



UNAP



**FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y DE NEGOCIOS
MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA**

TESIS

**PROCESOS DE COMPRA Y SU RELACIÓN CON EL ABASTECIMIENTO
DE MEDICAMENTOS EN LA RED DE SALUD LORETO – NAUTA 2021**

**PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRA
EN GESTIÓN PÚBLICA**

PRESENTADO POR: LESY PUGA PACAYA

ASESOR: CPC. LLOID ALEX RODRIGUEZ ICOMENA, MGR.

IQUITOS, PERÚ

2023



**FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y DE NEGOCIOS
MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA**

TESIS

**PROCESOS DE COMPRA Y SU RELACIÓN CON EL ABASTECIMIENTO
DE MEDICAMENTOS EN LA RED DE SALUD LORETO – NAUTA 2021**

**PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRA
EN GESTIÓN PÚBLICA**

PRESENTADO POR: LESY PUGA PACAYA

ASESOR: CPC. LLOID ALEX RODRIGUEZ ICOMENA, MGR.

IQUITOS, PERÚ

2023



Escuela de Postgrado
"Oficina de Asuntos
Académicos"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS
N°129-2023-OAA-EPG-UNAP

En Iquitos, en la plataforma virtual institucional de la Escuela de Postgrado (EPG) de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana (UNAP), a los veintitres días del mes de octubre de 2023 a horas 12:00 m., se dio inicio a la sustentación de la tesis denominada "**PROCESOS DE COMPRA Y SU RELACIÓN CON EL ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS EN LA RED DE SALUD LORETO – NAUTA 2021**", aprobado con Resolución Directoral N°1271-2023-EPG-UNAP, presentado por la egresada **LESY PUGA PACAYA**, para optar el **Grado Académico de Maestra en Gestión Pública**, que otorga la UNAP de acuerdo a la Ley Universitaria 30220 y el Estatuto de la UNAP.

El jurado calificador designado mediante Resolución Directoral N°0914-2022-EPG-UNAP, está conformado por los profesionales siguientes:

C.P.C. José Ricardo Balbuena Hernández, Dr. (Presidente)
Lic. Nit. Cynthia Ludy Sánchez Elaluff, Mgr. (Miembro)
C.P.C. David Miguel Melgarejo Mariño, Dr. (Miembro)

Después de haber escuchado la sustentación y luego de formuladas las preguntas, éstas fueron respondidas: **DE MANERA ACEPTABLE**.

Finalizado la evaluación; se invitó al público presente y a la sustentante abandonar el recinto; y, luego de una amplia deliberación por parte del jurado, se llegó al resultado siguiente:

La sustentación pública y la tesis han sido: **APROBADA** con calificación **BUENA (15)**.

A continuación, el Presidente del Jurado da por concluida la sustentación, siendo las 1:20 P.M. del veintitres de octubre de 2023; con lo cual, se le declara a la sustentante **APTA**, para recibir el **Grado Académico de Maestra en Gestión Pública**.

CPC. José Ricardo Balbuena Hernández, Dr.
Presidente

Lic. Nit. Cynthia Ludy Sánchez Elaluff, Mgr.
Miembro

CPC. David Miguel Melgarejo Mariño, Dr.
Miembro

C.P.C. Lloid Alex Rodríguez Icomena, Mgr.
Asesor

Somos la Universidad licenciada más importante de la Amazonía del Perú, rumbo a la acreditación

Calle Los Rosales cuadra 5 s/n, San Juan Bautista, Maynas, Perú
Teléfono: (5165) 261101 Correo electrónico: postgrado@unapiquitos.edu.pe www.unapiquitos.edu.pe



TESIS APROBADA EN SUSTENTACIÓN PÚBLICA EL 23 DE OCTUBRE DEL 2023 EN LA PLATAFORMA VIRTUAL INSTITUCIONAL DE LA ESCUELA DE POSTGRADO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA, EN LA CIUDAD DE IQUITOS-PERÚ

.....
CPC. JOSE RICARDO BALBUENA HERNANDEZ, DR
PRESIDENTE

.....
LIC. NIT. CYNTHIA LUDY SANCHEZ ELALUFF, MGR.
MIEMBRO

.....
CPC. DAVID MIGUEL MELGAREJO MARIÑO, DR.
MIEMBRO

.....
CPC. LLOID ALEX RODRIGUEZ ICOMENA, MGR.
ASESOR



Nombre del usuario:
Universidad Nacional de la Amazonia Peruana

Fecha de comprobación:
13.06.2022 06:32:29 CST

Fecha del Informe:
13.06.2022 06:36:20 CST

ID de Comprobación:
69282047

Tipo de comprobación:
Doc vs Internet

ID de Usuario:
Ocultado por Ajustes de Privacidad

Nombre de archivo: **ANTIPLAGIO - LESY PUGA PACAYA (1)**

Recuento de páginas: **50** Recuento de palabras: **12430** Recuento de caracteres: **77845** Tamaño de archivo: **167.86 KB** ID de archivo: **80323851**

20.9% de Coincidencias

La coincidencia más alta: **3.83%** con la fuente de Internet (<https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/>).

20.9% Fuentes de Internet 1000

Página 52

No se llevó a cabo la búsqueda en la Biblioteca

24.3% de Citas

Citas 57

Página 53

No se han encontrado referencias

0% de Exclusiones

No hay exclusiones

Principalmente a Dios, por haberme dado la vida brindándome paciencia y sabiduría para culminar con éxito mis metas propuestas. A mis padres, quienes han creído en mí siempre, dándome ejemplo de superación, humildad y sacrificio; enseñándome a valorar todo lo que tengo.

AGRADECIMIENTO

A mi amado esposo, quien me brinda su compañía y apoyo incondicional.

A mis queridos hijos por ser fuente de motivación e inspiración para superarme día a día.

Agradezco infinitamente a la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana (UNAP) por su pertinencia académica en mi formación como profesional con sólidos valores morales y ética profesional.

Asimismo, agradecer a mi familia por su apoyo incondicional quienes con su amor, paciencia y esfuerzo me han permitido cumplir hoy un peldaño más.

Agradezco mucho por la ayuda de mis maestros, mis compañeros, y a la Universidad en general por todo lo anterior en conjunto con todos los copiosos conocimientos que me ha otorgado.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Páginas
Carátula	i
Contracarátula	ii
Acta de sustentación	iii
Jurado	iv
Resultado del informe de similitud	v
Dedicatoria	vi
Agradecimiento	vii
Índice de contenidos	viii
Índice de tablas	ix
Índice de gráficos	x
Resumen	xi
Abstract	xii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO	5
1.1. Antecedentes	5
1.2. Bases teóricas	7
1.3. Definición de términos básicos	17
CAPÍTULO II: VARIABLES E HIPÓTESIS	20
2.1 Variables y su operacionalización	20
2.2 Formulación de la hipótesis	22
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	23
3.1. Tipo y diseño de la investigación	23
3.2. Población y muestra	24
3.3. Técnicas e instrumentos	25
3.4. Procedimientos de recolección de datos	25
3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de los datos	26
3.6. Aspectos éticos	27
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	28
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	41
CAPÍTULO V: PROPUESTA	44
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES	47
CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES	48
CAPÍTULO VIII: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	49
ANEXOS	
1. Matriz de consistencia	
2. Matriz de operacionalización de variables	
3. Instrumentos de recolección de datos	
4. Estadística complementaria	
5. Consentimiento informado de participación en proyecto de investigación	

ÍNDICE DE TABLAS

	Páginas	
Tabla N°1	Proceso de compra	28
Tabla N°2	Planificación	29
Tabla N°3	Adquisición	30
Tabla N°4	Desempeño	31
Tabla N°5	Abastecimiento de medicamentos	32
Tabla N°6	Selección	33
Tabla N°7	Almacenamiento	34
Tabla N°8	Distribución	34
Tabla N°9	Dispensación y uso	35
Tabla N°10	Recetas Dispensadas	36
Tabla N°11	Prueba de normalidad	37
Tabla N°12	Relación entre los procesos de compra y el abastecimiento de medicamentos	37
Tabla N°13	Relación entre el proceso de planificación y el abastecimiento de medicamentos	38
Tabla N°14	Relación entre el proceso de adquisición y el abastecimiento de medicamentos	39
Tabla N°15	Relación entre el desempeño y el abastecimiento de medicamentos	39

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Páginas
Gráfico N°1. Proceso de compra	28
Gráfico N°2. Planificación	29
Gráfico N°3. Adquisición	30
Gráfico N°4. Desempeño	31
Gráfico N°5. Abastecimiento de medicamentos	32
Gráfico N°6. Selección	33
Gráfico N°7. Almacenamiento	34
Gráfico N°8. Distribución	35
Gráfico N°9. Dispensación y uso	35
Gráfico N°10. Recetas Dispensadas	36

RESUMEN

La investigación determino como objetivo general la relación entre los procesos de compra y el abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta, asimismo, tomo el tipo de estudio como descriptivo – correlacional y diseño no experimental, donde se incluyó como población de estudio a 52 colaboradores, para la recolección de datos se utilizó como técnica a la encuesta y al cuestionario como instrumento. Por lo tanto, la investigación concluye que, el proceso de compra es calificada como regular, ya que raras veces se realiza el inventariado de todos los productos que están en stock, asimismo, pocas veces la institución exige a los proveedores la entrega de los insumos bajo las estrictas especificaciones técnicas, nunca se elabora una tabla de adquisición que permitan determinar la cantidad exacta a solicitar, además, nunca se toma en cuenta el manual de buenas prácticas de almacenamiento y raras veces se evalúa el cumplimiento de las condiciones especificadas en el contrato. Por otro lado, la variable abastecimiento de medicamentos es percibida como regular, ya que la gestión de los medicamentos esenciales a veces es efectiva para los pacientes, asimismo, los medicamentos a veces son almacenados de manera adecuada, como también, la organización de los medicamentos dentro del almacén raras veces facilita su rápida accesibilidad, por otra parte, la distribución de medicamentos a veces sigue una programación establecida. Asimismo, se estableció que el proceso de compra se relaciona con el abastecimiento de medicamentos, la cual se ha contrastado con una significancia de 0.01 y un coeficiente de correlación (ρ) de 0.776, como también se estableció que la planificación, adquisición y desempeño se relacionan significativamente y considerable con el abastecimiento de medicamentos.

Palabras clave: Procesos de compra, abastecimiento de medicamentos, Eficacia.

ABSTRACT

The research determined as a general objective the relationship between the purchasing processes and the supply of medicines in the Loreto - Nauta Health Network, likewise, I took the type of study as descriptive - correlational and non-experimental design, where it was included as a study population. to 52 collaborators, for data collection the survey was used as a technique and the questionnaire as an instrument. Therefore, the investigation concludes that the purchase process is qualified as regular, since the inventory of all the products that are in stock is rarely carried out, likewise, the institution rarely requires suppliers to deliver the supplies. Under the strict technical specifications, a procurement table is never drawn up to determine the exact quantity to be requested. In addition, the manual of good storage practices is never taken into account and compliance with the conditions specified in the contract is rarely evaluated. . On the other hand, the drug supply variable is perceived as regular, since the management of essential drugs is sometimes effective for patients, likewise, drugs are sometimes stored properly, as well as the organization of drugs. inside the warehouse rarely facilitates its rapid accessibility, on the other hand, the distribution of medicines sometimes follows a set schedule. Likewise, it was established that the purchasing process is related to the supply of medicines, which has been contrasted with a significance of 0.01 and a correlation coefficient (ρ) of 0.776, as it was also established that planning, acquisition and performance are significantly and considerably related to the supply of medicines.

Keywords: Purchasing processes, drug supply, Efficacy.

INTRODUCCIÓN

A nivel internacional, la pandemia de COVID-19 ha ocasionado que los países de todo el mundo se vieran obligados a paralizar sus actividades comerciales y fronteras para lograr minimizar el contagio de este virus, afectando la fabricación, el suministro y la distribución de los medicamentos, provocando barreras en la cadena de suministro mundial de medicamentos.

Es evidente que existen grandes problemas en cuanto al proceso de compras y abastecimiento de medicamentos, tal como menciona Silverman (2020), “el desabastecimiento de medicamentos sigue siendo un problema de salud pública constante en los EE. UU, ya que el 43% de los medicamentos de cuidados intensivos utilizados para tratar diversas enfermedades se están agotando (antibióticos, anticoagulantes y sedantes)” (párr. 1). Asimismo, en Sudáfrica la escasez de medicamentos se ha convertido en una preocupación para los hospitales del sector público, debido a la falta de normas y políticas en el proceso de compras, pues la distribución es demorada por la mala administración de pedidos, a pesar que las autoridades se esfuerzan por el acceso universal a la atención médica (Modisakeng, Matlala, Godman, & Meyer, 2020). Es decir, los procesos de compras no se están desarrollando adecuadamente, debido a que las gerencias de diversos centros de salud cometen errores en la solicitud de medicamentos, afectando de manera interna a los médicos y a los pacientes.

A nivel nacional, se ha evidenciado la escasez no solo de uno, sino de varios medicamentos básicos siendo un problema común que los ciudadanos han tenido que aceptar, la misma que se ha generado por la mala gestión logística, por fallas en el sistema de compra, el inadecuado almacenamiento y distribución de medicamentos en nuestro país. Pues bien, partiendo de los métodos de compras que utilizan las instituciones públicas, se evidencian varias deficiencias relacionadas al anticipo del pedido de medicinas, la cual genera una brecha entre la oferta y la demanda con el exceso de una u otra, además de procesos ineficientes y retrasos en la determinación de los medicamentos (Tafur, 2019).

Por otro lado, la Dirección Regional de Salud (DIRESA) citado por ComexPerú (2020), reportó un mayor número de establecimientos de primer nivel con baja disponibilidad de medicamentos como son: Loreto (56.6%), Madre de Dios (50.6%), Piura (49.1%) y San Martín (42.3%). Estas cifras resultan alarmantes si consideramos que el sistema sanitario de Loreto y Piura se encuentran colapsados a causa de la COVID-19 (párr. 4). Estas cifras reflejan que aún queda mucho por trabajar para garantizar que todos los establecimientos de salud del país cuenten con un abastecimiento óptimo y una gestión de compras de manera eficiente.

