



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA

Relación de la gestión sanitaria con el abastecimiento de medicamentos e insumos en la  
Red de Salud Tocache, 2018

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:  
Maestra en Gestión Pública

AUTORA:

Br. Vargas Montejo Carmela (ORCID: 0000-0001-9752-7949)

ASESOR:

Mg. Sánchez Dávila Keller (ORCID: 0000-0003-3911-3806)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Gestión de Políticas Públicas

TARAPOTO - PERÚ

2019

## **Dedicatoria**

A mi adorada familia: a mi amado esposo Hugo López Reátegui, porque te has convertido, con el paso de los años, en mi gran amigo y fortaleza que ha cada caída me das ese optimismo que siempre me impulsa a seguir adelante en cada meta trazada, a mis hijos: Verónica Janeth. y Víctor Hugo López Vargas, presencia vital, quienes motivaron y apoyaron mis estudios, con amor, comprensión, sencillez y naturalidad. Acicate fundamental para la búsqueda de mejores horizontes profesionales.

A la mujer Virtuosa, Rosa Montejo del Castillo; mi adorada madre, por su apoyo incondicional hacia mis hijos.

**Al Divino creador: Dios;** por su protección, fortaleza y guía durante toda la trayectoria de mis propósitos y permitirme alcanzar una meta más en mi formación profesional.

**Carmela**

## **Agradecimiento**

El presente trabajo de investigación vio la luz gracias al aporte de muchas personas, de tal manera que deseo expresar mi reconocimiento siguiente:

Al *Mg. Keller Sánchez Dávila*, por la orientación metodológica y temática siempre dispuesta para la conclusión de mi tesis de investigación en su calidad de asesor.

Finalmente, quiero agradecer a los docentes de la Escuela Posgrado filial Tarapoto en su calidad de miembros del honorable jurado revisor del proyecto de investigación de la presente tesis, a la *Dra. Orfelina Valera Vega* en su calidad de Jefe de la Unidad de la Escuela de Post Grado y a la *Mg. Magaly Panduro Bernazzaen* en su calidad de Secretaria Académica de la Escuela de Post Grado, por las útiles sugerencias que mejoraron la presente tesis.

Al Director y a los trabajadores de la *Red de Servicios de Salud de la Provincia de Tocache*, que contribuyeron a que la presente investigación pueda realizarse y obtener los resultados deseados.

**La autora**

## Página del jurado

### ESCUELA DE POSGRADO

DICTAMEN DE LA SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL GRADO DE MAESTRA EN  
GESTIÓN PÚBLICA

La bachiller **Vargas Montejo Carmela**, para obtener el Grado Académico de Maestra en  
Gestión Pública, ha sustentado la tesis titulada:

"Relación de la Gestión con el Abastecimiento de Medicamentos e Insumos en la Red  
de Salud Tocache, 2018"

El Jurado evaluador emitió el dictamen de

APROBADO POR MAYORIA.

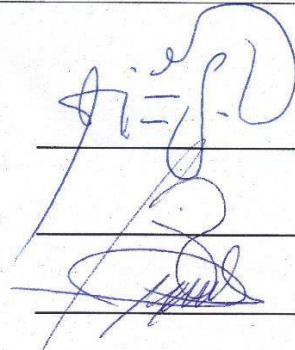
Habiendo hecho las recomendaciones siguientes:

[Empty box for recommendations]

Dr. Avelino Sebastián Villafuerte de la Cruz - **Presidente**

MBA. Jhon Bautista Fasabi - **Secretario/a**

Mg. Richard Foster Horna Rodríguez - **Vocal**



Tarapoto 19 de julio 2019

# Declaratoria de Autenticidad

## Declaratoria de Autenticidad

Yo **CARMELA VARGAS MONTEJO**, identificada con DNI N° 00993325, estudiante del programa de **Maestría en Gestión Pública** de la Escuela de Posgrado de la universidad César Vallejo, con la tesis titulada: **“Relación de la gestión sanitaria con el abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache, 2018”**:

Declaro bajo juramento que:

La tesis es de mi autoría


He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.

La tesis no ha sido auto plagiada, es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.

Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (presentar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la universidad César Vallejo.

Tarapoto, 21 de abril de 2019.



---

**Carmela Vargas Montejo**  
**DNI: 00993325**  
**Presentación**

## Índice

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento .....	iii
Página del jurado .....	iv
Declaratoria de autenticidad.....	v
Índice .....	vi
Índice de tablas .....	viii
Índice de figuras .....	ix
RESUMEN .....	x
ABSTRACT .....	xi
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>II. MÉTODO.....</b>	<b>12</b>
2.1. Tipo y diseño de investigación.....	12
2.2. Operacionalización de variable.....	13
2.3. Población y muestra.....	14
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad....	16
2.5. Métodos de análisis de datos.....	17
<b>III. RESULTADOS.....</b>	<b>18</b>
<b>IV. DISCUSIÓN .....</b>	<b>22</b>
<b>V. CONCLUSIONES.....</b>	<b>24</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES.....</b>	<b>25</b>
<b>REFERENCIAS .....</b>	<b>26</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>29</b>
Matriz de consistencia .....	30
Instrumentos de recolección de datos.....	32
Validación de instrumentos .....	41
Constancia de autorización donde se ejecuto la investigación .....	47
Autorización de publicación de tesis al repositorio.....	48
Acta de aprobación de tesis .....	49

Acta de aprobación de originalidad.....	50
Autorización final de trabajo de investigación .....	51

## Índice de tablas

Tabla 1: Resultados de la correlación entre la gestión sanitaria con el abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache, 2018 .....	20
Tabla 2: Análisis de varianza entre las variables gestión sanitaria con el abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache, 2018.....	21
Tabla 3 Nivel de gestión sanitaria en la Red de Salud Tocache, 2018.....	21
Tabla 4: Nivel de abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache, 2018 .....	22



## Índice de figura

Figura 1: Dispersión entre las variables .....	20
Figura 2: Nivel de gestión sanitaria en la Red de Salud Tocache, 2018 .....	22
Figura 3: Nivel de abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud, Tocache 2018.....	23

## RESUMEN

El presente estudio denominado Relación de la gestión sanitaria con el abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache, 2018. El estudio tuvo como objetivo conocer la relación entre gestión sanitaria y abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache. El tipo de estudio es no experimental, con un diseño correlacional. La muestra estuvo conformada por 20 trabajadores de la Red de Salud Tocache. El instrumento empleado fue cuestionario. Entre los resultados destaca el nivel de gestión sanitaria en la Red de Salud Tocache tiene un nivel -Regular en un 50%. Asimismo, el estudio muestra el nivel de abastecimiento de medicamentos e insumos en un nivel -Regular de un 55% y un nivel -Mal que representa un 20%. El estudio concluyó que existe una relación alta positiva entre la gestión sanitaria con el abastecimiento de medicamentos e insumos, con un coeficiente de correlación de Pearson de (0.8797). Asimismo, existe un coeficiente de determinación de (0.773) explicando que el 77.3% del abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache es influenciado por la gestión sanitaria.

