfo S.A. Obtenido de https://www.google.com.pe/books/edition/Fundamentos_de_direcci%C3%B3n_de_empresas_Co/X9v7CAAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=decisiones+estrategicas,+tacticas+operativas&pg=PA171&printsec=frontcover
- La Contraloría General de la República. (2021). *Manual de auditoría de cumplimiento*. Lima. Obtenido de https://doc.contraloria.gob.pe/normativa/control_posterior/Version_integrada_del_Manual_de_Auditoria_de_Cumplimiento-MAC.pdf
- La Contraloría General de la República del Perú. (2014). *Auditoría financiera gubernamental*. Obtenido de https://doc.contraloria.gob.pe/normativa/control_posterior/Texto_Integrado_de_la_Directiva_Auditoria_Financiera_Gubernamental_25.02.2021.pdf
- La Contraloría General de la República del Perú. (2022). *Gerencia de asesoría jurídica y normatividad en control gubernamental*. Lima. Obtenido de

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3902383/Compendio%20Normativo%20-%20Auditor%C3%ADa%20de%20Cumplimiento.pdf.pdf?v=1670013304>

La controloria Genral de la República. (2015). *Informe de Sintesis de la auditoria de desempeño a los servicios de gestión participativa y de control y vigilancia en las áreas Naturales Protgidas de la Administración Nacional*. Servicios Gráficos S.A.C. Obtenido de https://doc.contraloria.gob.pe/tallerdesempeno/documentos/LIBRO_1.pdf

Organo de Fiscalizacion Superior del Estado de Veracruz. (2016). *Manual de Auditoría de desempeño*. Mexico. Obtenido de <http://www.orfis.gob.mx/wp-content/uploads/2017/06/manual-de-auditoria-de-desempeno.pdf>

Ríos, D. (2022). *Auditoría de control interno al departamento financiero del Hospital General Ambato IESS*. Proyecto Integrador, previo a la obtención del título de Licenciado en Contabilidad y Auditoria CPA, Universidad Técnica de Ambato , Ambato-Ecuador. Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/36115/1/T5538i.pdf>

Rodero, J. A. (2019). *Estrategias empresarial prácticas del diagnostico a la implantación*. Madrid : Ra-Ma Editorial. Obtenido de https://www.google.com.pe/books/edition/Estrategia_Empresarial_Pr%C3%A1ctica/hc-4EAAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=decisiones+estrategicas,+tacticas+operativas&pg=PT43&printsec=frontcover

Rodriguez , M., & Márquez, M. (2015). *Manejo de problemas y toma de decisiones*. Editorial el manual moderno S.A. de CV. Obtenido de https://www.google.com.pe/books/edition/Manejo_de_problemas_y_toma_de_decisiones/ycr6CAAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=decisiones+programadas+y+no+programadas&pg=PT92&printsec=frontcover

Torres, Z., & Martínez, H. (2014). *Planeación y control una visión integral de la administración*. Grupo Editorial Patria. Obtenido de <https://books.google.com.pe/books?id=e9PhBAAAQBAJ&pg=PA15&dq=decisiones+programadas+y+no+programadas+en+una+empresa&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwjs6IWm7Zf7AhWXGbkGHeB9Cj44ChDoAXoECAUQAg#v=onepage&q=decisiones%20programadas%20y%20no%20programadas%20en%20una%20emp>

6.ANEXO

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

AUTOR: SOTO TRUJILLO ANGIE CORAIMA

AÑO: 2024

INSTRUCCIONES:

Marcar con "X" en cuadro que usted elija en el instrumento.

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

Variable de estudio: Control posterior

Items		1	2	3	4	5
Dimensión 1: Auditoría financiera						
1	Se identifican los riesgos que pueda suceder en el área financiera					
2	Se realiza el examen a las informaciones presupuestales					
3	Se realiza el análisis a los estados financieros de la entidad					
Dimensión 2: Auditoría de desempeño						
4	Es eficiente al momento de realizar una actividad					
5	Es eficaz en su trabajo que realiza					
6	El trabajo que realiza es de calidad					
Dimensión 3: Auditoría de cumplimiento						
7	Utiliza adecuadamente los recursos de la entidad.					
8	Se realiza la revisión selectiva de las operaciones que se realiza en la entidad.					
9	Se realiza la revisión selectiva de los informes en la entidad					

10	Se cumple con las normativas de la entidad.					
----	---	--	--	--	--	--

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

AUTOR: SOTO TRUJILLO ANGIE CORAIMA

AÑO: 2024

INSTRUCCIONES:

Marcar con “X” en cuadro que usted elija en el instrumento.

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

Toma de decisiones

Items		1	2	3	4	5
Dimensión 1:						
1	Se toman decisiones estratégicas en beneficio en el futuro a la entidad. En el nivel estratégico, las decisiones que se toman son riesgosas.					
2	Se toman decisiones tácticas para lograr un mayor grado de programación de los recursos de la entidad.					
3	En el hospital se toman decisiones de manera inmediata para realizar la gestión diaria.					
Dimensión 2: Decisiones según el método.						
4	Se toman decisiones programadas de acuerdo a las políticas y procesos que se encuentren escrito Se toman decisiones de acuerdo a lo programado para lograr los objetivos de la entidad.					
5	Se toman decisiones que brindan soluciones novedosas					
	Se toman decisiones de acuerdo al problema que se presenta en la entidad. Las decisiones no programadas son las más difíciles de tomar, debido a que involucran riesgos.					

Dimensión 3: Decisiones según el número de individuos.					
7	El jefe del área toma decisiones individuales son consultar a nadie.				
8	El jefe de área toma decisiones consultados a los demás integrantes del área.				

Variable de estudio: Toma de decisiones

Items		1	2	3	4	5
Dimensión 1: Nivel Jerárquico						
1	Se toman decisiones estratégicas en beneficiar en el futuro a la entidad. En el nivel estratégico, las decisiones que se toman son riesgosas.					
2	En el nivel táctico se toman decisiones que aseguran los recursos para lograr los objetivos de la planeación estratégica de la entidad. Se toman decisiones tácticas para lograr un mayor grado de programación de los recursos de la entidad.					
3	En el hospital se toman decisiones de manera inmediata para realizar la gestión diaria. Se toman decisiones de inmediato para lograr los objetivos en corto plazo					
Dimensión 2: Decisiones según el método.						
4	Se toman decisiones programadas de acuerdo a las políticas y procesos que se encuentren escrito Se toman decisiones de acuerdo a lo programado para lograr los objetivos de la entidad.					
5	Se toman decisiones que brindan soluciones novedosas					
	Se toman decisiones de acuerdo al problema que se presenta en la entidad. Las decisiones no programadas son las más difíciles de tomar, debido a que involucran riesgos.					
Dimensión 3: Decisiones según el número de individuos.						
7	El jefe del área toma decisiones individuales son consultar a nadie.					
8	El jefe de área toma decisiones consultados a los demás integrantes del área.					