En el ámbito local, la Red de Salud Loreto – Nauta, la cual es un órgano desconcentrado del Gobierno Regional de Loreto, ubicada en la Calle Diego Rodríguez y Tarapacá de la ciudad de Nauta, Provincia de Loreto, Región Loreto – Perú; ha presentado problemas en los procesos de compras, como la mala gestión del personal logístico para solicitar o comprar los medicamentos necesarios para los pacientes, errores en la documentación del listado de los productos farmacéuticos y fallas en el sistema de control de órdenes emitidas, el cual viene afectando al abastecimiento de los medicamentos, pues hay problemas con el inventario de fármacos, el personal desconoce el stock y la ubicación física de los productos farmacéuticos, por otro lado se ha evidenciado el inadecuado almacenamiento de las medicinas ocasionando riesgos, incumpliendo con las medidas de seguridad sanitaria.

En la investigación según a lo descrito se puso como problema general ¿Cuál es la relación entre los procesos de compra y el abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta, 2021?, asimismo, se mencionó los problemas específicos ¿Cuál es la relación entre el proceso de planificación y el abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta, 2021?, ¿Cuál es la relación entre el proceso de adquisición y el abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta, 2021?, ¿Cuál es la relación entre el desempeño y el abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta, 2021?.

Por otro lado, se ha establecido el objetivo general fue determinar la relación entre los procesos de compra y el abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta, también, se planteó los objetivos específicos, conocer la relación entre el proceso de planificación y el abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta, 2021, conocer la relación entre el proceso de adquisición y el abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta, 2021, conocer la relación entre el desempeño y el abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta, 2021.

La investigación titulada “Procesos de compra y el abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta, 2021 se justificó teóricamente que fue de suma importancia, ya que permitió conocer los procesos de compra y el abastecimiento de medicamento desarrollado por el personal administrativo responsables de la gestión logística en la Red de Salud Loreto – Nauta, resultados que contribuyeron a la toma de decisiones de mejora de la institución, información que además fue de mucha utilidad para realizar futuros estudios, ya que sirvió como material bibliográfico. Asimismo, el presente estudio beneficio principalmente al personal médico y enfermeros que trabajan en dicha entidad, pues permitió mejorar todo el proceso para satisfacer las necesidades de los usuarios.

Resultó ser viable la investigación, ya que cumplió con el requisito de investigación de abordar un problema real dentro de la Red de Salud Loreto – Nauta, a fin de brindar las pautas para su solución, asimismo se contó con los recursos necesarios para abordar el estudio, es decir, con el personal para la recolección de la información, el financiamiento del estudio y los conocimientos para poder desarrollarla.

Por lo tanto, investigación se prevé una serie de limitaciones a tener en cuenta como: La poca disposición del personal administrativo involucrados en la gestión logística en la Red de Salud Loreto – Nauta, para la aplicación de los instrumentos, debido a sus actividades laborales, la cual fue superada mediante la coordinación con su Jeje de área antes de sus funciones, también, la dificultad para el empleo presencial de los instrumentos de recopilación de

información debido a las condiciones de aislamiento social que actualmente vivimos, es por ello que se tomó estrictas medidas de seguridad a la hora de aplicarlos.

CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

1.1. Antecedentes

En el 2020, se desarrolló una investigación de tipo básico y diseño no experimental-descriptivo-simple, cuya población de estudio fue de 3 trabajadores del servicio de Farmacia; la investigación determinó que el Centro de Salud I-4 de La Unión en los meses de ene-feb del 2020 hay un desabastecimiento en más del 100% respecto al ingreso de medicinas, ya para los meses de mar-abr la situación mejora evidenciando un sobrante de medicamentos en el Centro de Salud, y concluyó que, se ha evidenciado en el proceso de selección de fármacos esenciales en dicha entidad se está llevando a cabo de manera regular (42%), debido a que no se realiza una clasificación de los mismos tomando en cuenta las necesidades de los pacientes y la tipología de fármacos que ellos requieren. Por otra parte, en cuanto las recetas prescritas, los encuestados manifestaron que cumplen adecuadamente con las condiciones que establece la norma en un 75%, sin embargo, los aspectos como la edad del paciente y el diagnóstico no son consideradas en todas las recetas (Purizaca, 2020).

En el 2020, se desarrolló una investigación de tipo básico y diseño no experimental – transversal, cuya población de estudio fue de 2 informantes del área de dispensación del servicio de farmacia; la investigación determinó que existe un escaso nivel de abastecimiento de medicamentos esenciales en el centro de salud público de Lima 2018, ya que se alcanzó un 24,71% de abastecimiento, y concluyó que el Ministerio de Salud no envía a las regiones todos los productos farmacéuticos requeridos por deficiencia de las licitaciones, lo cual debe ser comprado por la DIRESA, dando prioridad a las medicinas que cubren el tratamiento de enfermedades prevalentes. Asimismo, existe una mala programación e inoportuna en los procesos para la adquisición de medicamentos, ya sea por falta de responsabilidad o por desconocimiento de los involucrados (Rodríguez, 2020).

En el 2019, se desarrolló una investigación de tipo no experimental y diseño correlacional, cuya población de estudio fue de 30 trabajadores; la investigación determinó que la gestión sanitaria con el abastecimiento de medicamentos e insumos de la Red de Salud Tocache, tienen relación alta - positiva como indica el coeficiente de correlación de Pearson de 0.8797, y concluyó que, en cuanto al abastecimiento de medicamentos en dicha entidad tiene ciertos problemas, ya que el 77% de los encuestados señalaron; en cuanto a la dimensión selección de insumos, como regular; asimismo, en cuanto a la dimensión requerimientos y sistema de información, el 81% consideran malo; además, la dimensión de Precios, el 63% lo calificaron como regular; por otro lado, la dimensión compras de insumos señalaron como malo, y finalmente, la dimensión adquisición de medicinas los encuestados lo calificaron como regular (Vargas, 2019).

En el 2018, se desarrolló una investigación de tipo descriptivo y diseño no experimental, cuya población de estudio fue de 28 personas; la investigación determinó que la atención al usuario en referencia al abastecimiento de medicamento en el Hospital General IESS-Babahoyo es malo, y concluyó que existen deficiencias en el abastecimientos de los medicamentos, tales como: la falta de medicación para los pacientes que ingresan en estado crítico, el sistema que maneja la farmacia no se encuentra actualizado lo cual ha conllevado a quejas por parte de los beneficiarios. Asimismo, se ha evidenciado que los colaboradores de esta área no se encuentran capacitados ni comprometidos con su trabajo, ya que se distraen en sus teléfonos o en conversaciones con sus compañeros (Pazmiño, 2018).

En el 2017, se desarrolló una investigación de tipo descriptiva y diseño de campo, cuya población de estudio fue de ocho empleados; la investigación determinó que al existir deficiencias en las variables se propuso un plan de mejoras al proceso de compra para el abastecimiento de medicina del Hospital Dr. Liborio Panchana Sotomayor de la Provincia de Santa Elena, y concluyó que el 75% de los encuestados señalaron

que existen inconvenientes dentro del proceso de compra con relación al abastecimiento de medicinas, el cual se ha visto afectado por las falencias del proceso de compra (75%), ya que el personal administrativo consideraron el abastecimiento de medicinas durante el año 2017 es regular. Asimismo, estas falencias se deben a la falta de capacitación (29%), complicaciones en el sistema (14%), falta de planificación (14%) y la descoordinación de las áreas (43%) (Sánchez S. V., 2017).

En el 2017, se desarrolló una investigación de tipo aplicada y diseño no experimental transversal, cuya población de estudio fue de 13 Directivos, 23 Personal Administrativo y 147 trabajadores; la investigación determinó que la mejora continua de procesos de compra influye positivamente en el sistema de abastecimiento de la Red Asistencial de Essalud Junín, y concluyó que el 45.9% de los encuestados están de acuerdo con que los procesos de compras en los últimos años han mejorado, pues un 48.6% muestran estar indiferente, ya que no están de acuerdo ni en desacuerdo con que se haya mejorado la atención respecto al número de solicitudes atendidas en los últimos años, asimismo, el 46.4% está de acuerdo con que los procesos administrativos en los últimos años se hizo más eficiente (Muñoz, 2017).

1.2. Bases teóricas

1.2.1 Variable 1: Procesos de compra

La historia de la actividad de compras es casi tan antigua como la historia de la humanidad, pues comenzaron cuando el hombre dio en trueque algunas de sus propiedades por la posesión de una pertenencia ajena. Según Román (2009) menciona que la compra siempre ha sido la base del progreso y la riqueza humana, ya sea de su progreso, riqueza personal o como parte de un trabajo organizado. Todas las actividades industriales requieren materiales y suministros para funcionar (Messner, 1986). La calidad del material debe ser suficiente para el propósito previsto y adecuada para el proceso y el equilibrio que se utilizará. El incumplimiento de cualquiera de estos requisitos puede ocasionar

costosos retrasos, mala calidad de producción, mala calidad del producto, incapacidad para cumplir con los plazos de entrega e insatisfacción entre los clientes (Gomez, 2007). La importancia de la compra radica en el hecho de que es fundamental para el éxito de las operaciones de la empresa, porque la utilidad de la entidad depende en gran medida de la eficacia de la gestión de los bienes y servicios adquiridos (Klein, 1994).

La operación y función del área de compras de la empresa es obtener el mejor precio y en las mejores condiciones tanto de entrega, calidad, financiamiento, así mantener buenas relaciones con los proveedores. Según Mercado (2006) define la actividad de compras de la siguiente manera: obtener bienes y servicios de la calidad, del proveedor adecuado, en el momento y al precio adecuado. En el sector comercial, las compras deben ser manejadas por un departamento dedicado, que debe ser parte de la propia organización.

Los objetivos básicos de cualquier compra se pueden resumir de la siguiente manera: Mantener la continuidad de abastecimiento, también, hacerlo con la inversión mínima en existencia, asimismo, evitar duplicidades, desperdicios e inutilización de los materiales, además, mantener el nivel de calidad del material de acuerdo con la idoneidad del material para el uso previsto, por otro lado, procurar materiales al precio más bajo posible compatible con la calidad y el servicio requeridos y por último, Mantener la posición competitiva de la empresa y mantener su nivel de beneficio en términos de costos de materiales.

Se tomo también la teoría del proceso de decisión del comprador: las etapas del proceso de decisión del comprador fueron introducidas por primera vez por John Dewey en 1910, ya que estudios posteriores ampliaron el hallazgo inicial de Dewey siendo Engel, Blackwell y Kollat (1968), quienes sostuvieron que el comportamiento de compra es rutinario: nota una necesidad y satisface esa necesidad de acuerdo con su hábito de recomprar la misma marca o la marca más barata o la

alternativa más conveniente, dependiendo de su evaluación personal de las compensaciones y el valor. Dado a ello, plantearon cinco etapas: i) reconocimiento de problemas/necesidades: reconocer cuál es el problema o la necesidad e identificar el producto o tipo de producto que se requiere; ii) Búsqueda de información: el consumidor investiga el producto que satisfaría la necesidad reconocida; iii) Evaluación de alternativas: el consumidor evalúa las alternativas buscadas. Generalmente, la búsqueda de información revela múltiples productos para que el consumidor evalúe y comprenda qué producto sería apropiado; iv) Decisión de compra: en esta etapa del proceso de decisión del comprador, el consumidor compra el producto. Una vez evaluadas las alternativas, los consumidores deciden comprar productos y servicios. Deciden comprar la mejor marca. Pero su decisión está influenciada por las actitudes y factores situacionales de los demás; v) Comportamiento posterior a la compra: después de la compra, el consumidor puede experimentar una disonancia posterior a la compra con la sensación de que comprar otro producto hubiera sido mejor. Abordar la disonancia posterior a la compra difunde la buena palabra del producto y aumenta las posibilidades de recompra frecuente.

Estas cinco etapas son un marco para evaluar el proceso de decisión de compra de los clientes. Si bien muchos consumidores pasan por estas etapas en una secuencia lineal fija, algunas etapas, como la evaluación de alternativas, pueden ocurrir a lo largo de la decisión de compra. El tiempo y el esfuerzo dedicados a cada etapa dependen de una serie de factores, incluido el riesgo percibido y las motivaciones del consumidor.

Asimismo, se precisan los aspectos teóricos relacionados a la variable un proceso de compra es la serie de pasos que seguirá un consumidor para tomar una decisión de compra (Elipe & Vizcarro, 2019). Un modelo estándar de toma de decisiones de compra por parte del consumidor incluye el reconocimiento de necesidades y deseos, búsqueda de información, evaluación de opciones, compra y evaluación posterior a la compra. Asimismo, Martínez, Ferreyra, y Cano (2016) define que el

proceso de compra “son las fases por las que un individuo pasa desde el momento en que tiene una necesidad hasta que adquiere un producto o servicio para resolverla” (p. 66). En otras palabras, el proceso de compra es una serie de fases, por parte del cliente, para generar diferentes transacciones.

Según Llanos (2016) sostuvo que el proceso de compra es un modelo sistemático, que representa las etapas por las que pasa un consumidor desde que toma la decisión de adquirir tu producto o servicio. En otras palabras, es la ruta que toman tus clientes mientras deciden hacer negocios contigo. Por su parte, Muñoz (2017) señaló que el proceso de compra es el camino que recorre un consumidor desde el momento en que siente la necesidad de comprar algo hasta el momento en que realiza la compra. Esta jornada implica el reconocimiento del problema, la búsqueda de información, la evaluación de alternativas, la decisión de compra y la evaluación posterior a la compra. El proceso de compra es la serie de fases por los que pasa un consumidor antes de decidirse a adquirir un producto (Sánchez S. V., 2017).

Por lo tanto, los factores que influyen en la decisión de compra. De acuerdo Sánchez (2017), mencionó que existen dos tipos de factores que influyen directamente en el proceso de decisión de compra: internos y externos: primero Factores internos. Forman parte de las características de tu cliente y son parte de su personalidad, pue es fácil reconocerlos a primera vista, ya que se basan en sus hábitos como consumidor (Sánchez, 2017). Estos son: locales: están relacionados con el país y el idioma nativo del cliente, también, están las personales es la experiencia individual determina cualquier toma de decisiones a lo largo del tiempo y el estilo de vida son las decisiones y preferencias que lo definen en el día a día. Por ejemplo, imagina el lugar donde el cliente vive y la forma en que lleva su día a día. Segundo esta los factores externos. se basan en elementos ajenos al consumidor, por ejemplo: Administrativos: alguna vez puede existir una diferencia entre los países a los que pertenecen el cliente y la empresa que proporciona el producto

o servicio. También, están los públicos: son las recomendaciones dadas por su grupo familiar, de amigos o de trabajo y los eventos imprevistos: son las circunstancias que afectan la capacidad adquisitiva del cliente; situaciones como crisis monetarias, ajustes en cambios de divisas sobre un producto o servicio que repercuten directamente en un proceso de decisión de compra.