**Palabras claves:** Gestión sanitaria, abastecimiento de medicamentos e insumos

## **ABSTRACT**

The objective of this research called Relationship of the sanitary management with the supply of medicines and supplies in the Tocache Health Network, 2018. The objective of the study was to determine the relationship between health management and the supply of medicines and supplies in the Tocache Health Network. The type of non-experimental study, with a correlational design. The sample consisted of 20 workers from the Tocache Health Network. The method used was a questionnaire data form. Among the results highlights the level of health management in the Health Network Tocache has a "Regular" level by 50%. Likewise, the study shows the level of supply of medicines and supplies at a level "Regular of 55% and a level" Poor "that represents 20%. The study concludes that there is a high positive correlation between health management and the supply of medicines and supplies, with a Pearson correlation coefficient of (0.8797). Likewise, there is a coefficient of determination of (0.773) explaining that 77.3% of the supply of medicines and supplies in the Tocache Health Network is influenced by the health management.

**Keywords:** Health management, supply of medicines and supplies

## I. INTRODUCCIÓN

América Latina y el Caribe, tienen países catalogados como emergentes, entre sus prioridades sanitarias se encuentra los componentes de reformas en el sector salud; puntualizando básicamente como responder a las necesidades de la ciudadanía, con eficiencia de gasto, acceso, entre otros, haciendo que las necesidades sean respondidas de manera adecuada (CEPAL, OPS-OMS, UNFPA, & UNIFEM, 2009, párr 4).

En tal sentido, es necesario reorientar cambios en la estructura sanitaria en aras de responder a las demandas, priorizando la gestión sanitaria para garantizar una adecuada implementación de los procesos, y que garanticen funcionalidad en los distintos componentes como: recurso humano, recurso financiero, recurso tecnológico, y otros; articulándose entre sí, para hacer frente a un sistema sanitario insuficiente y con grandes brechas sanitarias. A ello se agrega, otros elementos de gran importancia el abastecimiento de medicamentos e insumos, donde los ciudadanos deben tener acceso y cobertura universal en su pleno goce de su derecho (Consejo de Derechos Humanos de las Naciones Unidas, 2013), a pesar que la Organización Internacional de Salud Management SciencesforHealth(2002) y el Congreso de la República del Perú (1993); hacen referencia que los medicamentos e insumos deben guardar permanencia en los estamentos públicos y privados encargados de responder a las necesidades de la población.

El Estado peruano desde sus instancias impulsó iniciativas para satisfacer las necesidades de insumos y medicamentos, con ello, intentó alinear sus acciones al Objetivo de Desarrollo del Milenio, conocido en la actualidad como las ODS. Por otra parte, el sector salud ha generado una serie de normativas que propicien una respuesta a la demanda sanitaria con suministros médicos, sustentados como líneas de políticas sanitarias; en ello se destaca fuertemente la política nacional de medicamentos (Consejo Nacional de Salud, 2013, párr. 7).

La provisión de medicamentos a los establecimientos de salud y este a la distribución en las atenciones sanitarias, es considerado como uno de los problemas que afronta el sistema sanitario, agudizándose los problemas de salud y propicia, de una u otra manera, la desigualdad y exclusión, correspondiendo a un 22.7% de personas en situación de

pobrezay un 4.3% a los pobres extremos, siendo el caso concreto del sistema sanitario peruano (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2014, p. 22).

Las desigualdades de acceso en medicamentos se aprecian en los pacientes atendidos que no reciben el tratamiento completo y en algunos casos no perciben medicamentos, el mismo es propiciado para que no existen medicamentos ni insumos en los nosocomios; tendiendo como causalidad a los requerimientos inadecuados (Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas, 2006, p. 13).

Desabastecerse de productos ocasiona efectos negativos en la salud de los pacientes, e incluso repercute en la parte económica, donde el problema se agudiza cuando el paciente se acerca a recibir sus medicamentos a la farmacia, donde no percibe el medicamento ni insumo prescrito por el personal de salud tratante, ante tal necesidad, el paciente tiene que recurrir a adquirir sus medicamentos en proveedores privados, conllevando a generar gastos que no están planificados, perjudicando su economía familiar, y lo más desastroso es el incumplimiento del tratamiento.

En tanto, los establecimientos de salud son los principales encargados de satisfacer las necesidades sanitarias de la comunidad, surgiendo la insuficiencia de conocer la gestión sanitaria y este como se relaciona con el abastecimiento de insumos para la atención sanitaria en los establecimientos de salud.

Chaparro, N. (2013) en su investigación denominada: *Mejoramiento del sistema de abastecimiento y almacenamiento de la empresa Plastifergo en Bogotá* (Tesis de maestría). El estudio desarrollo un tipo no experimental, diseño descriptivo prospectivo, donde participaron 22 colaboradores, se aplicó la ficha de recolección de datos y cuestionario como instrumento; donde se concluyó que la propuesta implementó un programa centrado en el abastecimiento y control en la empresa Plastifergo Ltda, donde al finalizar el primer año de haber iniciado el funcionamiento, se produjo un ahorro de \$12'201.72, siendo uno de los principales factores el inventario y el cálculo de aprovisionamiento en relación con un sistema informático pudo ahorrar unos 17'201.721 dólares en el primer año.

Lanza, A. (2013) en su investigación denominada: *Gestión de medicamentos en el hospital regional Gabriela Alvarado*. (Tesis de maestría). La investigación se sustenta en un diseño descriptivo con enfoque no experimental, donde participaron 90 trabajadores, como

muestrase aplicó el cuestionario como instrumento. El estudio concluyó que uno de los principales factores que origina el desabastecimiento en los diferentes servicios que oferta el HRGA es la demora del requerimiento y proyecciones en la demanda; donde los procesos de gestión de medicamentos alcanzan apenas un 75%, a pesar de su priorización en servicios críticos que son decisivos en el manejo de casos.

Ortiz, C. (2013) en su tesis denominada: *Modelo de coordinación para la compra de medicamentos en establecimientos de salud pública de Chile*. (Tesis de maestría). La investigación desarrolló un enfoque cuantitativo de carácter no experimental y propositivo; empleando a 30 medicamentos como muestra; asimismo, se empleó la ficha de recolección de datos; concluyendo que la implementación del modelo de programación lineal permite realizar una optimización del abastecimiento de medicamentos donde, además, puede hacer uso en diferentes procesos, específicamente en almacenamiento y distribución.

Arisaca, C., Figueroa, P., & Candela, D. (2014) en su tesis denominada: *Propuesta de mejora en el proceso de abastecimiento de medicamentos en una clínica privada de salud, en la Ciudad de Lima*. (Tesis de maestría). La investigación utilizó un diseño prospectivo de tipo no experimental, utilizando 5 procesos que desarrolla clínica como muestra, asimismo el instrumento aplicado fue la guía de recolección de datos; concluyendo que para responder una demanda con mayor alcance debe existir un adecuado procedimiento para adquirir medicamentos e insumos que son de alta rotación.

Tola, I. (2015). Investigación denominada: *Influencia de la gestión administrativa en los servicios de salud de los Hospitales III de EsSalud de la región Puno*. (Tesis de maestría). La investigación fue no experimental, descriptivo correlacional de corte transversal; utilizó a 121 profesionales de la salud como elementos muestrales, y utilizó el cuestionario como instrumento, concluyendo que las diversas estrategias implementadas no existen vinculación en la mejora de la atención en los servicios que oferta el nosocomio, siendo propicio mejorar las estructuras de costos y ser más eficientes.

Agüero, M. (2017) en su tesis denominada: *Administración hospitalaria y abastecimiento según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima*. (Tesis de maestría). El estudio desarrollado fue no experimental, con un diseño

correlacional, en la cual participaron 90 trabajadores de salud, y se aplicó el cuestionario; concluyendo que mediante la correlación de Pearson de 0.215 infieren que hay asociación baja positiva entre la administración hospitalaria y el abastecimiento. Por otro lado, los resultados de las variables muestran un 60% de administración y abastecimiento en el instituto donde se desarrolló el estudio.

Peña, T. (2017) en su investigación denominada: *Relación de la gestión de medicamentos e insumos con el abastecimiento a los establecimientos sanitarios de la red de salud San Martín*. (Tesis de maestría). La investigación fue no experimental, correlacional; donde participaron 27 colaboradores de los establecimientos I-3, empleado el cuestionario como fuente de recolección de datos; donde concluyó que la gestión de medicamentos se vincula directamente con los procesos de abastecimiento, como lo indica el r de Pearson de 0.93; de la misma manera hace referencia la influencia del abastecimiento con la gestión de medicamentos.

Luna, J. (2017) en su investigación denominada: *Relación entre la gestión administrativa y la percepción en el cumplimiento de los indicadores sanitarios en la Red de Salud Picota*. (Tesis de maestría). El estudio fue correlacional, con un enfoque cuantitativo descriptivo, donde participaron 80 funcionarios del sector, utilizando el cuestionario; llegando a la conclusión de que la gestión administrativa se relaciona con el cumplimiento de indicadores sanitarios tras la aplicación del chi cuadrado.

Rengifo, L. (2017) en su investigación denominada: *Gestión administrativa y control de abastecimiento de antirretrovirales en la Dirección Regional de Salud de San Martín*. (Tesis de maestría). La investigación desarrollada fue correlacional con enfoque cuantitativo, el mismo que participaron 27 trabajadores de la DIRESA, siendo el instrumento, el cuestionario; y concluyó que la existencia de relación de la gestión administrativa con el control de abastecimiento de antirretrovirales, mediante el r de Pearson igual a 0.931, y la influencia entre ambas variables es del 86.7%.

La administración es conceptualizada como la forma de generar elementos necesarios, ordenar los procesos, direccionar cada proceso, interrelacionarse y ser capaz de hacer

sinergia, finalmente debe ser monitoreado; propiciando una habilidad para dirigir la masa obrera (Fayol, 1916, p.148).

También es considerada como una secuencia ordenada que inicia con planear, organizar, ejecutar, controlar; los mismos que se desarrollan con la participación de hombres y de otros recursos capaces de alcanzar metas y objetivos (Terry, 1990, p.20).

Tobar (2002) refiere que la gestión sanitaria se encuentra estrechamente relacionado con el poder decidir qué acciones tomar en bien de la institución, de manera explícita, racional, transparente y participativa. Además, implica definir las principales prioridades considerando desde el ser, hacer y estar (49).

Desde la mirada de Ortún(2012), hace referencia que para una gestión sanitaria adecuada es preciso considerar tres dimensiones, considerando el mercado con sus múltiples actores:

Macrogestión o política sanitaria; se relacionada con el Estado quien es el encargado de regular los procesos desarrollados en el mercado, corrigiendo sus anomalías que causa efectos negativos. Respecto al sector, se vincula con dotar con medios presupuestarios y lo más resaltante, es normar todo el sistema que provee la salud, tanto públicas y privadas, finalmente, es el encargado de propiciar el soporte para que se genere de manera adecuada la macrogestión sanitaria.

Mesogestión sanitaria o gestión de centros; es conducir de manera eficiente toda la parte sanitaria, donde el pilar fundamental es la calidad del sistema; pero, esto es medido de manera independiente, es decir, en cada servicio prestador de salud. De la misma manera, la mesogestión, se centra en la oferta del servicio, el mismo que es entregado por atenciones médicas.

Microgestión sanitaria o gestión clínica; basado en la atención en sí, donde la atención médica corresponde a un promedio de 70%, fundamentado en el diagnóstico y la instalación de tratamiento; buscando consecuencias positivas a la salud de la población (p. 2, 3).

Moreno, Tirado, Prieto, Hernández & Prieto (2014) establecen las prioridades sanitarias en base a mecanismos de racionamiento, que consiste en seleccionar quién recibe y quién no, los servicios sanitarios, aplicando criterios de equidad. De la misma manera, el análisis económico es de gran importancia para definir las prioridades, para ello, es necesario apoyarse en otras disciplinas como el de la economía, que pudiera realizar un exhaustivo



análisis de coste-efectividad. Siendo necesario puntualizar que el mercado sanitario tiene sus propias particularidades como citar por ejemplo a la asimetría en la información, donde los profesionales de la salud la poseen, en comparación de las personas que requieren la atención de salud. Las prioridades buscan alcanzar la satisfacción de las pacientes, centrado en la mejora de su salud, maximizando los resultados sanitarios en bien del paciente (p. 235).

En la gestión sanitaria se aborda de manera indispensable a las siguientes dimensiones como planear, organizar, direccionar y controlar. Estos serán abordados de manera detalladas líneas abajo.

La planeación es considerar como uno de las dimensiones de gran relevancia, puesto que permite articular y hacer uso de manera eficiente los escasos recursos públicos. De la misma manera, en la planeación se considera cómo gestionar los potenciales riesgos y el manejo de los entornos cambiantes y dinámicos, sin perder la esencia de la planeación, que está enfocada en cumplir con los objetivos (Ceja, 1994, p. 84).

Ceja (1994) pone de manifiesto dos partes en la planeación; primero, la planeación táctica que está vinculado con las estrategias a aplicar para dar cumplimiento a las diversas actividades inmersas en la planificación, sin perder el fin último de la gestión. Segundo, el plan estratégico esta es la parte física de la planeación donde se puede contrastar cada actividad a realizar, sus responsables y el tiempo a emplearse.

La organización son todos los procesos normativos institucionales que permite actuar como medio para lograr los objetivos y metas planificados, donde su cumplimiento es de manera homogénea para todos los actores involucrados (Koontz & Weihrich, 1990, p. 184).

Por tanto, los procesos institucionales debe desarrollarse a plenitud, independientemente de su estructura organizacional, donde las áreas generan sinergia y se interrelacionan interdependientemente para dar cumplimiento a las actividades concretas, respondiendo a objetivos específicos. Por otro lado, la organización en su génesis muestra la generación de bienes y servicios vinculados a responder la demanda de la población, satisfaciendo parcialmente o totalmente sus requerimientos.

Finalmente, se caracteriza por ordenar jerárquicamente las actividades, en concordancia con los recursos institucionales para poner en marcha, evitando distorsión en el desarrollo

de las actividades y a ello se une la vinculación de los actores identificados, comunicando eficientemente unidos con un solo propósito.

Es la dimensión encargada de direccionar los actores insertos en la implementación de las prioridades, cumpliendo funciones concretas estipuladas en la planificación, para ello se inserta determinados medidores para alcanzar los objetivos en los tiempos planificados; donde los gerentes deben usar sus influencias para continuar con lo descrito en la planificación y la organización, siendo importante su manera de actuar, ya que al ser motivador puede forjar equipos sólidos y con fuerte compromiso (Chiavenato, 1989, p. 79). En esta dimensión se puede visualizar toda la planificación y organización, en hechos concretos, visibles y tangibles, mediante la interacción de actores para cumplir con las metas y objetivos (Chiavenato, 1989).

Dimensión de gran importancia, que permite alinear las acciones de acuerdo a lo planificado, evitando roturas e incumplimiento de lo planificado y organizado, para ello es preciso insertar elementos que permita medir los avances y logros de cada actividad encaminadas a cumplir con los objetivos (Melinkoff, 2005, p. 78).