Por lo tanto, se muestra los roles en el proceso de compra; podemos entender que en el proceso de compra de un producto o servicio intervienen diferentes variables. A menudo la persona que toma conciencia de la necesidad de adquirir un producto no es la misma que la que decide comprarlo, ni la misma que lo compra o la que lo consume (Muñoz, 2017). Dado a ello, es que existen cinco roles o figuras que intervienen en el proceso de compra, y que desde el marketing siempre deben tenerse en cuenta: el iniciador (es la persona que detecta la necesidad de compra); el prescriptor (es la persona que recomienda dónde comprar, qué marca, etc.); el decisor (es la persona que decide entre las diferentes opciones, marcas, establecimientos, etc.); el comprador (es la persona que paga la compra) y el consumidor (es la persona que usará el producto) (Wherrens, 2018). Confundir estos diferentes roles por parte del vendedor puede ser la causa de que muchas personas no pasen de una fase del proceso de compra a la siguiente.

La evaluación del proceso de compra se muestra. De acuerdo a un informe del Ministerio de Salud (2016) el proceso de compra implica la transferencia de dinero a menudo de cantidades considerables, la mayor parte del proceso de adquisición se centra en que esta se haga de forma justa y competitiva. En tanto una buena compra para el sector público depende de una correcta documentación y una transparencia durante el proceso, con el propósito de asegurar que ninguna parte fue injustamente favorecido a comparación de otro, lo que significa que cada paso se debe estandarizar y regular de acuerdo a las leyes y regulaciones. El cual se divide en tres etapas; Planificación: esta etapa consiste en seleccionar los productos, estimar necesidades, programar

los insumos, realizar las evaluaciones técnicas, evaluación y selección de las opciones de adquirentes y por último determinar un correcto proceso de planificación; asimismo, la adquisición: esta etapa de adquisición de medicamentos incluye la solicitud de compra, estimación y evaluación de necesidades financieras, orden de compra, seguimiento de pedidos, aseguramiento de calidad y recepción de productos y por último, el desempeño: este proceso consiste en asegurar que los términos acordados del contrato se respeten y que los suministros se entreguen de acuerdo a lo planificado, esto implica evaluar el desempeño y monitoreo del contrato.

1.2.2 Variable 2: Abastecimiento de medicamentos

La teoría de evolución de la cadena de abastecimientos en los años sesenta, el mercado comenzó a requerir una mayor diversidad de productos y servicios, lo que generó la necesidad de administrar más cantidad de referencias y de stocks, tanto en las áreas de producción como en las de distribución (Ballou, 2004). La respuesta de los hombres de logística fue optimizar el funcionamiento de la cadena de distribución, para disminuir el costo unitario de administración, conservación y entrega (Sabrià, 2004). Adicionalmente, reducir el ciclo permitió la reducción de los inventarios a lo largo de la cadena de abastecimiento. Luego, Voysest y Vreca (2009) menciona que en los años setenta y ochenta, para hacer frente a la competencia local e internacional, las empresas continuaron la búsqueda de mejoras y comenzaron a analizar el proceso de abastecer sus unidades productivas.

Asimismo, Domingo (2012) sostuvo que el objetivo de la administración de la cadena de abastecimiento es reducir la incertidumbre y los riesgos de la misma, afectando positivamente los niveles de inventarios, los tiempos de los ciclos, los procesos y en últimas, los niveles de servicio al cliente final. Por lo tanto, el objetivo principal es el tomar mejores decisiones respecto de la entrega de valor al cliente, y así optimizar la cadena de suministro según lo indicó Román (2009). La administración de la cadena de suministro tiene consecuencias estratégicas porque el

sistema de abastecimiento puede usarse para satisfacer prioridades competitivas importantes. También implica la coordinación de funciones claves de la empresa, como marketing, finanzas, ingeniería, sistemas de información, operaciones y logística (Domínguez, 2017).

Según Llanga (2016) considera que el abastecimiento es una actividad económica que está destinada a satisfacer las necesidades de consumo de las unidades económicas en términos de tiempo, forma y calidad, como puede ser un hogar, empresa, etc., que se aplica especialmente cuando ese sujeto económico es una ciudad. Por su parte, Boland, Carro, Stancatti, Gismano, y Banchieri (2007) citado por Pazmiño (2018), menciona que el abastecimiento es la adquisición de productos, materiales o servicios necesarios desde afuera de la organización, la cual necesite para el funcionamiento, en los plazos y cantidades establecidas, al precio más bajo permitido por el mercado y una determinada calidad. Asimismo, Sánchez (2017) menciona que el abastecimiento es una serie de actividades que se pueden utilizar para identificar y obtener bienes o servicios necesarios para el funcionamiento adecuado y eficiente de la empresa; proviene de fuentes externas o internas

Por tanto, entendemos que el abastecimiento es un proceso que una empresa puede llevar a cabo con el fin de obtener los productos o servicios necesarios para sus operaciones, pudiendo ser elaborados o prestados por externos; este concepto significa que todas las actividades relacionadas con compras o contratación, desde la detección de necesidades hasta la extinción de la vida útil del bien o servicio.

Las entidades involucradas en el abastecimiento de medicamento, pues en el Perú se desarrolla de acuerdo con una estructura legal que dirige la distribución de las recetas a los diferentes departamentos de gestión del bienestar de nuestro país, pero dentro de ellos se encuentran los departamentos de gestión de farmacia encargados de almacenamiento, distribución y supervisión. Por lo tanto, Tafur (2019) el abastecimiento de suministros médicos tiene por objetivo garantizar la disponibilidad y

accesibilidad continua de los medicamentos esenciales y para lograr este objetivo se debe crear una forma de gestión productiva y dinámica, predecibles con las necesidades del actual marco de bienestar en nuestra nación, concentrado en los problemas médicos comunes, con una utilización juiciosa y directa de los activos concedidos.

De acuerdo con la Ley N ° 30225, Ley de Contratación del Estado (2019) establece que toda compra para el abastecimiento de productos se realizará mediante licitación pública, subasta inversa, contratación directa, etc.; además, estas se realizan a través de entidades como: Organismo Supervisor de Contrataciones del Estado (OSCE), es responsable de optimizar el proceso y la gestión de adquisiciones a nivel nacional. (Ley N° 30225, 2019), asimismo, Tribunal de Contrataciones del Estado, es la institución que resuelve los debates e impone sanciones (Ley N° 30225, 2019), también, la central de compras públicas - Perú Compras, tiene como finalidad desarrollar estrategias de compras para el Estado, de manera eficiente, transparente, ágiles e innovadoras, que permitan contribuir al bienestar y competitividad del país (Ley N° 30225, 2019), por otro parte, Servicio Electrónico de Contrataciones del Estado (SEACE), permite el intercambio de datos y la descentralización en las compras estatales, y reconoce las transacciones electrónicas.

Como también, para la compra de determinados medicamentos en PNUME, se puede realizar de dos formas distintas: primero, El sistema compras corporativas. Es administrado por CENARES, es una organización que realiza las compras que son establecidas por las unidades ejecutoras en un Plan Anual de Adquisiciones. Este procedimiento puede reducir los costos de gestión, obtener mejores costos y cumplir con los estándares nacionales en la compra de medicamentos organizados. (Salomón, 2017), asimismo, Las compras individuales de cada entidad. En ella se presentan ineficiencias y retrasos por la determinación de los medicamentos en los petitorios. Si desea comprar un medicamento que no pertenece al PNUME, se debe iniciar el proceso de evaluación realizado por el Comité de

Farmacoterapia si el medicamento es mencionado por un IPRESS o por el DIGEMID, en caso de que ocurra una incidencia nacional. Esta circunstancia también ocurre por el Essalud con medicamentos que no se deciden en su Paritorio Farmacológica, que difiere su garantía. (Salomón, 2017).

Dentro de la evaluación del abastecimiento de medicamentos se tiene en cuenta los principales aspectos mencionados por Purizaca (2020) en su investigación magistral, donde señala cinco categorías en la que se puede realizar la evaluación del abastecimiento, las cuales son: Selección, Almacenamiento, Distribución, Dispensación y uso, y Recetas prescritas; se menciona a la:

1) Selección. Esta dimensión se define como el hecho de seleccionar medicamentos eficaces y seguros, acorde a las necesidades de salud, y promover que los prescriptores realicen un uso racional, sus indicadores que presenta son: la clasificación, consiste en la categorización de medicamentos para poder ser trasladados a áreas más pequeñas, la priorización, este consiste que el responsable priorice los medicamentos según su tipología, en otras palabras, priorizándolos por orden de importancia o emergencia, también esta, la racionalización, este indicador es de suma importancia, porque incluye la forma del uso de medicamentos por parte de los médicos que prescriben o recetan, como también por parte de los consumidores (Purizaca, 2020).

2) Almacenamiento. Esta dimensión es la que se encarga de hacer lo posible en proteger cada suministro a través de un sistema ordenado cuya secuencia se enfoca en que estos lleguen hasta donde fueron destinados, a la hora de almacenar medicamentos debe haber suficiente espacio o almacén, y debe estar dividido en varios ambientes: un espacio para guardar cada medicamento que está destinado a ser distribuido rápidamente, uno donde se coloquen cajas completas de los medicamentos y otro donde se pueda colocarse el grupo de productos que no requieran una distribución imprescindible; los indicadores de esta

dimensión son: la climatización, este es un factor importante al momento de almacenar, ya que no todos los medicamentos necesitan ser el mismo clima, por lo que se deberá tener en cuenta la temperatura y humedad, la menor exposición a la luz del sol y la prevención de cualquier insecto, también, el stock es un indicador que avisa el momento que es necesario reponer los productos, es decir, consiste en mantener un nivel mínimo de existencias de medicinas o insumos en el sistema de suministro y así poder garantizar la disponibilidad en todo momento y por último, la caducidad, cada medicamento tiene una fecha de vencimientos, por lo que en el inventariado estos deben estar registrados y así evitar pérdidas (Purizaca, 2020).

3) Distribución. Esta dimensión trata básicamente de la entrega de medicamentos a los centros encargados del manejo de estos, haciendo los ajustes necesarios para que exista un equilibrio y control a fin de que no haya lugar para ningún desperdicio o abuso de estos. La distribución debe ser realizada en concordancia con el sistema FIFO (primero en entrar, primero que sale) y el sistema PEPE (primero en expirar, primero en entregar); sus indicadores son: Registro, este indicador consiste en que cada registro de despacho debe especificar mínimamente la fecha en que se despachó el producto, los datos del cliente y su dirección, una breve información sobre el medicamento y las circunstancias en que se transportó y almacenó. Cada registro debe ser de fácil acceso y transparente, también, el transporte, los medicamentos e insumos deberán ser transportados únicamente en vehículos que cuenten con la aprobación de la autoridad de transporte correspondiente y bajo estándares de seguridad (Purizaca, 2020).

4) Dispensación y uso. Esta dimensión consiste en el acto profesional farmacéutico de proporcionar uno o más medicamentos a un paciente, como respuesta a la presentación de una receta elaborada por un profesional autorizado, dentro de este componente se toma en cuenta las consultas, indicaciones y supervisión (Purizaca, 2020).

5) Recetas dispensadas y prescritas: son aquellas recepcionadas de forma amable y cortés por el profesional, quien procede a leerlas, verificar el nombre de los medicamentos. Dentro de esta dimensión se toma en cuenta la cantidad de medicamentos dispensados, cantidad de medicamentos abastecidos, y cantidad de recetas prescritas (Purizaca, 2020).

1.3. Definición de términos básicos

Abastecimiento. Es el conjunto de actividades que permiten identificar y adquirir los bienes o servicios que una empresa requiere para su funcionamiento adecuado y eficiente; ya sea de fuentes externas o internas (Domínguez, 2017).

Calidad. Se refiere a la capacidad de un objeto o servicio para satisfacer las necesidades implícitas o explícitas de un individuo, según un parámetro, un cumplimiento de requisitos de cualidad (Llanos, 2016).

Compras. Una compra significa tomar posesión de un activo, propiedad, artículo o derecho dado pagando una cantidad predeterminada de dinero para que la transacción se complete con éxito. En otras palabras, es 'un intercambio de dinero por un bien o servicio en particular (Llana, 2016).

Crisis monetaria. Es aquella situación de perturbación por falta de liquidez, que nace a partir de malos manejos, asociados al sistema monetario de un país (Elise & Vizcarro, 2019).

Descentralización. Consiste en repartir actividades, funciones, personas o cosas fuera de una autoridad, asimismo, esta basado en la atomización de poderes dentro de una institución ya pública o privada (Engel et al.,1968).

Eficacia. Es el nivel de consecución de metas y objetivos. La eficacia hace referencia a nuestra capacidad para lograr lo que nos proponemos (Martínez et al.,2016).

Estandarizar. Es la acción o el proceso de ordenar, adaptar, coincidir cualidades y características en un producto, servicio o procedimiento, con el fin de que se parezcan a un tipo, modelo y forma (Messner, 1986).

Financiamiento. Es el proceso por medio del cual se aporta dinero o se da un crédito a un individuo, empresa u organización para que pueda realizar un proyecto (Román, 2009).

Medicamentos. Es un preparado o sustancia que con propiedades para tratar o prevenir enfermedades en los seres humanos, ya sea con el fin de restaurar, corregir o modificar funciones fisiológicas (Muñoz, 2017).

Médico. Es una persona profesional que practica la medicina y que intenta mantener y recuperar la salud humana mediante el estudio, el diagnóstico y el tratamiento de la enfermedad o lesión del paciente (Vargas, 2019).

Petitorios. Es un documento donde el cual se ejecuta un pedido a una autoridad determinada, también, debe estar firmado por una serie de ciudadanos que se encuentran en condiciones de corresponder al pedido (Klein, 1994).

Proceso. Sucesión e interrelación de pasos, tareas y decisiones, con valor agregado, que se vinculan entre sí para transformar un insumo en un producto o servicio (Pazmiño, 2018).

Proveedor. Es aquel individuo sea natural o jurídica que abastece de manera seria de un determinado bien o servicio a otras personas, como actividad económica y cambio de otras actividades (Purizaca, 2020).

Suministro. Es la entrega de un bien, el cual debe pasar por todo un proceso para ir desde el productor hasta el consumidor o persona final,

por otro lado, es el producto a ser echa y distribuida por medio del proceso denominado cadena de suministro (Wherrems, 2018).