Por su parte Terry (1990) mencionada que debe considerarse medidas de soporte para todos los procesos, el mismo que asegura el incumplimiento de acciones que han sido planificadas y organizadas.

Asimismo, las personas que ejercen la función de control debe contener elementos que le permitan evaluar y medir la productividad, y en ello considerar el plan de mejora para minimizar el riesgo de no cumplimiento, por lo dicho, debe ser un controlador de cada una de las acciones (Chiavenato, 1989, p. 91).

El fin primordial del Estado es promover y gestionar la salud para todos los peruanos de manera integral, donde los medicamentos, insumos y equipos médicos puedan acceder sin ningún tipo de exclusión. De la misma manera, el Estado norma cada proceso, en busca de igualdad, equidad; impartiendo en cada uno de ellos control y evaluación (Ley N° 29459, 2009).

Mientras tanto, cada proceso de compra se realiza de manera corporativa e incluso se emplea otras formas de compra, con la finalidad de evitar prácticas que atenten contra la economía de Perú, esto conlleva a que los precios sean accesibles y se puedan coberturar,

sin distorsión del mercado. Por otro lado, el sistema de manera de todos los productos farmacéuticos deben tener características de integridad, oportunidad y fundamentalmente, eficiencia (Ley N° 29459, 2009).

Por su parte, Salazar (2017) hace referencia que los procesos deben estar conectados para poder ser distribuidos de manera eficiente en los demandantes de los productos, para ello los procesos de abastecimiento deben ser eficientes para que el producto llegue a tiempo a su consumidor principal. Asimismo, busca generar espacios de interacción entre los diversos actores para asegurar su entrega al consumidor; no obstante, cada proceso desarrollado debe ser eficiente en el uso de los recursos públicos y en otros casos de la parte privada (p. 25).

Elemento base del proceso que constituye el primer paso en el que se identifica la necesidad se sustenta en principales indicadores sanitarios, el mismo que debe ser coberturado de manera eficiente. De la misma manera, es preciso su accionar de los proveedores salud, quien en su quehacer diario identifican la necesidad de los pacientes (Díaz & Celi, 2006, p.34).

Esta dimensión cobra realce, dado que todo requerimiento está vinculado con la programación en el desarrollo de los diversos servicios del establecimiento de salud, capaz de responder adecuadamente a la demanda sanitaria. De la misma manera, para asegurar el cumplimiento del proceso debe instalarse un sistema de información capaz de responder y tomar decisiones correctas de manera oportuna e integral. En consecuencia el sistema debe ser versátil, con un manejo sencillo y generador de información precisa y útil para los tomadores de decisiones. Para garantizar la operatividad eficiente del sistema, es preciso que el manejo sea por personal entrenado en el tema, no únicamente en la parte del sistema, sino que debe tener una mirada sanitaria que puede propiciar información valedera y oportuna; finalmente, el proceso de compras y los demás procesos instalados en el sistema debes ser coordinado y supervisado para evitar riesgos (Barillas & Valdez, 2010, p. 43).

En síntesis, son los gastos realizados, que conlleva a comprar los diversos medicamentos e insumos priorizados en el requerimiento institucional; la compra en sí, es producida de diferente manera, en las que se destaca la licitación que puede ser a nivel nacional y/o

internacional, dependiendo de la cantidad requerida, donde también es preciso mencionar la realización de compras de manera descentralizadas. Las adquisiciones desarrolladas debe ser manejada por una única institución, el mismo que originaría economía de escala, el mismo que debe ser asumido con mucha responsabilidad evitando manejos dudosos que escapan de las normas establecidas (Barillas & Valdez, 2010).

Es la disposición de los medicamentos, insumos y equipos de acuerdo a la disposiciones del requerimiento lo cual repercutirá en la salud de los ciudadanos (Díaz & Celi, 2006). En los productos que tienen precios mayores y de acuerdo a la cantidad, estos deben ser adquiridos por agencias de cooperación. En estas compras se encuentran enfermedades graves y acarrea un empleo de aproximadamente del 50% del presupuesto den su conjunto; en ese sentido, es necesario hacer comprar para generar cierto ahorros. Respecto a los materiales de ayuda diagnóstica deben ser evaluados, garantizando su efectividad, y esto en el apoyo de tratamiento médico(USAID & SIAPS, 2014).

Para una adecuada adquisición en el sistema sanitario, es prioritario contar con los profesionales capaces de desenvolverse en el sistema de manera correcta, además, se encarga de manejar la parte financiera de la entidad para cumplir objetivos y planes en tiempo planificados y debe garantizar una organización estructurada, recursos humanos de acuerdo a perfil, instalación de procesos comunes, información oportuna y recursos financieros necesarios para satisfacer la demanda que exige; asimismo, se debe tener herramientas como un presupuesto constituido y un plan de compras, todo ello, de acuerdo al contexto que lo amerite.

Centrada en la rotación de los medicamentos e insumos, inventario desarrollado y actualizado, y por consiguiente el registro, todo ellos son elementos que ayudan a avizorar necesidades sanitarias y poder actuar en el momento adecuado. Una vez instalado los comités de compras y el formulador, hacen las especificaciones de los productos a adquirir, donde además considera en primer momento el precio, la calidad del producto y el tiempo de recepción y distribución. Luego de llevarse a cabo todo este proceso, recobra importancia el de adquisición para poder asegurar el almacenaje, recepción de los productos, evaluación y contrastación del producto y posterior a ello la distribución. Además, se agrega la calidad de información para alimentar la base de datos (Martinez, 2009).

## **Formulación del problema**

### **Problema general**

¿Cuál es la relación entre la gestión sanitaria con el abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache, 2018?

### **Problema específico**

¿Cuál es nivel de gestión sanitaria en la Red de Salud Tocache, 2018?

¿Cuál es el nivel de abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache, 2018?

## **Justificación**

### **Conveniencia**

Porque permitió conocer la gestión sanitaria, el mismo que conlleva garantizar provisiones de medicamentos e insumos a los establecimientos. Paraproveer a los diferentes establecimientos responsables de servicios sanitarios a las diferentes etapas de vida y que repercutan la satisfacción de los usuarios al cubrir sus demandas.

### **Relevancia social**

Permitió gestionar oportunamente la provisión de los medicamentos e insumos para la distribución eficiente a los establecimientos prestadores de salud, con ello disminuir la insatisfacción de los usuarios, ya que se evitó en primer lugar el desabastecimiento, minimizando el gasto de bolsillo que perjudica a la economía familiar.

### **Valor teórico**

El estudio permitió conocer la verdadera importancia que tiene una adecuada gestión sanitaria que provea calidad de atención a sus usuarios mediante la entrega de servicios oportunos e integrales, entrega de medicamentos e insumos a los que demandan, asimismo el estudio tiene por finalidad aportar conocimientos para implementar estrategias perdurables y evitar el desabastecimiento.

### **Implicancia práctica**

Permitió evidenciar la gestión sanitaria, y con ello poder determinar su accionar en el abastecimiento de los medicamentos e insumos que son vitales para brindar un servicio sanitario acorde a las necesidades. Asimismo, permitió conocer el abastecimiento de

los establecimientos asistenciales que son punto de oferta de servicios sanitarios en los diferentes niveles de atención.

### **Utilidad metodológica**

Mediante la aplicación del método científico, hizo conocer la vinculación de las variables abordadas, que permitió responder a la hipótesis planteada y que servirá como elemento de contraste para próximos estudios.

## **Hipótesis**

### **Hipótesis general**

Hi: La gestión sanitaria se relaciona significativamente con el abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache, 2018.