Supervisión. Es el acto de vigilar, inspeccionar, controlar ya sea un trabajo o tipo de actividad y siempre es ejecutada por parte de una persona capacitada para tal echo (Voysesst & Vreca, 2009).

CAPÍTULO II: VARIABLES E HIPÓTESIS

2.1 Variables y su operacionalización

Al realizar un estudio de nivel correlacional, estas deben ser consideradas como variable 1 y 2, ya que el objetivo principal es solo determinar la relación entre las variables de estudio (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018).

Variables:

Variables 1. Procesos de compra

Variables 2. Abastecimiento de medicamentos

Definición Conceptual

Procesos de compra: Según Elipe & Vizcarro (2019) Un proceso de compra es la serie de pasos que seguirá un consumidor para tomar una decisión de compra.

Abastecimiento de medicamentos: Es garantizar la disponibilidad y accesibilidad continua de los medicamentos, donde se debe crear una forma de gestión productiva y dinámica, predecibles con las necesidades del actual marco de bienestar en nuestra nación (Tafur, 2019)

Definición operacional

Procesos de compra: De acuerdo por el Ministerio de Salud (2016) manifiesta el proceso de compra que se evaluará a base a tres procesos de compra, propuestas en el informe.

Abastecimiento de medicamentos: Ante lo propuesto por Purizaca (2020) quien menciona que el abastecimiento de medicamentos se evaluará en base de dimensiones e indicadores.

Dimensiones e indicadores:

Variables 1. Procesos de compra

Planificación

- Selección de productos
- Estimación de necesidades
- Programación de insumos
- Evaluaciones técnicas
- Evaluación y selección de las opciones de adquisición
- Planificación de la adquisición

Adquisición

- Solicitud de compra
- Estimación y evaluación de necesidades financieras
- Orden de compra
- Seguimiento de pedidos
- Aseguramiento de calidad
- Recepción de productos

Desempeño

- Desempeño
- Monitoreo del contrato

Variable 2. Abastecimiento de medicamentos

Selección

- Clasificación
- Priorización
- Racionalización

Almacenamiento

- Climatización
- Stock
- Caducidad

Distribución

- Registro
- Transporte

Dispensación y uso

- Consultas
- Indicaciones
- Supervisión

Recetas dispensadas

- Medicamentos dispensados
- Medicamentos abastecidos
- Recetas prescritas

2.2 Formulación de la hipótesis

Hipótesis general

Hi: Existe relación entre los procesos de compra y el abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta, 2021.

Hipótesis específicas

Hi₁: Existe relación entre el proceso de planificación y el abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta, 2021.

Hi₂: Existe relación entre el proceso de adquisición y el abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta, 2021.

Hi₃: Existe relación entre el desempeño y el abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta, 2021

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

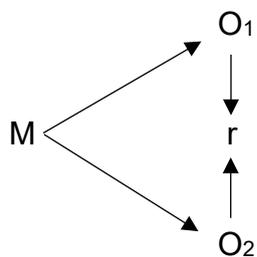
3.1. Tipo y diseño de la investigación

El presente estudio abordó una investigación de tipo descriptiva correlacional, puesto que primeramente se describió el comportamiento que las variables, es decir, el Procesos de compra con el Abastecimiento de medicamentos. Asimismo, se determinó la relación entre Procesos de compra y su relación con el abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta. (Sánchez, Reyes, & Mejía, 2018).

Por otro lado, en cuanto a la naturaleza de la información, el estudio tuvo un enfoque cuantitativo, ya que se analizaron datos numéricos extraídos de los instrumentos de recolección de datos (Cuestionarios) para poder evaluar de manera estadística cada una de las variables establecidas (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018).

Asimismo, el diseño de investigación fue no experimental. Según Hernández-Sampieri y Mendoza (2018) indica que la investigación no experimental conocida como Ex post Facto, es una investigación sistemática en la que el estudioso no tiene intervención sobre la variable independiente porque ya sucedieron los hechos o porque son intrínsecamente manejables.

Esquema del diseño



Donde:

M: Muestra

O₁: Procesos de compra

O₂: Abastecimiento de medicamentos

r: Relación entre las variables

3.2. Población y muestra

Población: para el presente desarrollo de tesis se tomó como población al personal administrativo involucrados en la gestión logística en la Red de Salud Loreto – Nauta, número de personas que suman 52 según los datos proporcionado por el área de recursos humanos de dicha entidad.

Muestra: de tal forma, la muestra estuvo compuesta por la totalidad de la población, es decir se tomó a los 52 colaboradores del área de gestión logística, quienes proporcionaron información referente a las variables de estudio.

Muestreo. El tipo de muestreo que se empleo es el no probabilístico por conveniencia, ya que no se utilizó fórmulas de probabilidad y la muestra seleccionada depende de criterios propios, es decir, se seleccionó a todos los colaboradores de dicha área específica.

Criterios de selección

- **Criterios de inclusión:**

Los trabajadores que trabajan en el área de gestión logística
Aquellos trabajadores que quieran colaborar con la investigación.

- **Criterios de exclusión:**

Los trabajadores que se encuentran con licencia, vacaciones.
Trabajadores que no quieran colaborar con la investigación.

3.3. Técnicas e instrumentos

Dado a ello, para el presente desarrollo de investigación se empleó como **técnica** la encuesta, la cual está dirigida a la muestra tomada, es decir, al personal administrativo involucrados en la gestión logística de la Red de Salud Loreto – Nauta, quienes fueron las personas importantes para brindarnos información sobre las variables a evaluar.

Asimismo, el **instrumento** a emplearse en la presente investigación será el cuestionario, el cual estuvo constituido por preguntas tomadas en cuenta las dimensiones e indicadores de cada variable (Procesos de compra y el abastecimiento de medicamentos), las cuales estuvieron calificadas mediante una escala de medición definida.

Por otra parte, después de haber determinado los instrumentos, se procedió a **validar** la información recolectada por medio del juicio de tres expertos, quienes realizaron un análisis de las interrogantes con las dimensiones e indicadores de las variables para aprobar la aplicación de la muestra de estudio.

Para determinar la **confiabilidad** de la investigación, fue necesario utilizar el programa SPSS 24, donde el Alfa de Cronbach estableció la fiabilidad de los instrumentos, de ese modo se obtuvo un resultado confiable que posteriormente fue analizado.

3.4. Procedimientos de recolección de datos

Para la recolección de datos:

- Se diseñó los instrumentos lo cual estuvo conformado por un cuestionario con una serie de interrogantes.
- Para realizar la aplicación del instrumento se procedió a solicitar una pequeña entrevista con el director de la red de Salud Loreto – Nauta.
- Con el fin de solicitar el permiso correspondiente y al mismo tiempo dirigir unas cuantas palabras para explicar la intención de la investigación y con eso poder llegar a un acuerdo sobre la fecha y

hora para la poder aplicar el formulario sin interferir con los horarios laborales.

- Posteriormente de esta entrevista, se reunió a todo el personal que participo de la encuesta el día establecido y se aplicó la encuesta.
- Por último, se hizo una breve introducción explicando sobre el objetivo del estudio y también como responderlo.

3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de los datos

Con respecto al procesamiento de la información, se realizará lo siguiente:

- Se utilizo las tablas y gráficos, por medio de un enfoque descriptivo – correlacional, con el fin de examinar ambas variables en su contexto natural.
- Asimismo, se utilizo el programa Excel, que esta responsabilizado con la tabulación de la información conseguida de las encuestas, de donde se extrajo las tablas descriptivas de cada variable.
- También, se empleó el programa estadístico SPSS en donde se realizó la prueba de fiabilidad a través del Alfa de Cronbach poniendo como criterio minino el nivel 0.7.
- Posteriormente el programa mencionado en la parte anterior se aplico la prueba de normalidad, que permitió elegir es estadístico conveniente para establecer las correlaciones.
- La dicha prueba de Kolmogórov-Smirnov proporciono la significancia de la normalidad de los datos, que al ser menor a 0.05 se empleara una prueba no paramétrica que es la rho de spearman, por otro lado, se llegó a calcularse un número mayor se usó una prueba paramétrica (Pearson).
- Por otro lado, los resultados de la correlación se dieron a conocer el coeficiente de la relación entre las variables y el nivel de significancia de la misma, teniendo un parámetro de 0.05 para rechazar la misma en el caso que sea menor.
- El análisis de la información se realizó de acuerdo a la exposición de los resultados en el informe final, pues se presentó las tabulaciones en dos grupos, el primero se agrupará los resultados descriptivos

que pertenecen a las variables y sus dimensiones, la segunda se reunió los resultados inferenciales que corresponden a la prueba normalidad, el objetivo general y los objetivos específicos, realizando al mismo tiempo la contrastación de hipótesis en cada uno.

3.6. Aspectos éticos

Tras el presente desarrollo del informe de investigación, la información recolectada fue manejada bajo ciertos principios, como: el respeto a la opinión de cada uno de las personas encuestadas, siendo esta información manejada bajo la confidencialidad de los involucrados. Asimismo, se demostró la veracidad u idoneidad en la información del presente estudio, se tomó el reglamento de citas de las normas APA 7^a edición, con la finalidad de respetar los derechos de cada autor y que no pueda ser tomada como plagio.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

4.1. Resultado descriptivo

Proceso de compra en la Red de Salud de Loreto – Nauta 2021

Tabla 1

Proceso de compra

	Muy inadecuado		Inadecuado		Regular		Adecuado		Muy adecuado	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Planificación	13	25%	10	19%	18	35%	4	8%	7	13%
Adquisición	14	27%	11	21%	13	25%	7	13%	7	13%
Desempeño	14	27%	14	27%	16	31%	3	6%	5	10%
Proceso de compra	14	27%	12	23%	15	29%	5	10%	6	12%

Fuente aplicada al personal administrativo en el área de gestión logística en la RSL – Nauta.

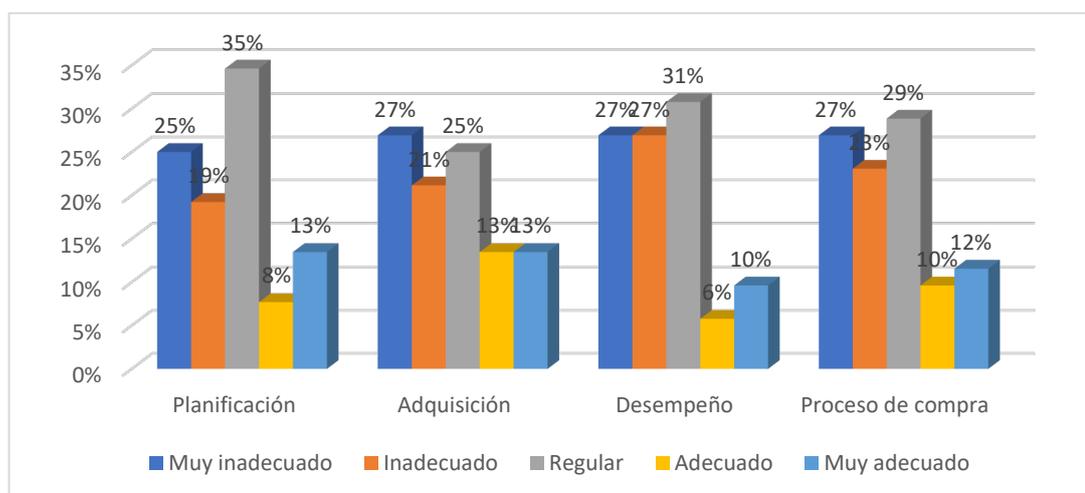


Gráfico 1. Proceso de compra

De acuerdo a la percepción del personal administrativo en el área de gestión logística de la Red de Salud Loreto – Nauta se evidencia que, el 29% señala como regular al proceso de compra, además, el 27% manifiesta que es muy inadecuado, y el 23% inadecuada. Situación que se debe a diversos aspectos que se identifican al analizar cada una de las dimensiones e indicadores evaluados en la variable como se presenta a continuación:

Tabla 2

Planificación

	TED		ED		I		DA		TDA	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Selección de productos	16	31%	11	21%	16	31%	4	8%	5	10%
Estimación de necesidades	10	19%	11	21%	19	37%	3	6%	9	17%
Programación de insumos	12	23%	11	21%	15	29%	4	8%	10	19%
Evaluaciones técnicas	14	27%	7	13%	21	40%	4	8%	6	12%
Evaluación y selección de las opciones de adquisición	12	23%	13	25%	16	31%	5	10%	6	12%
Planificación de la adquisición	13	25%	9	17%	18	35%	5	10%	7	13%

Fuente aplicada al personal administrativo en el área de gestión logística en la RSL – Nauta.

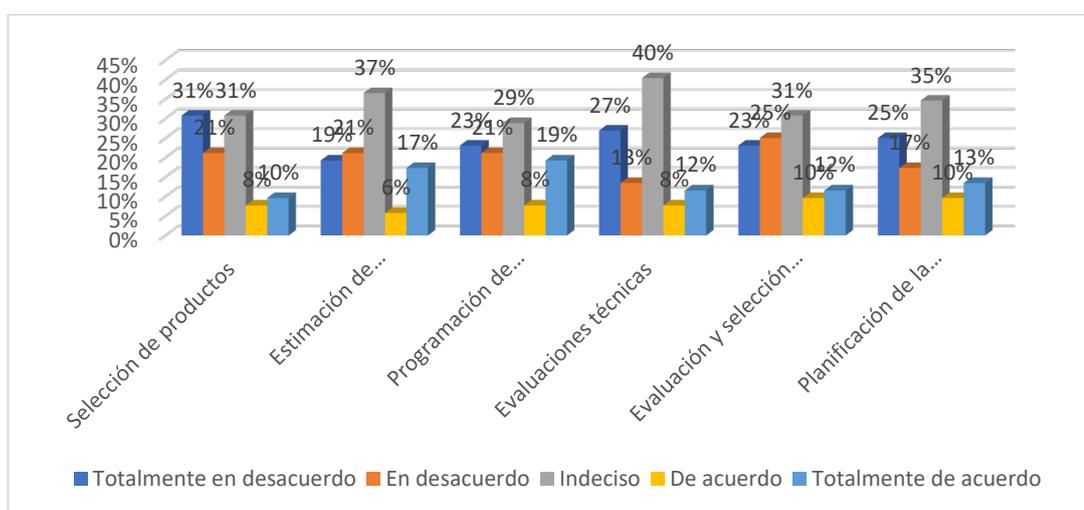


Gráfico 2. Planificación

Por lo tanto, se puede observar que, el 31% del personal logístico se encuentra indeciso, debido a que raras veces se realiza el inventariado de todos los productos que están en stock y un 31% menciona que esta totalmente en desacuerdo; asimismo, el 37% de los encuestados señala estar indeciso, ya que a veces se toman en cuenta las recetas, historias para determinar la cantidad de medicamentos y el 21% revela estar totalmente en desacuerdo; por otra parte, el 29% del personal de logística menciona estar indeciso, ya que pocas veces se considera la estimación de necesidades, el stock disponible para determinar el orden y un 23% señala estar totalmente en desacuerdo; por lo tanto, el 40% de los encuestados indica estar indeciso ya que pocas veces la institución exige a los proveedores la entrega de los insumos bajo las estrictas especificaciones técnicas y un 27% manifiesta

totalmente en desacuerdo; también, el 31% del personal logístico señala estar indeciso ya que la institución raras veces realiza la compra indirecta de medicamentos y un 23% manifiesta estar totalmente en desacuerdo; finalmente, el 35% de los encuestados señala estar indeciso, ya que la adquisición de medicamentos a veces se realiza tras una previas recolección de datos y el 25% señala estar totalmente en desacuerdo.

Tabla 3

Adquisición

	TED		ED		I		DA		TDA	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Solicitud de compra	17	33%	11	21%	10	19%	3	6%	11	21%
Estimación y evaluación de necesidades financieras	12	23%	13	25%	14	27%	6	12%	7	13%
Orden de compra	16	31%	9	17%	13	25%	8	15%	6	12%
Seguimiento de pedidos	12	23%	12	23%	13	25%	12	23%	3	6%
Aseguramiento de calidad	11	21%	14	27%	16	31%	5	10%	6	12%
Recepción de productos	16	31%	7	13%	15	29%	6	12%	8	15%

Fuente aplicada al personal administrativo en el área de gestión logística en la RSL – Nauta.

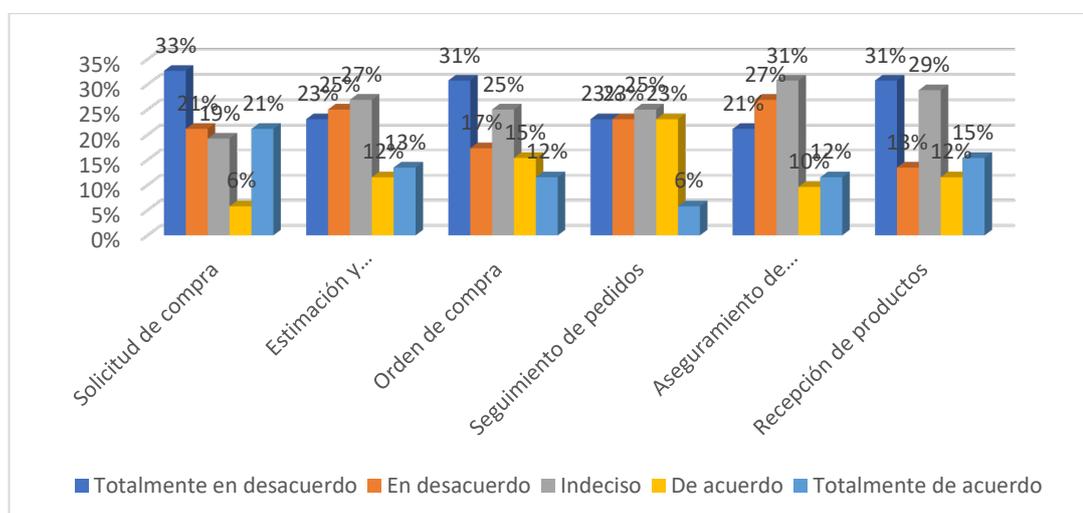


Gráfico 3. Adquisición

De acuerdo a la tabla y gráfico 3 se observa que, el 33% del personal de logística menciona estar totalmente en desacuerdo, ya que nunca se elabora una tabla de adquisiciones de medicamentos que permitan determinar la cantidad exacta a solicitar y el 21% manifiesta estar en desacuerdo; también el, 27% de los encuestados manifiesta estar indeciso ya que la lista de

medicamentos a solicitar raras veces es acompañada de documentos que certifiquen la solicitud y el 25% revela estar en desacuerdo; asimismo, el 31% del personal logístico manifiesta estar totalmente en desacuerdo, ya que nunca se controla el cumplimiento de los tiempos de respuesta del proveedor y el 25% revela estar indeciso, por otro parte, el 25% de los encuestados indica estar indeciso, ya que pocas veces se actualiza información a medida que ingresan los pedidos y el 23% menciona estar en desacuerdo; además, el 31% del personal señala estar indeciso, ya que a veces se evalúan las condiciones de almacenamiento del producto y un 27% indica estar en desacuerdo; por último, el 31% de los encuestados indica estar totalmente en desacuerdo ya que nunca se toma en cuenta el manual de buenas prácticas de almacenamiento para recepción de productos y un 29% revela estar indeciso.

Tabla 4

Desempeño

	TED		ED		I		DA		TDA	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Desempeño	11	21%	16	31%	13	25%	5	10%	7	13%
Monitoreo del contrato	16	31%	11	21%	19	37%	2	4%	4	8%

Fuente aplicada al personal administrativo en el área de gestión logística en la RSL – Nauta.

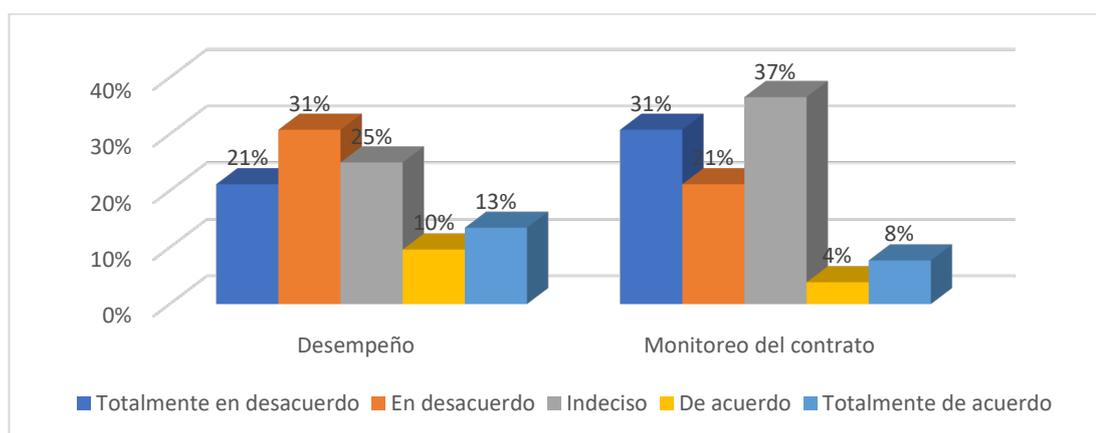


Gráfico 4. Desempeño

Asimismo, en cuanto a la evaluación de la dimensión desempeño, el 31% del personal logístico está en desacuerdo, ya que casi nunca se evalúa la puntualidad de las entregas y un 25% manifiesta estar indeciso; asimismo, el

37% de los encuestados revela estar indeciso, ya que raras veces se evalúa el cumplimiento de las condiciones especificadas en el contrato y un 31% indica estar totalmente en desacuerdo.

Abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta

Tabla 5

Abastecimiento de medicamentos

	Muy deficiente		Deficiente		Regular		Eficiente		Muy eficiente	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Selección	13	25%	9	17%	15	29%	7	13%	8	15%
Almacenamiento	10	19%	12	23%	18	35%	6	12%	6	12%
Distribución	13	25%	12	23%	15	29%	7	13%	5	10%
Dispensación y uso	11	21%	13	25%	14	27%	7	13%	7	13%
Recetas dispensadas y descritas	11	21%	12	23%	14	27%	5	10%	10	19%
Abastecimiento de medicamentos	12	23%	12	23%	15	29%	6	12%	7	13%

Fuente aplicada al personal administrativo en el área de gestión logística en la RSL – Nauta.

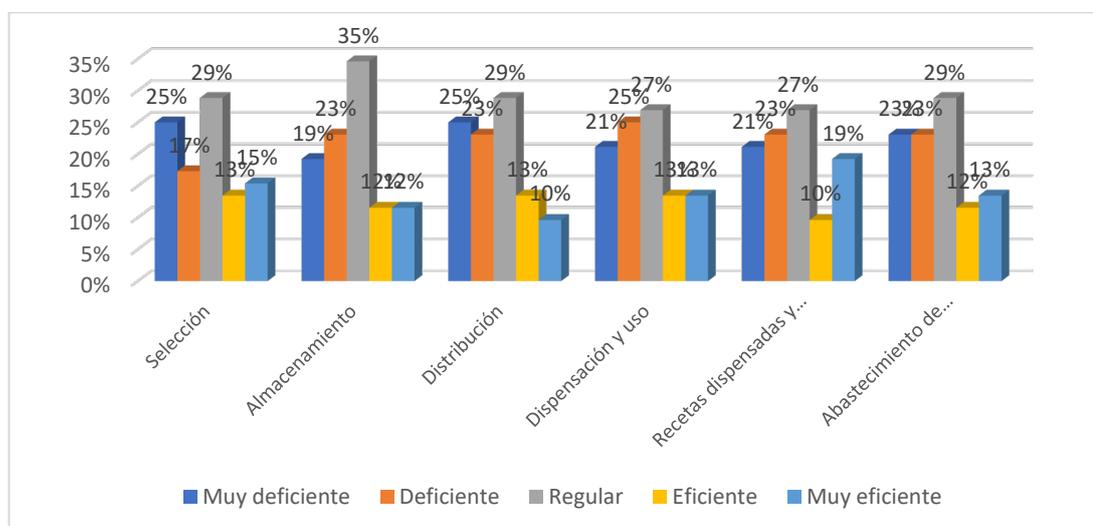


Gráfico 5. Abastecimiento de medicamentos

Según la percepción del personal administrativo en el área de gestión logística de la Red de Salud Loreto – Nauta se evidencia que, el 29% califica como regular al abastecimiento de medicamentos, asimismo, el 23% manifiesta que es deficiente y el otro 23% señala al abastecimiento de medicamentos muy deficiente. Contexto que se debe a diversos aspectos que se identifican al

analizar cada una de las dimensiones e indicadores evaluados en la variable como se presenta a continuación:

Tabla 6

Selección

	N		CN		AV		CS		S	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Clasificación	14	27%	8	15%	16	31%	5	10%	9	17%
Priorización	11	21%	11	21%	16	31%	9	17%	5	10%
Racionalización	14	27%	9	17%	12	23%	7	13%	10	19%

Fuente aplicada al personal administrativo en el área de gestión logística en la RSL – Nauta.

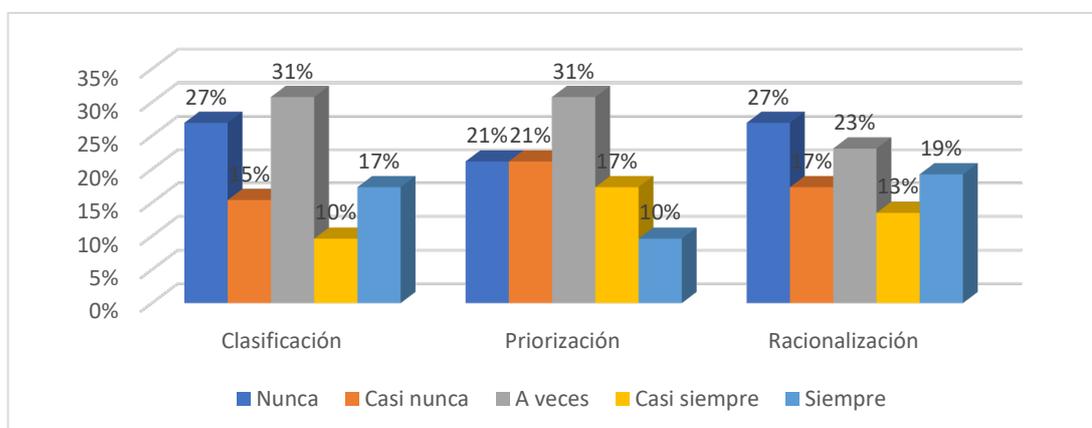


Gráfico 6. Selección

De acuerdo, a la evaluación de la dimensión selección, el 31% de los encuestados indica que a veces se tiene en cuenta que la gestión de los medicamentos esenciales es efectiva para los pacientes y el 27% indica que nunca; asimismo, el 31% del personal de logística manifiesta que la clasificación de medicamentos a veces se realiza de acuerdo a las necesidades de los pacientes y un 21% revela que casi nunca; por otro lado, el 27% de los encuestados indica que la información de los medicamentos clasificados nunca es reportada a los médicos y demás prescriptores del centro de salud y un 23% menciona que a veces.

Tabla 7

Almacenamiento

	N		CN		AV		CS		S	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Climatización	9	17%	12	23%	20	38%	6	12%	5	10%
Stock	10	19%	12	23%	16	31%	8	15%	6	12%
Caducidad	9	17%	12	23%	18	35%	5	10%	8	15%

Fuente aplicada al personal administrativo en el área de gestión logística en la RSL – Nauta.

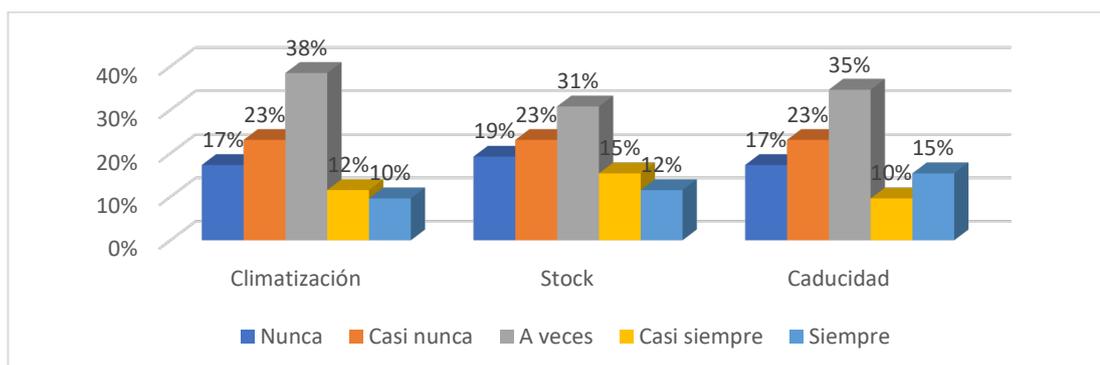


Gráfico 7. Almacenamiento

Según la tabla y gráfico 7 se observa que, el 38% del personal del área logístico indica que a veces considera que los medicamentos son almacenados de manera adecuada y un 23% indica que casi nunca; asimismo, el 31% de los encuestados considera que la organización de los medicamentos dentro del almacén raras veces facilita su rápida accesibilidad y el 23% manifiesta casi nunca; por otro lado, el 35% del personal de logística a veces existe una supervisión constante para verificar las condiciones del almacén y un 23% señala casi nunca.