### **Hipótesis específico**

H1: La gestión sanitaria de la Red de Salud Tocache, tiene un nivel regular.

H2: El abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache, tiene un nivel regular.

## **Objetivos**

### **Objetivo general**

Conocer la relación entre la gestión sanitaria con el abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache, 2018.

### **Objetivo específico**

Identificar el nivel de gestión sanitaria en la Red de Salud Tocache, 2018.

Identificar el nivel de abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache, 2018.

## II. MÉTODO

### 2.1 Tipo y diseño de investigación

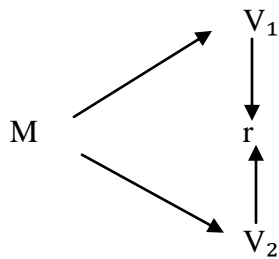
#### Tipo de investigación

Desarrolló un estudio no experimental, caracterizado por evitar la manipulación de las variables comprendidas en el estudio, y de la misma manera se sustenta en la observación de la variable en su propio contexto (Hernández Sampieri, 2010)

#### Diseño de investigación

Utilizado el diseño correlacional, caracterizado por vincular a las variables estudiadas, en una misma circunstancia.

Esquema:



Donde:

M = Muestra

V<sub>1</sub> = Gestión sanitaria

V<sub>2</sub> = Abastecimiento de medicamentos e insumos

r = Relación de las variables de estudio

### 2.2.- Variables, operacionalización

Variables

Variable 1. Gestión sanitaria

Variable 2. Abastecimiento de medicamentos e insumos

## Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
<b>Gestión sanitaria</b>	Tobar (2002) relata que la gestión sanitaria es referida a la toma de decisiones en toda la organización, de manera explícita, racional, transparente y participativa. Además, involucra a definir las principales prioridades considerando desde el ser, hacer y estar (49).	La gestión sanitaria es medida mediante la aplicación de un cuestionario, teniendo como finalidad medir el nivel de gestión sanitaria en la Red de Salud, usando para ello la escala ordinal.	Planeación	Nivel de planeación	Ordinal
			Organización	Nivel de organización	
			Dirección	Nivel de dirección	
			Control	Nivel de control	



---

<b>Abastecimiento de medicamentos e insumos</b>	Conjunto de procesos que vincula diversos actores y procesos, con la finalidad de dar respuesta a la necesidad del usuario de manera eficiente (Salazar, 2017).	El abastecimiento de medicamentos e insumos es medido a través del cuestionario, con el objetivo de identificar los subprocesos implementados por la Red de Salud.	. Selección	. Nivel de selección.	
			.Requerimiento	.Grado de requerimiento.	
			. Precios	. Nivel de precios.	Ordinal
			. Compras	. Nivel de compras.	
			. Adquisición	. Nivel de adquisición.	

---

### 2.3. Población y muestra

#### Población

Conformada por 30 trabajadores distribuidos en los distritos de Shunte, Nuevo Progreso, Pólvora, Tocache, Uchiza; quienes son los responsables de gestionar y abastecer de insumos y medicamentos a los establecimientos de salud desde la Red de Salud Tocache, 2018.

#### Muestra

Constituida por 20 trabajadores de los establecimientos de Salud de nivel I-1 a I-4, ubicados en los distritos de Shunte, Nuevo Progreso, Pólvora, Tocache, Uchiza del

distrito de Tocache; quienes son los responsables de gestionar y abastecer de insumos y medicamentos de la Red de Salud Tocache, 2018.

### **Criterios de selección**

Criterio de inclusión

Profesional de salud vinculado con la institución mayor de 2 años.

Personal de salud de condición nombrada.

Criterio de exclusión

Profesional de salud contratada por locación de servicio.

Personal de salud que reemplaza a trabajador por vacaciones o licencia.

## **2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

### **Técnicas**

La encuesta fue la técnica elegida y se ha desarrollado un plan para el recojo de datos.

### **Instrumentos**

De acuerdo al tema estudiando y para garantizar el recojo de datos adecuados el estudio empleó el cuestionario, el mismo que garantiza consistencia y veracidad.

La variable gestión administrativa tiene como fin evaluar el nivel en la Red de Salud Tocache, para su construcción se tuvo como apoyo en el estudio de Luna (2017), quien evaluó la gestión sanitaria de la Red Picota.

Las dimensiones que son parte del cuestionario; planeación, organización, dirección y control; los mismos que contienen 10 ítems, en su conjunto sumando 40 ítem; cada ítem tuvo valoración del 1 al 4, siendo el 1 calificado como muy bajo y el calificativo de 4 como bueno.

En la tabla adjunto se visualiza la escala del estudio y sus intervalos.

<b>Escala</b>	<b>Intervalo</b>
Muy malo	40 – 70
Malo	71 - 100
Regular	101 - 130
Bueno	131 -160

Respecto a la variable abastecimientos de medicamentos e insumos, su propósito fue valorar su manejo en la Red de Salud Tocache; para su construcción tuvo soporte en el estudio de USAID & SIAPS, en el año 2008.

Las dimensiones, incorporadas fueron la selección, el requerimiento y sistema de información, precios, compras y adquisición; cada dimensión lo conformaba 5 ítems, sumando 25 ítems en su totalidad. Cada ítem tuvo una valoración de 1 cuando era muy malo y 4 cuando era bueno.

Se agrega tabla donde visualiza la escala ordinal y sus intervalos.

<b>Escala</b>	<b>Intervalo</b>
Muy malo	25 – 43
Malo	44 – 61
Regular	62 – 79
Bueno	80 -100

### **Validez**

Desarrollado por experto, en concordancia y vinculados con el tema estudiado.

- Mg. C.P.C. Agustín Coronel Alarcón - Metodólogo, Coordinador de la Oficina de Control Interno de la Oficina de Operaciones U.E N°403-OOSAH
- Mg. Obst. Wilder Vásquez Alva - Director de la Oficina de Operaciones U.E N°403-OOSAH
- Mg. C.P.C. Royer Cachique Upiachihua - Jefe de la Unidad de Gestión Presupuestal de la Oficina de Operaciones U.E N°403-OOSAH

## Confiabilidad

Mediante el índice de alfa de Crombachse encontró un valor superior a 0.70, con lo que se infiere que los instrumentos pueden ser aplicados.

## 2.5 Métodos de análisis de datos

Se aplicó el SPSS Ver 22, el mismo que corresponde a la parte cuantitativa del estudio. Las tablas y figuras fueron los elementos representativos, y la correlación de Pearson con el coeficiente de determinación, con un 95% de confianza. La correlación es medida de -1 a +1, el mismo que determina la correlación positiva o negativa entre las variables investigadas. En el caso de ubicarse en el cero (0) es relación nula.

A continuación se plantea la fórmula:

$$r = \frac{N \sum XY - (\sum X)(\sum Y)}{\sqrt{N \sum X^2 - (\sum X)^2} * \sqrt{N \sum Y^2 - (\sum Y)^2}}$$

Posteriormente se determina la hipótesis estadística:

### Hipótesis estadística:

$H_0: r = 0$  La gestión sanitaria no se relaciona positivamente con el abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache, 2018.

$H_1: r \neq 0$  La gestión sanitaria se relaciona positivamente con el abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache, 2018.

Siendo  $r$ , el grado de correlación que existe entre las variables de estudio.

### III. RESULTADO

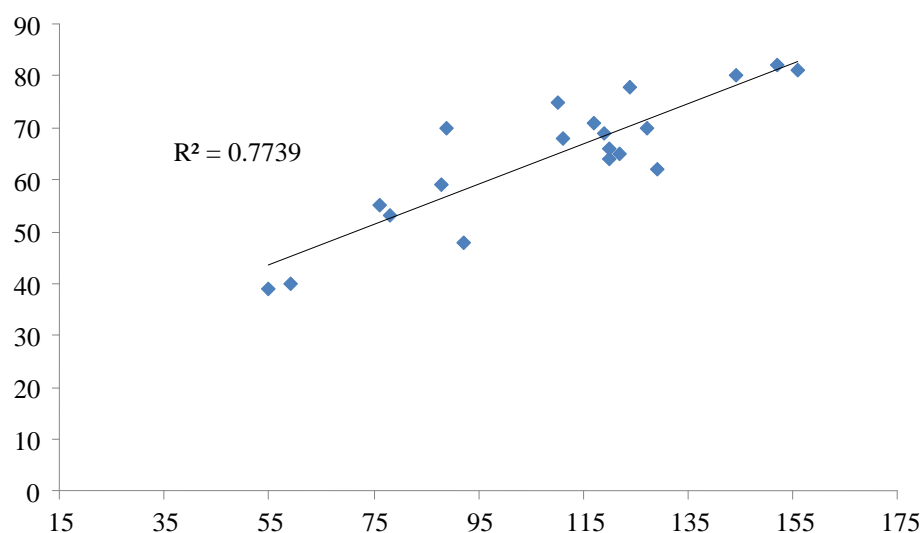
#### 3.1. Relación de la gestión sanitaria con el abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache, 2018.

**Tabla 1**

*Correlación entre la gestión sanitaria con el abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache, 2018.*

<i>Estadísticas De La Regresión</i>	
Coefficiente de correlación	0.8797
Coefficiente de determinación R <sup>2</sup>	0.7739
R <sup>2</sup> ajustado	0.7613
Error típico	6.1690
Observaciones	20

*Fuente:* Base de datos trabajado en SPSS ver 22.



**Figura 1.** *Dispersión entre las variables.*

*Fuente:* Base de datos trabajado en SPSS ver 22.

**Interpretación:** En la tabla y figura 1, de acuerdo al coeficiente de correlación de Pearson (0.8797), se puede inferir la existencia de una relación alta positiva entre la gestión sanitaria con el abastecimiento de medicamentos e insumos. Por otro lado, se aprecia un coeficiente

de determinación de (0.773), donde explica el 77.3% del abastecimiento de medicamentos e insumos es influenciado por la gestión sanitaria en la Red de Salud Tocache.

**Tabla 2**

*Análisis de varianza entre gestión sanitaria con el abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache, 2018*

	<i>Grados de libertad</i>	<i>Suma de cuadrados</i>	<i>Promedio de los cuadrados</i>	<i>F</i>	<i>Valor crítico de F</i>
Regresión	1	2344.730	2344.730	61.611	0.000
Residuos	18	685.019	38.057		
Total	19	3029.75			

*Fuente:* Base de datos trabajado en SPSS ver 22.

**Interpretación:** Se observa un Valor F de (0.000) con un 5%, indicando que el modelo de correlación de Pearson se ajusta a los datos del estudio. En ese sentido, nuestro estudio es confiable.

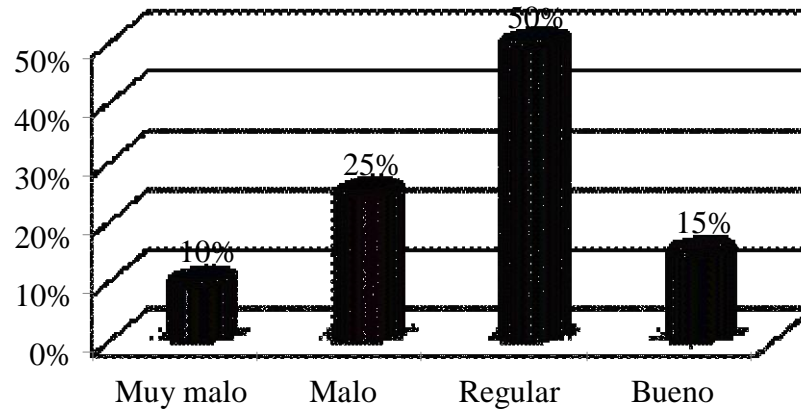
### 3.2- Nivel de gestión sanitaria en la Red de Salud Tocache, 2018

**Tabla 3**

*Nivel de gestión sanitaria en la Red de Salud Tocache, 2018.*

<b>Escala</b>	<b>Intervalo</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Muy malo	40 - 70	2	10%
Malo	71 - 100	5	25%
Regular	101 - 130	10	50%
Bueno	131 -160	3	15%
<b>Total</b>		<b>20</b>	<b>100%</b>

*Fuente:* Cuestionario aplicado a los trabajadores de la Red de Salud Tocache.



**Figura 2.** Nivel de gestión sanitaria en la Red de Salud Tocache, 2018.

*Fuente:* Cuestionario aplicado a los trabajadores de la Red de Salud Tocache.

**Interpretación:** De la tabla 3 y figura 2, se muestra el nivel de gestión sanitaria con un nivel “Regular”, el mismo que representa al mayor valor porcentual de un 50% (10) de trabajadores; el nivel “Malo” con un 25% (5) de trabajadores. De la misma manera, el nivel “Bueno” representa el 15% (3) de trabajadores, y un 10% (2) de trabajadores hacen referencia que el nivel de gestión es “Muy malo” en la Red de Salud Tocache.

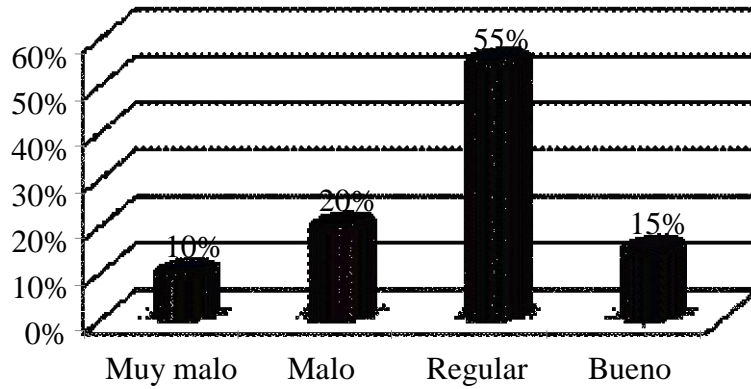
### 3.3. Nivel de abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache, 2018

**Tabla 4**

*Nivel de abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache, 2018*

Escala	Intervalo	N°	%
Muy malo	25 - 43	2	10%
Malo	44 - 61	4	20%
Regular	62 - 79	11	55%
Bueno	80 -100	3	15%
<b>Total</b>		<b>20</b>	<b>100%</b>

*Fuente:* Cuestionario aplicado a los trabajadores de la Red de Salud Tocache.



**Figura 3:** Nivel de abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache, 2018

*Fuente:* Cuestionario aplicado a los trabajadores de la Red de Salud Tocache.

**Interpretación:** De la tabla 4 y figura 3, se muestra un nivel “Regular” que representa el mayor valor porcentual con un 55% (11) de trabajadores, un nivel “Malo” con un 20% (4) de trabajadores. De la misma manera, un nivel “Bueno” de un 15% (3) de trabajadores, y un 10% (2) de trabajadores refieren la existencia de un nivel “Muy malo” de abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache.