Tabla 8

Distribución

	N		CN		AV		CS		S	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Registro	13	25%	10	19%	15	29%	7	13%	7	13%
Transporte	12	23%	13	25%	16	31%	7	13%	4	8%

Fuente aplicada al personal administrativo en el área de gestión logística en la RSL – Nauta

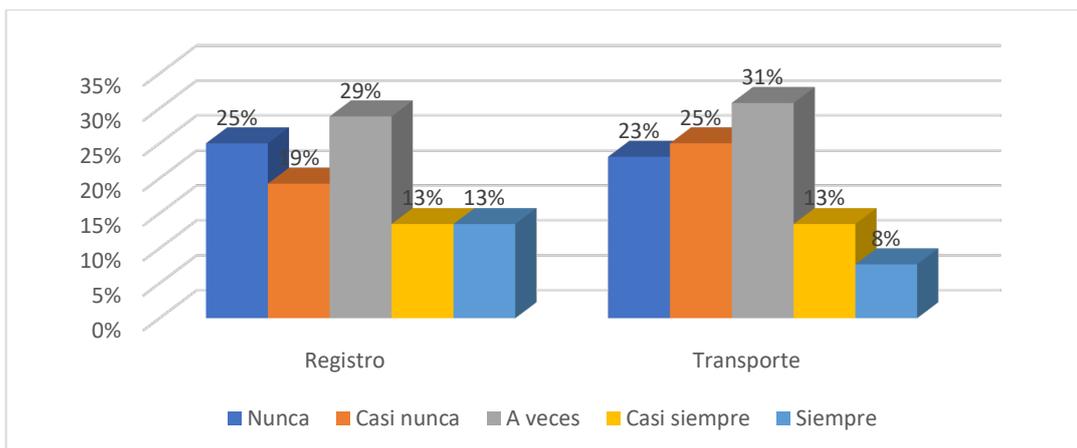


Gráfico 8. Distribución

Por lo tanto, en la dimensión distribución se observa que, el 29% del personal del área de gestión logística considera que la distribución de medicamentos a veces sigue una programación establecida y un 25% revela que nunca; asimismo, el 31% de los encuestados indica que el transporte de medicamentos e insumos a veces se realiza bajo los estándares para garantizar seguridad y un 25% menciona que casi nunca.

Tabla 9

Dispensación y uso

	N		CN		AV		CS		S	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Consultas	11	21%	16	31%	15	29%	4	8%	6	12%
Indicaciones	11	21%	11	21%	14	27%	10	19%	6	12%
Supervisión	12	23%	12	23%	13	25%	7	13%	8	15%

Fuente aplicada al personal administrativo en el área de gestión logística en la RSL – Nauta

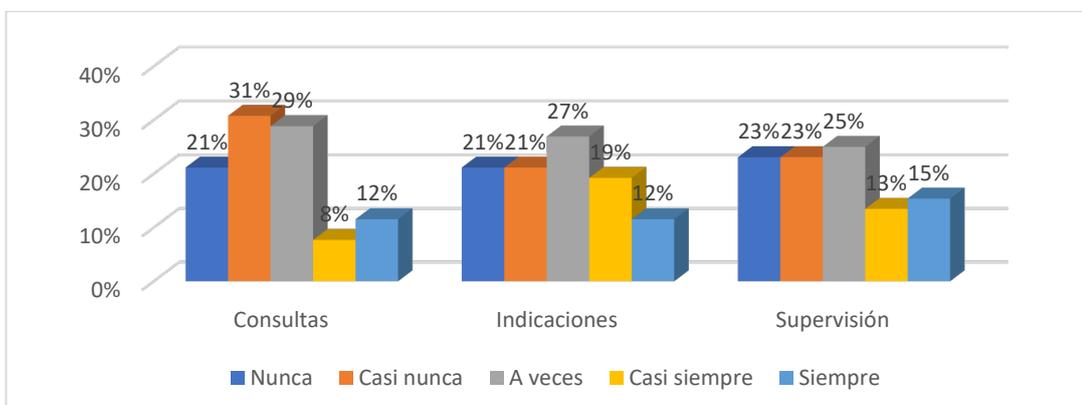


Gráfico 9. Dispensación y uso

Asimismo, en la dimensión dispensación y uso se muestra que, el 31% del personal del área de logística considera que la dispensación de medicamentos casi nunca se da de manera eficaz y un 29% indica a veces; además, el 27% de los encuestados señala que el farmacéutico a veces procura la debida comprensión del paciente respecto a las indicaciones brindadas y el 21% señala que casi nunca; por último, el 25% del personal logístico a veces se realiza un registro de cada usuario y los medicamentos otorgados y el 23% señala casi nunca.

Tabla 10

Recetas Dispensadas

	N		CN		AV		CS		S	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Medicamentos dispensados	13	25%	11	21%	15	29%	7	13%	6	12%
Medicamentos abastecidos	5	10%	13	25%	16	31%	1	2%	17	33%
Recetas prescritas	15	29%	11	21%	11	21%	7	13%	8	15%

Fuente aplicada al personal administrativo en el área de gestión logística en la RSL – Nauta.

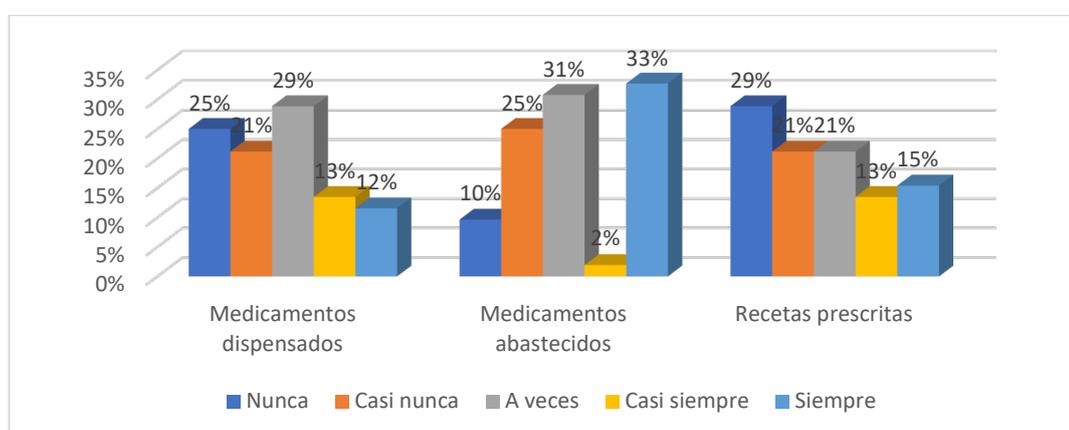


Gráfico 10. Recetas Dispensadas

Según la tabla y gráfico 10 se observa que, el 29% de los encuestados manifiesta que a veces las recetas se cumple con las cantidades requeridas de medicamentos y un 25% revela que nunca; asimismo, el 31% del personal logístico manifiesta que los medicamentos que se prescriben a veces se encuentran dentro del stock del almacenamiento y el 25% revela que casi nunca; por otro lado, el 29% de los encuestados considera que para el uso

racional del medicamento nunca es necesario que se prescriba el medicamento apropiado y un 21% indica que nunca.

Resultado inferencia

Tabla 11

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Proceso de compra	,236	52	,000
Planificación	,220	52	,000
Adquisición	,210	52	,000
Desempeño	,168	52	,001
Abastecimiento de medicamentos	,207	52	,000

a. Corrección de la significación de Lilliefors

En la tabla 11 se logra evidenciar los resultados calculados de la prueba de normalidad, por lo tanto, al establecer un nivel de confianza del 95%, se identifica el nivel de significancia de la distribución de los datos procesados es menor al margen de error (0.05) pues oscila entre 0.000 y 0.001, por lo tanto, se determina que la distribución de los datos de las variables y dimensiones no muestran una distribución normal, por lo que, se utilizó un estadístico de correlación no paramétrica, como es el caso de la prueba Rho de Spearman.

Tabla 12

Relación entre los procesos de compra y el abastecimiento de medicamentos

		Proceso de compra	Abastecimiento de medicamentos
Rho de Spearman	Proceso de compra	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,776**
		N	,000
			52
Rho de Spearman	Abastecimiento de medicamentos	Coefficiente de correlación	,776**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	,000
			52

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

Tras realizar la prueba de correlación, se evidencia en la tabla 12 un coeficiente de correlación de 0.776, es decir, el proceso de compra se encuentra directamente relacionada con el abastecimiento de medicamentos, pues mantiene una correlación positiva y moderada, al mismo tiempo, se evidencia que la relación entre las variables es significativa al nivel 0.01, resultados que permiten aceptar la hipótesis de investigación, la cual establece que, existe relación entre los procesos de compra y el abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta, 2021.

Tabla 13

Relación entre el proceso de planificación y el abastecimiento de medicamentos

			Planificación	Abastecimiento de medicamentos
Rho de Spearman	Planificación	Coefficiente de correlación	1,000	,687**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	52	52
	Abastecimiento de medicamentos	Coefficiente de correlación	,687**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	52	52
** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).				

En la tabla 13 se evidencia un coeficiente de correlación de 0.687, es decir, el proceso de planificación de la compra se encuentra directamente relacionada con el abastecimiento de medicamentos, pues mantiene una correlación positiva y moderada, al mismo tiempo, se evidencia que la relación entre las variables es significativa al nivel 0.01, resultados que permiten aceptar la hipótesis de investigación, la cual establece que, existe relación entre los procesos de planificación y el abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta, 2021.

Tabla 14

Relación entre el proceso de adquisición y el abastecimiento de medicamentos

			Adquisición	Abastecimiento de medicamentos
Rho de Spearman	Adquisición	Coeficiente de correlación	1,000	,842**
		Sig. (bilateral)	.	,000
	Abastecimiento de medicamentos	Coeficiente de correlación	,842**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	52	52

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

De la misma forma, en la tabla 14 se evidencia un coeficiente de correlación de 0.842, es decir, el proceso de adquisición se encuentra directamente relacionada con el abastecimiento de medicamentos, pues mantiene una correlación positiva y considerable, en la misma línea, se evidencia que la relación entre las variables es significativa al nivel 0.01, resultados que permiten aceptar la hipótesis de investigación, la cual establece que, existe relación entre los procesos de adquisición y el abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta, 2021.

Tabla 15

Relación entre el desempeño y el abastecimiento de medicamentos

			Desempeño	Abastecimiento de medicamentos
Rho de Spearman	Desempeño	Coeficiente de correlación	1,000	,507**
		Sig. (bilateral)	.	,000
	Abastecimiento de medicamentos	Coeficiente de correlación	,507**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	52	52

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

Por último, en la tabla 15 se evidencia un coeficiente de correlación de 0.507, es decir, el desempeño se encuentra directamente relacionada con el abastecimiento de medicamentos, pues mantiene una correlación positiva y

media, además, se evidencia que la relación entre las variables es significativa al nivel 0.01, resultados que permiten aceptar la hipótesis de investigación, la cual establece que, existe relación entre el desempeño y el abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta, 2021.

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

A nivel nacional, muchas entidades gubernamentales están involucradas en el proceso de compra, que muchas veces se rige por leyes que establecen los criterios que se deben cumplir para las compras realizadas con fondos estatales. De acuerdo a un informe del Ministerio de Salud (2016) el proceso de compra implica la transferencia de dinero a menudo de cantidades considerables, la mayor parte del proceso de adquisición se centra en que esta se haga de forma justa y competitiva.

Tras analizar los resultados obtenidos a través de las encuestas aplicadas a los colaboradores del área de logística, se logró determinar que el proceso de compra en la Red de Salud Loreto – Nauta, 2021 se viene desarrollando de manera regular (29%), ello debido a diversas falencias presentadas en los tres procesos que se llevan a cabo como: en la planificación, se evidencio que casi nunca se realiza un inventariado de todos los productos que están en stock, pocas veces se toman en cuenta las recetas, historias clínicas y registros automatizados para determinar la cantidad de medicamentos, por el cual, la institución solo a veces exige a los proveedores la entrega de los insumos bajo las estrictas especificaciones técnicas. Los resultados descritos son contrastados con los hallazgos de Sánchez (2017) donde concluyó que el 75% de los encuestados señalaron que existen inconvenientes dentro del proceso de compra, se deben a la falta de capacitación (29%), complicaciones en el sistema (14%), falta de planificación (14%) y la descoordinación de las áreas (43%).

En cuanto al proceso de adquisición se observa que no se elabora una tabla de adquisiciones de medicamentos que permitan determinar la cantidad exacta a solicitar, así mismo nunca se controla el cumplimiento de los tiempos de respuesta del proveedor y periodo de reabastecimiento, sin embargo, solo a veces se evalúan las condiciones de almacenamiento, pocas veces se supervisan la cantidad de productos recibidos y la calidad de los empaques. Ante ello, Rodríguez (2020) en su estudio determino que, en el centro de salud público de Lima durante el periodo 2018 existe una mala programación e

inoportuna en los procesos para la adquisición, esto por falta de responsabilidad y desconocimiento de los involucrados. Por último, el proceso de desempeño se evidenció que casi nunca se evalúa la puntualidad de las entregas, así mismo, a veces se evalúa el cumplimiento de las condiciones especificadas en el contrato.

Por otra parte, se determinó que el abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta, en el periodo 2021 se viene desarrollando de manera regular (29%) según la percepción de los encuestados. Dicha variable presenta una serie de falencias en cuanto a la dimensión selección, los encuestados señalan que a veces es importante la selección y clasificación de medicamentos, pero nunca se promueve el uso racional de medicamentos en el área. En la dimensión almacenamiento se evidencia que a veces los medicamentos son almacenados de manera adecuada y la climatización, pocas veces el almacén cuenta con el stock suficiente de medicamentos para abastecer a los pacientes y a veces existe una supervisión para verificar los medicamentos caducados como las condiciones del almacén. Por su parte Pazmiño (2018), en su estudio realizado concluyó que existen deficiencias en el abastecimiento de los medicamentos del Hospital General IESS-Babahoyo, tales como: la falta de medicación para los pacientes que ingresan en estado crítico, el sistema que maneja la farmacia no se encuentra actualizado lo cual ha conllevado a quejas por parte de los beneficiarios. Asimismo, Sánchez (2017) en su investigación identificó que, el 75% del personal administrativo consideraron el abastecimiento de medicinas durante el año 2017 es regular.