#### IV. DISCUSIÓN

En el presente capítulo se desarrolla la discusión del estudio, iniciando con los hallazgos de la gestión sanitaria, siendo el calificativo de “Regular” con mayor predominio con un 50%, seguido de las calificaciones de “Malo” con un 25%, y “Muy malo” con 10% en la Red de Salud Tocache.

Los resultados descritos al ser contrastado con los hallazgos de Luna (2017) donde concluyó que la gestión administrativa es representado por el calificativo de “Regular” en un 37%, seguido de un nivel “Excelente” en un 13%.

Al contrastar los resultados vertidos en ambos estudios, las Redes de Salud Tocache y Picota, pertenecientes a la DIRESA, diferenciando la parte administrativa, ya que tienen diversas unidades ejecutoras. En las redes de salud existe un predominio del nivel regular; sin embargo, también hay una diferencia de un 13%, siendo el de mayor porcentaje la Red de Salud Tocache. Asimismo, se encuentra otra gran diferencia el nivel bueno que alcanza la Red de Salud Tocache con un 15% como máximo nivel alcanzado, en comparación que la Red Picota tiene un calificativo de excelente en su gestión de un 13%.

El estudio también muestra el abastecimiento de medicamentos e insumos; mostrando un calificativo de “Regular” en un 55%, y los calificativos de “Malo” que alcanza un 20% y un 10% de “Muy malo” de abastecimiento propiciado en la Red de Salud Tocache.

Contrastando con el estudio de Agüero (2017), quien concluyó que la administración hospitalaria y el abastecimiento se relacionan de manera directa baja con un  $r=0,215$ . De acuerdo a lo mencionado por Agüero la provisión de medicamentos e insumos, depende directamente de la administración de la misma institución, en ese sentido es necesario que la Red de Salud Tocache tiene que mejorar su nivel de abastecimiento, el mismo que debe empezar identificando sus debilidades en la administración y gestión

para poder realizar mejoras de acuerdo a su realidad, siendo estas aplicables y medibles para poder fortalecer acciones y evitar desabastecimiento de los principales medicamentos e insumos que altera la atención sanitaria y perjudica a los usuarios.

Finalmente, se muestra la gestión sanitaria y abastecimiento relacionados con  $r$  de Pearson de  $= 0.8797$  y un  $0.773$  de coeficiente de determinación, donde representa el 77.3% del abastecimiento de medicamentos e insumos es influenciado por la gestión sanitaria de la Red de Tocache.

En investigaciones Peña (2017), concluyó que la gestión de medicamentos e insumos con el abastecimiento a los establecimientos sanitarios de la red de salud San Martín, encontró un  $r$  Pearson de  $0.931$ , y un coeficiente de determinación de  $0.867$ ; con ello infiere que un 86.7% del abastecimiento se ve influenciado por la gestión de medicamentos.

Por su parte Rengifo (2017), hace referencia que la gestión administrativa con el control de abastecimiento de antirretrovirales se relacionan con  $r$  de Pearson de  $0.931$  y un coeficiente de determinación de  $0.867$ , donde refiere que el 86.7% del abastecimiento de antirretrovirales es influenciado por la gestión administrativa en la Dirección Regional de Salud de San Martín.

En ese sentido y en base a los resultados mostrados, se puede inferir que la gestión sanitaria y/o la gestión de medicamentos que desarrolla las diferentes Redes de Salud, tiene gran relevancia, en el sentido de poder abastecer de manera oportuna a los establecimientos de salud que ofertan servicios sanitarios en los diferentes niveles y categorías, de la misma forma en las distintas ubicaciones que le corresponde de acuerdo a su jurisdicción territorial.

## **V. CONCLUSIONES**

- 5.1. 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 un coeficiente de determinación de 0.773; donde el 77.3% del abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache es influenciado por la gestión sanitaria.
  
- 5.2. La gestión sanitaria en la Red de Salud Tocache, 2018; tiene un nivel “Regular” en un 50% que representa el mayor porcentaje mayor de trabajadores; un nivel “Malo” en un 25% de trabajadores, finalmente un 10% de trabajadores indicaron un nivel de “Muy malo” en la Red de Salud Tocache.
  
- 5.3. El abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache, 2018; tiene un nivel “Regular” de un 55% representando el mayor porcentaje, un nivel “Malo” que representa un 20% de trabajadores y un 10% con nivel “Muy malo” en la Red de Salud Tocache.

## **VI. RECOMENDACIONES**

6.1. A los funcionarios, desarrollar procesos que permitan mejorar los niveles de la gestión sanitaria y esto repercutirá en un abastecimiento de medicamentos e insumos en los servicios que oferta la Red de Salud a través de sus establecimientos para salvaguardar la integridad sanitaria de la población usuaria.

6.2. A los funcionarios, promover planes de mejora continua, enfocada en mejorar la gestión sanitaria, con ello poder mejorar sus diferentes procesos administrativos y asistenciales, pudiendo con ello responder a la demanda sanitaria.

6.3. A los que toman las decisiones, propiciar los medios para la formulación de un plan integral, que permita garantizar un abastecimiento de medicamentos e insumos adecuados, dotando a cada establecimiento de manera oportuna, haciendo que la oferta sea de manera integral y con ello mejorar la satisfacción y expectativas de los pacientes.

## REFERENCIAS

- Aguero, M. (2017). *Administración hospitalaria y abastecimiento según la perspectiva de los trabajadores del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas*, Lima, 2016. Lima: Universidad César Vallejo.
- Arisaca, C., Figueroa, P., & Candela, D. (2014). *Propuesta de mejora en el proceso de abastecimiento de medicamentos en una clínica privada de salud*. Lima: UPC.
- Barillas, E., & Valdez, C. (2010). *Informe técnico: Análisis de la gestión del suministro de medicamentos e insumos del Ministerio de Salud Pública en República Dominicana*. Santo Domingo: North Fairfax Drive.
- Ceja, G. (1994). *Planeación y organización de empresas* (Octava ed.). Mexico: Mc Graw Hill.
- CEPAL, OPS-OMS, UNFPA, & UNIFEM. (2009). *Reunión de Expertos: Los determinantes de Mortalidad Materna en México y América Central: Hacia un Enfoque Multisectorial*. México D.F: OMS.
- Chaparro, N. (2013). *propuesta de mejoramiento del sistema de abastecimiento y almacenamiento de la empresa Plastifergo*. Bogotá: Pontificia Universidad Javariana.
- Chiavenato, I. (1989). *Introducción a la Teoría General de la Administración*. México: McGraw - Hill Interamericana de México: S.A.
- Congreso de la República. (1993). *Constitución Política del Perú, título II, Art. 7. De los Derechos Sociales y Económicos. 29 de diciembre 1993*. Lima : Diario Oficial EL Peruano, 31 de diciembre de 1993.
- Consejo de Derechos Humanos de las Naciones Unidas. (2013). *Access to medicines resolution adopted. TWN Info service on intellectual property issues*. New Delh: Third World Network.
- Consejo Nacional de Salud. (2013). *Los lineamientos y medidas de Reforma del Sector Salud. Documentos de política en cumplimiento de la resolución Superma N° 001-2013-SA que encarga al Consejo Nacional de Salud la tarea de formular y proponer medidas y acciones necesarias para la reforma*. Lima .