En cuanto a la dimensión distribución se observó que pocas veces se sigue una programación para la repartición de los medicamentos como también solo a veces se realiza en concordancia con los sistemas FIFO y PEPE, así mismo, consideran que las condiciones en las que se transportan los medicamentos a veces son adecuadas. Además, la dimensión dispensación y uso se observó que casi nunca la dispensación de medicamentos se da de manera eficaz, pocas veces el usuario recibe las indicaciones correctas acerca del uso de los medicamentos, pero la supervisión respecto a la dispensación y uso de los medicamentos casi nunca cumple con los estándares esperados. Para

concluir la dimensión recetas dispensadas se evidencio que a veces se cumple con las cantidades requeridas de medicamentos, pero la prescripción de recetas nunca es dada con responsabilidad y eficiencia.

Contrastando con el estudio de Vargas (2019), quien concluyó que en cuanto al abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Tocache tiene ciertos problemas, ya que los encuestados señalaron en cuanto a la dimensión selección de insumos calificaron como regular; asimismo, en cuanto a la dimensión requerimientos y sistema de información el 81% consideran malo; además, la dimensión de precios el 63% lo calificaron como regular; por otro lado, la dimensión compras de insumos señalaron como malo, y finalmente, la dimensión adquisición de medicinas los encuestados lo calificaron como regular.

Finalmente, se logró establecer la relacione entre las variables, es decir, existe una relación positiva considerable ($r = 0.776$) entre los procesos de compra y el abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta, 2021, asimismo, se evidencia una significancia (bilateral) de 0.000 que al ser menor al margen de error (0.05) se rechaza la hipótesis nula. Estas estadísticas son similares a las obtenidas por Vargas (2019) que indica un resultado de ($r = 0.879^{**}$), significancia (bilateral) es igual a 0.000; $p \leq 0.05$), en la que establece una relación alta - positiva entre la gestión sanitaria con el abastecimiento de medicamentos e insumos de la Red de Salud Tocache. Asimismo, Muñoz (2017) en su estudio realizado determinó que la mejora continua de procesos de compra influye positivamente en el sistema de abastecimiento de la Red Asistencial de Essalud Junín.

CAPÍTULO V: PROPUESTA

5.1. Aspectos generales

El plan de mejora consiste en las acciones importantes que resaltaron de los resultados del análisis de las encuestas realizadas al personal administrativo en el área de gestión logística de la Red de Salud Loreto, puesto que se ha evidenciado una descoordinación entre las áreas involucradas y la falta de capacitación del personal que interviene en el proceso de compra y que influye directamente en el abastecimiento de medicinas de la entidad de salud.

5.2. Objetivos de la propuesta de mejora

5.2.1. Objetivo general

Diseñar un plan de mejoras al proceso de compras para el abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta.

5.2.2. Objetivos específicos

- Realizar una adecuada planificación de compras en la Red de Salud Loreto – Nauta.
- Desarrollar estrategias para una adecuada adquisición de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta.
- Realizar técnicas de evaluación del desempeño sobre el proceso de compras en la Red de Salud Loreto – Nauta.

CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES

Se determinó que, existe relación positiva y moderada entre el proceso de compra y el abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta en el año 2021, la cual ha sido contrastada por un coeficiente de correlación de 0.776, la misma que es significativa al 0.01.

Asimismo, se determinó que el proceso de planificación de la compra mantiene una relación positiva y moderada con el abastecimiento de medicamentos en la entidad referida, supuesto que es contrastada por el 0.687 de correlación, relación que es significativa al nivel 0.01.

Además, se determinó que existe relación positiva y considerable entre el proceso de adquisición y el abastecimiento de medicamentos, corroborada por el coeficiente de correlación de 0.842 y contratada por una significancia a nivel de 0.01.

Por último, se determinó que la relación es positiva y media entre el desempeño y el abastecimiento de medicamentos, pues se ha calculado una correlación de 0.507, la misma que es significativa al nivel 0.01.

CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES

Se recomienda al director de la Red de Salud Loreto – Nauta, programar una capacitación trimestral a los trabajadores encargados de dichas labores sobre como llevar un proceso minucioso de compra y llevar un orden para su abastecimiento, con la finalidad de generar conocimiento eficiencia y eficacia en dichas actividades.

Al jefe de área de abastecimiento de la Red de Salud Loreto se le recomienda, mejorar el sistema de inventariado y dar un taller de aprendizaje al personal encargado, con la finalidad de detectar de manera rápida los productos que estén por vencer, saber con exactitud los que se tiene en almacén y así rezagar errores.

Se recomienda al jefe de área de abastecimiento, capacitar a un personal exclusivo, sobre control de calidad y que así tenga conocimiento para que se cargue sobre la supervisión minuciosa de las condiciones de llegada del producto, cantidad, empaques, con la finalidad de evitar entradas de productos que no cumplan con el requerimiento del pedido.

Al director de la Red de Salud Loreto – Nauta, 2021 se le sugiere colocar al personal destacado para la evaluación y respectivo monitoreo de entrega, con el fin de que se cumplan cabalmente con las condiciones de los contratos.

CAPÍTULO VIII: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ballou, R. (2004). *Logística: administración de la cadena de suministro*. México: Pearson Educación.
- ComexPerú. (2020). *La provisión del sector salud durante la pandemia*. Lima, Perú. Obtenido de <https://www.comexperu.org.pe/articulo/la-provision-del-sector-salud-durante-la-pandemia>
- Domingo, C. (2012). *Logística inversa en la gestión de la cadena de suministro*. Barcelona: Marge Books.
- Domínguez, M. J. (16 de 11 de 2017). *Qué es la cadena de suministros o cadena de abastecimiento*. Obtenido de Evaluando Software.com: <https://www.evaluandosoftware.com/la-cadena-suministros-cadena-abastecimiento/>
- Elipe, S., & Vizcarro, D. (2019). Integración de la prevención de riesgos en el proceso de compra de desinfectantes hospitalarios del Instituto Catalán de la Salud entre los años 2008 y 2017 / Integrating risk prevention in the procurement of disinfection products: the evolution of hospit. *Portal de Revistas Científicas em Ciências da Saúde*, 22(1), 25-29. Obtenido de <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-180702>
- Engel, J., Kollat, D., & Blackwell, R. (1968). *Consumer behavior*. New York: Rinehart and Winston marketing series.
- European Association of Hospital Pharmacists - EAHP. (17 de 11 de 2020). *Abogar por la participación de los farmacéuticos hospitalarios en las adquisiciones*. Obtenido de EAHP's : <https://www.eahp.eu/practice-and-policy/procurement>
- Gomez, E. (2007). *Aseguramiento de calidad en compras: Como desarrollar las relaciones comprador-proveedor*. Bogota, Colombia: Panamericana.
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. P. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta* (1a ed.). México: McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A. de C. V. Obtenido de https://www.academia.edu/41957962/METODOLOGIA_DE_LA_INVESTIGACION_LAS_RUTAS_CUANTITATIVA_CUALITATIVA_Y_MIXTA
- Klein, M. J. (1994). *La función de compras : en la empresa para las áreas administrativa y productiva*. Buenos Aires, Argentina: Ediciones Macchi.
- Ley N° 30225. (13 de marzo de 2019). *Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado*. Perú: Editora Perú.
- Llanga, N. M. (2016). *Implementación de un programa de control y abastecimiento en el área de farmacia del centro de salud Martha de Roldos. MSP*. Tesis de maestría, Universidad de Guayaquil, Guayaquil, Ecuador.
- Llanos, K. M. (2016). *Factores que intervienen en la decisión de compra de medicamentos genéricos y de marca en los consumidores del AA.HH. Wichanzaño año 2016*. Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo, Trujillo, Perú. Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/438/llanos_ak.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Martínez, E., Ferreyra, J. C., & Cano, C. (2016). Las compras consolidadas de medicamentos ¿una política pública de salud eficiente? *Revista legislativa de estudios sociales y de opinión pública*, 9(18), 47-103. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5814199>
- Mercado, S. (2006). *Compras. Principios y aplicaciones* (Cuarta ed.). México : Limusa Noriega.
- Messner, W. (1986). *La gerencia de compras : una guía para comprar con éxito*. Bogotá: Norma.
- Ministerio de Salud. (2016). *Manual de procesos de compra de medicamentos e insumos sanitarios*. Salud mesoamerica, Panamá. Obtenido de https://www.saludmesoamerica.org/sites/default/files/2018-06/3.%20Manual%20de%20Procesos%20de%20comprar%20medicamentos%20e%20insumos%20sanitarios_0.pdf
- Modisakeng, C., Matlala, M., Godman, B., & Meyer, J. C. (2020). Escasez de medicamentos y desafíos con el proceso de adquisición entre los hospitales del sector público en Sudáfrica; hallazgos e implicaciones. *BMC Health Services Research*, 20, 1 - 10. doi:<https://dx.doi.org/10.1186%2Fs12913-020-05080-1>
- Muñoz, M. E. (2017). *Mejora continua de procesos de compra en el Sistema de Abastecimiento de la Red Asistencial de Essalud – Junín*. Tesis de doctorado, Universidad Nacional del Centro del Perú, Huancayo, Perú. Obtenido de <http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/4125/Mu%c3%b1oz%20Correa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Organización Mundial de la Salud. (21 de febrero de 2021). *Medicamentos esenciales*. Obtenido de OMS: https://www.who.int/topics/essential_medicines/es/
- Pazmiño, M. E. (2018). *Grado de atención al usuario en referencia al abastecimiento de medicamentos en el Hospital General IESS – Babahoyo*. Tesis de pregrado, Universidad Técnica de Babahoyo, Babahoyo, Ecuador. Obtenido de <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/4773/-E-UTB-FAFI-INGCOM-000234.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Purizaca, L. M. (2020). *Abastecimiento de medicamentos esenciales en Centro de Salud I-4 de La Unión – PIURA - año 2020*. Tesis de maestría, Universidad César Vallejo, Piura, Perú. Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/50168/Purizaca_VLM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Rodríguez, A. P. (2020). *Evaluación del nivel de abastecimiento de medicamentos esenciales en un centro de salud público de Lima - 2018*. Tesis de maestría, Universidad César Vallejo, Lima, Perú. Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/42861/Rodr%c3%adguez_SAP.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Román, R. E. (2009). *Manual de compras para la Micro y Pequeña Empresa*. Tesis de maestría, Universidad Iberoamericana, México. Obtenido de <http://www.bib.uia.mx/tesis/pdf/015101/015101.pdf>
- Sabrià, F. (2004). *La cadena de suministro*. Barcelona: Marge Books.
- Salomón, O. (3 de abril de 2017). *¿Qué está detrás de los problemas de abastecimiento de medicamentos en el sistema de salud peruano?*

- Obtenido de Gestión: <https://gestion.pe/blog/evidencia-para-la-gestion/2017/04/que-esta-detras-de-los-problemas-de-abastecimiento-de-medicamentos-en-el-sistema-de-salud-peruano.html?ref=gesr>
- Sánchez, H., Reyes, C., & Mejía, K. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística*. Lima, Perú: Universidad Ricardo Palma. Bussiness Support Aneth S.R.L. Obtenido de <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1480?show=full>
- Sánchez, S. V. (2017). *Propuesta de mejora al proceso de compra para el abastecimiento de medicina del Hospital Dr. Liborio Panchana Sotomayor de la Provincia de Santa Elena*. Tesis de pregrado, Instituto Superior Tecnológico Bolivariano de Tecnología, Guayaquil, Ecuador. Obtenido de <https://repositorio.itb.edu.ec/bitstream/123456789/189/1/PROYECTO%20DE%20GRADO%20DE%20SANCHEZ%20AQUINO.pdf>
- Silverman, E. (21 de 10 de 2020). *As Covid-19 intensifies, shortages of staple drugs may grow worse*. Obtenido de statnews: <https://www.statnews.com/pharmalot/2020/10/21/covid19-coronavirus-pandemic-shortages/>
- Tafur, R. (2019). *El abastecimiento de productos farmacéuticos y su relación con la satisfacción del usuario interno la Red de Salud Ucayali – Contamana, año 2019*. Tesis de pregrado, Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, Iquitos, Perú. Obtenido de http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/6441/Roberto_Tesis_T%C3%ADtulo_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Vargas, C. (2019). *Relación de la gestión sanitaria con el abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache, 2018*. Tesis de maestría, Universidad César Vallejo, Tarapoto, Perú. Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/39447/Vargas_MC.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Voysest, R. E., & Vreca, R. E. (2009). *Cadena de abastecimiento*. Lima, Perú: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas S.A.C. Obtenido de <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/559577/Cadena+de+abastecimiento+-+Reposit.pdf?sequence=1>
- Wherrens, S. (2018). *Factores que influyen en el valor de compra de medicamentos en las Farmacias de Inkafarma de San Juan de Miraflores*. Tesis de pregrado, Universidad ESAN, Lima, Perú. Obtenido de https://repositorio.esan.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12640/1488/2018_ADYDE_18-2_08_TI.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

1. Matriz de consistencia

Título de la investigación	Problema de investigación	Objetivos de la investigación	Hipótesis	Tipo y diseño de estudio	Población de estudio y procesamiento	Instrumento de recolección
<p>Procesos de compra y su relación con el abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta, 2021.</p>	<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre los procesos de compra y el abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta, 2021?</p> <p>Problemas específicas ¿Cuál es la relación entre el proceso de planificación y el abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta, 2021? ¿Cuál es la relación entre el proceso de adquisición y el abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta, 2021? ¿Cuál es la relación entre el desempeño y el abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta, 2021?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre los procesos de compra y el abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta.</p> <p>Objetivos específicos Conocer la relación entre el proceso de planificación y el abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta, 2021. Conocer la relación entre el proceso de adquisición y el abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta, 2021. Conocer la relación entre el desempeño y el abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta, 2021.</p>	<p>Hipótesis general Hi: Existe relación entre los procesos de compra y el abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta, 2021.</p> <p>Hipótesis específicas Hi1: Existe relación entre el proceso de planificación y el abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta, 2021. Hi2: Existe relación entre el proceso de adquisición y el abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta, 2021. Hi3: Existe relación entre el desempeño y el abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta, 2021.</p>	<p>Tipo de estudio: Descriptivo correlacional</p> <p>Diseño de estudio: No experimental</p>	<p>Población: Estuvo conformado por el personal administrativo involucrados en la gestión logística en la Red de Salud Loreto – Nauta, número de personas que suman 52.</p> <p>Muestra: estuvo compuesta por la totalidad de la población, es decir se tomará a los 52 colaboradores.</p> <p>Procesamiento de datos: Programa Excel Programa SPSS</p>	<p>Instrumento: El cuestionario</p>

2. Tabla de operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento
Proceso de compra	Un proceso de compra es la serie de pasos que seguirá un consumidor para tomar una decisión de compra	El proceso de compra se evaluó en base a tres procesos de compra, propuestas en el informe del Ministerio de Salud (2016), quien las divide en planificación, adquisiciones y desempeño.	Planificación	Selección de productos	Se realiza un inventariado de todos los productos que están en stock, que se consumen con mayor frecuencia y los que se están por vencer	Cuestionario
				Estimación de necesidades	Se toman en cuenta las recetas, historias clínicas y registros automatizados para determinar la cantidad de medicamentos que se necesitan	
				Programación de insumos	Se consideran la estimación de necesidades, el stock disponible y los recursos presupuestales para determinar el orden de prioridad de medicamentos	
				Evaluaciones técnicas	La institución exige a los proveedores la entrega de los insumos bajos las estrictas especificaciones técnicas (con información sobre el producto sobre la vida útil, etiquetado, empaquetado interno y externo)	
				Evaluación y selección de las opciones de adquisición	La compra de medicamentos se hace de forma directa, es decir la institución se pone en contacto con el proveedor y se establece el contrato	
					La institución realiza la compra indirecta de medicamentos, es decir a través de terceros	
			Planificación de la adquisición	La adquisición de medicamentos se realiza tras una previa recolección de datos, realización de cálculos y presupuestos de compra		
			Adquisición	Solicitud de compra	Se elabora una tabla de adquisiciones de medicamos que permitan determinar la cantidad exacta a solicitar	
				Estimación y evaluación de necesidades financieras	La lista de medicamentos a solicitar es acompañada de documentos que certifiquen la solicitud y confirmación de pedidos	
				Orden de compra	Se controla el cumplimiento de los tiempos de respuesta del proveedor y periodo de reabastecimiento	
				Seguimiento de pedidos	Se actualiza la información a medida que ingresan los pedidos	
				Aseguramiento de calidad	Se evalúan las condiciones de almacenamiento del producto (luz directa del sol, calor, humedad y lluvia)	
					Se supervisan la cantidad de productos recibidos, a través del conteo de cajas.	
					Se monitorea la calidad de los empaques, teniendo en cuenta cajas dobladas, rotas, rasgadas o deterioradas.	
Se supervisa la integridad de las cajas, verificando que el embalaje este intacto y no haya sido manipulado						
Se coordina con el proveedor los planes de acción para aquellos productos que no cumplan con los estándares de calidad						
Recepción de productos	Se toma en cuenta el manual de buenas prácticas de almacenamiento para la recepción de los productos					
Desempeño	Desempeño	Se evalúa la puntualidad de las entregas				
	Monitoreo del contrato	Se evalúa el cumplimiento de las condiciones especificadas en el contrato				

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento
Abastecimiento de medicamentos	Según Purizaca (2020) se refiere al abastecimiento de medicamentos como aquel conjunto de actividades realizadas a fin de realizar la debida dispensación de productos farmacéuticos a los pacientes enfocándose en la prevención, terapia y diagnóstico.	El abastecimiento de medicamentos se evaluó en base a 5 categorías, las cuales son: Selección, Almacenamiento, Distribución, Dispensación y uso, finalmente Recetas prescrites, planteadas por Purizaca (2020).	Selección	Clasificación	Considera que es importante la selección medicamentos esenciales	Cuestionario
					Se tiene en cuenta que la gestión de los medicamentos esenciales es efectiva para los pacientes que lo necesitan.	
					Considera usted que la clasificación de los medicamentos se realiza de acuerdo a las necesidades de los pacientes.	
				Priorización	La clasificación de medicamentos sigue un orden de priorización según la tipología de estos.	
					Consideras que los medicamentos esenciales son los que satisfacen las necesidades prioritarias de salud de la población.	
					Consideras que la selección de medicamentos es importante para promover el uso racional de medicamentos.	
			Racionalización	La información de los medicamentos clasificados es reportada a los médicos y demás prescriptores del centro de salud.		
				Considera usted que los medicamentos son almacenados de manera adecuada.		
				La climatización del almacén permite la conservación adecuada de los medicamentos		
			Almacenamiento	Stock	El almacén cuenta con el stock suficiente de medicamentos para abastecer a los pacientes de manera eficaz	
					Considera usted que la organización de los medicamentos dentro del almacén facilita su rápida accesibilidad.	
				Caducidad	La organización dentro del almacén evita acumulación de medicamentos ya caducados	
					Existe una supervisión constante para verificar las condiciones del almacén.	
			Distribución	Registro	Considera usted que la distribución de los medicamentos sigue una programación establecida	
					Considera usted que la distribución de medicamentos dentro de las áreas de la Red de Salud Loreto – Nauta es equitativa.	
					Considera usted que la distribución de medicamentos se realiza en concordancia con los sistemas FIFO y PEPE.	
					Considera usted que el registro de distribución de medicamentos se da con total transparencia y orden necesarios.	
				Transporte	El transporte de medicamentos e insumos se realiza bajo los estándares para garantizar seguridad	
					Considera usted que las condiciones en las que se transportan los medicamentos son adecuadas	
			Dispensación y uso	Consultas	Considera usted que la dispensación de medicamentos se da de manera eficaz	
				Indicaciones	Considera usted que el usuario recibe las indicaciones correctas acerca del uso de los medicamentos	
El farmacéutico procura la debida comprensión del paciente respecto a las indicaciones brindadas.						
Supervisión	Considera usted que la supervisión respecto a la dispensación y uso de los medicamentos cumple con los estándares esperados					

					<p>Considera usted que el paciente recibe la atención adecuada al momento de la dispensación de medicamentos</p> <p>Se realiza un registro de cada usuario y los medicamentos otorgados, a fin de dar seguimiento al progreso de este.</p>	
			<p>Recetas dispensadas</p>	<p>Medicamentos dispensados</p>	<p>Dentro de la dispensación de las recetas se cumple con las cantidades requeridas de medicamentos.</p>	
				<p>Medicamentos abastecidos</p>	<p>Los medicamentos que se prescriben se encuentran dentro del stock del almacenamiento.</p>	
				<p>Recetas prescritas</p>	<p>Considera usted que la prescripción de recetas se da con la debida responsabilidad y eficiencia.</p> <p>Considera que para el uso racional del medicamento es necesario que se prescriba el medicamento apropiado y que se disponga de él oportunamente.</p>	

3. Instrumentos de recolección de datos

ENCUESTA SOBRE EL PROCESO DE COMPRA

Con el propósito de conocer la relación entre los procesos de compra y el abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta, se aplica el siguiente cuestionario para registrar la percepción de cada uno de ellos, la misma que debe ser calificada de acuerdo a la siguiente escala de medición:

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indeciso	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5

N°	Ítems	Escala				
	PLANIFICACIÓN					
1	Se realiza el inventariado de todos los productos que están en stock, que se consumen con mayor frecuencia y los que se están por vencer	1	2	3	4	5
2	Se toman en cuenta las recetas, historias clínicas y registros automatizados para determinar la cantidad de medicamentos que se necesitan	1	2	3	4	5
3	Se consideran la estimación de necesidades, el stock disponible y los recursos presupuestales para determinar el orden de prioridad de medicamentos	1	2	3	4	5
4	La institución exige a los proveedores la entrega de los insumos bajo las estrictas especificaciones técnicas (con información sobre el producto sobre la vida útil, etiquetado, empaquetado interno y externo)	1	2	3	4	5
5	La compra de medicamentos se hace de forma directa, es decir la institución se pone en contacto con el proveedor y se establece el contrato	1	2	3	4	5
6	La institución realiza la compra indirecta de medicamentos, es decir a través de terceros	1	2	3	4	5
7	La adquisición de medicamentos se realiza tras una previa recolección de datos, realización de cálculos y presupuestos de compra	1	2	3	4	5
	ADQUISICIÓN					
8	Se elabora una tabla de adquisiciones de medicamos que permitan determinar la cantidad exacta a solicitar	1	2	3	4	5
9	La lista de medicamentos a solicitar es acompañada de documentos que certifiquen la solicitud y confirmación de pedidos	1	2	3	4	5
10	Se controla el cumplimiento de los tiempos de respuesta del proveedor y periodo de reabastecimiento	1	2	3	4	5
11	Se actualiza la información a medida que ingresan los pedidos	1	2	3	4	5
12	Se evalúan las condiciones de almacenamiento del producto (luz directa del sol, calor, humedad y lluvia)	1	2	3	4	5
13	Se supervisan la cantidad de productos recibidos, a través del conteo de cajas.	1	2	3	4	5
14	Se monitorea la calidad de los empaques, teniendo en cuenta cajas dobladas, rotas, rasgadas o deterioradas.	1	2	3	4	5

15	Se supervisa la integridad de las cajas, verificando que el embalaje este intacto y no haya sido manipulado	1	2	3	4	5
16	Se coordina con el proveedor los planes de acción para aquellos productos que no cumplan con los estándares de calidad	1	2	3	4	5
17	Se toma en cuenta el manual de buenas prácticas de almacenamiento para la recepción de los productos	1	2	3	4	5
DESEMPEÑO						
18	Se evalúa la puntualidad de las entregas	1	2	3	4	5
19	Se evalúa el cumplimiento de las condiciones especificadas en el contrato	1	2	3	4	5

ENCUESTA SOBRE EL ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS

Con el propósito de conocer la relación entre los procesos de compra y el abastecimiento de medicamentos en la Red de Salud Loreto – Nauta, se aplica el siguiente cuestionario para registrar la percepción de cada uno de ellos, la misma que debe ser calificada de acuerdo a la siguiente escala de medición:

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

N°	Ítems	<i>Escala de medición</i>				
	SELECCIÓN	1	2	3	4	5
1	Es importante la selección medicamentos esenciales					
2	Se tiene en cuenta que la gestión de los medicamentos esenciales es efectiva para los pacientes que lo necesitan.					
3	La clasificación de los medicamentos se realiza de acuerdo a las necesidades de los pacientes.					
4	La clasificación de medicamentos sigue un orden de priorización según la tipología de estos.					
5	Los medicamentos esenciales son los que satisfacen las necesidades prioritarias de salud de la población.					
6	La selección de medicamentos es importante para promover su uso racional.					
7	La información de los medicamentos clasificados es reportada a los médicos y demás prescriptores del centro de salud.					
	ALMACENAMIENTO	1	2	3	4	5
8	Los medicamentos son almacenados de manera adecuada.					
9	La climatización del almacén permite la conservación adecuada de los medicamentos					
10	El almacén cuenta con el stock suficiente de medicamentos para abastecer a los pacientes de manera eficaz					
11	La organización de los medicamentos dentro del almacén facilita su rápida accesibilidad.					
12	La organización dentro del almacén evita acumulación de medicamentos ya caducados					
13	Existe una supervisión constante para verificar las condiciones del almacén.					
	DISTRIBUCIÓN	1	2	3	4	5
14	La distribución de los medicamentos sigue una programación establecida					
15	La distribución de medicamentos dentro de las áreas de la Red de Salud Loreto – Nauta es equitativa.					
16	La distribución de medicamentos se realiza en concordancia con los sistemas FIFO y PEPE.					
17	El registro de distribución de medicamentos se da con total transparencia y orden necesarios.					
18	El transporte de medicamentos e insumos se realiza bajo los estándares para garantizar seguridad.					

19	Las condiciones en las que se transportan los medicamentos son adecuadas.					
	DISPENSACIÓN Y USO	1	2	3	4	5
20	La dispensación de medicamentos se da de manera eficaz.					
21	El usuario recibe las indicaciones correctas acerca del uso de los medicamentos					
22	El farmacéutico procura la debida comprensión del paciente respecto a las indicaciones brindadas.					
23	La supervisión respecto a la dispensación y uso de los medicamentos cumple con los estándares esperados.					
24	El paciente recibe la atención adecuada al momento de la dispensación de medicamentos.					
25	Se realiza un registro de cada usuario y los medicamentos otorgados, a fin de dar seguimiento al progreso de este.					
	RECETAS DISPENSADAS Y DESCRITAS	1	2	3	4	5
26	Dentro de la dispensación de las recetas se cumple con las cantidades requeridas de medicamentos.					
27	Los medicamentos que se prescriben se encuentran dentro del stock del almacenamiento.					
28	La prescripción de recetas se da con la debida responsabilidad y eficiencia.					
29	Para el uso racional del medicamento es necesario que se prescriba el medicamento apropiado y que se disponga de él oportunamente.					

4. Estadística complementaria

Análisis de fiabilidad

Variable 1: Proceso de compra

Resumen del procesamiento de los casos			
		N	%
	Válidos	52	100,0
Casos	Excluidos ^a	0	,0
	Total	52	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,912	19

Variable 2: Abastecimiento de medicamentos

Resumen del procesamiento de los casos			
		N	%
	Válidos	52	100,0
Casos	Excluidos ^a	0	,0
	Total	52	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,937	29

5. Consentimiento informado de participación en proyecto de investigación

Por la presente declaro que he leído cuestionario de la investigación titulada:

.....
.....

....., del Sr. tiene como objetivo medir la planificación estratégica y la competitividad institucional

He tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado.

Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante.

Nombre del participante:

.....

Su participación en este estudio no implica ningún riesgo de daño físico ni psicológico para usted. Es así que todos los datos que se recojan, serán estrictamente anónimos y de carácter privados. Asimismo, los datos entregados serán absolutamente confidenciales y sólo se usarán para los fines científicos de la investigación. El responsable de esto, en calidad de custodio de los datos, será el Investigador Responsable del proyecto, quien tomará todas las medidas necesarias para cautelar el adecuado tratamiento de los datos, el resguardo de la información registrada y la correcta custodia de estos.

Desde ya le agradecemos su participación.

.....

NOMBRE

Investigador Responsable