- Díaz , P., & Celi, D. (2006). *Manual de procedimientos del sistema de suministro de insumos para prevención, diagnóstico y tratamiento de VIH/SIDA*. Quito : Ministerio de Salud Pública de Ecuador .
- Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas. (2006). *El fondo rotatorio de medicamentos en e contexto de un sistema integrado de suministro de medicamentos* . Lima : MINSA.
- Fayol, H. (1916). *Administracion industrial y general*. Paris: El Ateneo.
- Hernández Sampieri, R. (2010). *Metodología de la Investigación*. Lima: Mc Graw Hill.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2014). *Informe Técnico sobre Evolución de la Pobreza Monetaria 2009 - 2013*. Lima : INEI.
- Koontz, H., & Weihrich, H. (1990). *Administración* (Novena ed.). Mexico: MCGraw Hill.
- Lanza, A. (2013). *gestión de medicamentos en el hospital regional Gabriela Alvarado. Danlí. El Paraíso. Honduras. primer semestre del año 2011*. Ocotol, Nueva Segovia: Universidad Nacional Autónomas de Nicaragua.
- Ley N° 29459. (2009). *Ley de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios* . Lima: Congreso de la República.
- Luna, J. (2017). *Relación entre la gestión administrativa y la percepción en el cumplimiento de los indicadores sanitarios en la Red de Salud Picota, 2017*. Tarapoto: Universidad César Vallejo.
- Martinez, W. A. (2009). *Gestión de medicamentos* . Hawai: Honolulu.
- Melinkoff, R. (2005). *Los procesos administrativos* . Caracas : Panapo.
- Moreno, A., Tirado, F., Prieto, J., Hernández, L., & Prieto, P. (2014). *La gestión sanitaria*. Madrid: Centro Universitario Plasencia.
- OPS & ONUSIDA. (2012). *Modelo de gestión integral de suministro de medicamentos e insumos de salud*. El Salvador: Graficolor S.A de C.V.
- Organización Mundial de la Salud. (2002). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Como Desarrollar y Aplicar una Política Farmacéutica Nacional : <http://archives.who.int/tbs/ndp/s>

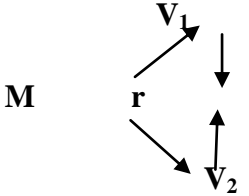
- Ortiz, L. (2013). *modelo de coordinación para la compra de medicamentos en establecimientos de salud pública de Chile*. Concepción, Chile: Universidad de Concepción - Chile.
- Ortún, V. (2012). *Gestión sanitaria y calidad*. Barcelona: CRES, Centro de Investigación en Economía y Salud.
- Peña, T. (2017). *Relación de la gestión de medicamentos e insumos con el abastecimiento a los establecimientos sanitarios de la red de salud san Martín, 2017*. Tarapoto: Universidad César Vallejo.
- Rengifo, L. (2017). *Gestión administrativa y control de abastecimiento de antirretrovirales en la Dirección Regional de Salud de San Martín, 2017*. Tarapoto: Universidad César Vallejo.
- Salazar, J. F. (2017). La Gestión de Abastecimiento de Medicamentos en el Sector Público Peruano: Nuevos Modelos de Gestión. *Sinergia e Innovación*, 160 - 228.
- Terry, G. (1990). *Principios de administración*. México: Compañía Editorial Continental S.A.
- Tobar, F. (2002). *Modelo de gestión en salud*. Buenos Aires.
- Tola Castillo, I. (2015). *Influencia de la gestión administrativa en los servicios de salud de los hospitales III de Essalud de la Región Puno*. Puno: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.
- USAID & SIAPS. (2008). *La programación de la compra de medicamentos e insumos en el sistema público de salud de República Dominicana*. Santo Domingo: Ministerio de Salud Pública. Washington D.C: USAID.
- USAID & SIAPS. (2014). *La programación de la compra de medicamentos e insumos en el sistema público de salud de República Dominicana*. Santo Domingo: Ministerio de Salud Pública.

# **Anexos**



**Título: “Relación entre la gestión sanitaria con el abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache, 2018”.**

<b>Formulación del problema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>Técnica e Instrumentos</b>
<p><b>Problema general</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre la gestión sanitaria con el abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache, 2018?</p> <p><b>Problemas específicos:</b></p> <p>¿Cuál es nivel de gestión sanitaria en la Red de Salud Tocache, 2018?</p> <p>¿Cuál es el nivel de abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache, 2018?</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Conocer la relación entre la gestión sanitaria con el abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache, 2018.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <p>Identificar el nivel de gestión sanitaria.</p> <p>Identificar el nivel de abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache, 2018.</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p>Hi: Existe relación significativa entre la gestión sanitaria con el abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache, 2018.</p> <p><b>Hipótesis específicas:</b></p> <p>H1: El nivel de gestión sanitaria en la Red de Salud Tocache, es regular.</p> <p>H2: El nivel de abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache, es regular.</p>	<p><b>Técnica</b></p> <p>Encuesta</p> <p><b>Instrumentos</b></p> <p>Cuestionario</p>

Diseño de investigación	Población y muestra	Variables y dimensiones														
<p><b>Diseño:</b> Descriptivo correlacional</p>  <p>Dónde:</p> <p>M = Personas de salud</p> <p>V<sub>1</sub> =Gestión sanitaria</p> <p>V<sub>2</sub> =Abastecimiento de medicamentos e insumos</p> <p>r =Relación de las variables de estudio</p>	<p><b>Población</b> Conformada por 30 trabajadores de la Red de Salud Tocahe en el periodo del año 2018.</p> <p><b>Muestra</b> La muestra estuvo conformada por 20 trabajadores de la Red de Salud Tocahe</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="1119 375 1331 412">Variables</th> <th data-bbox="1346 375 1976 412">Dimensiones</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1119 412 1331 565" rowspan="4">Gestión sanitaria</td> <td data-bbox="1346 412 1976 449">Planificación</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1346 449 1976 487">Organización</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1346 487 1976 524">Dirección</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1346 524 1976 561">Control</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1119 565 1331 1047" rowspan="4">Abastecimiento de medicamentos e insumos</td> <td data-bbox="1346 565 1976 602">Selección</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1346 602 1976 716">Requerimiento y sistema de información.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1346 716 1976 829">Precio de medicamentos e insumos</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1346 829 1976 943">Compra de medicamentos e insumos</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1346 943 1976 1047">Adquisición de medicamentos e insumos</td> </tr> </tbody> </table>	Variables	Dimensiones	Gestión sanitaria	Planificación	Organización	Dirección	Control	Abastecimiento de medicamentos e insumos	Selección	Requerimiento y sistema de información.	Precio de medicamentos e insumos	Compra de medicamentos e insumos	Adquisición de medicamentos e insumos	
Variables	Dimensiones															
Gestión sanitaria	Planificación															
	Organización															
	Dirección															
	Control															
Abastecimiento de medicamentos e insumos	Selección															
	Requerimiento y sistema de información.															
	Precio de medicamentos e insumos															
	Compra de medicamentos e insumos															
Adquisición de medicamentos e insumos																

## CUESTIONARIO: GESTIÓN SANITARIA

### Datos generales:

Nº de cuestionario: ..... Fecha de recolección: ...../...../.....

### Introducción:

El presente instrumento tiene como finalidad conocer el nivel gestión administrativa en la Red de Salud Tocache.

### Instrucción:

Lee atentamente cada ítem y seleccione una de las tres alternativas, la que sea más apropiada para usted, seleccionando del 1 a 4, que corresponde a su respuesta. Asimismo, debe marcar con un aspa la alternativa elegida.

Además, no existen respuestas “correctas” o “incorrectas”, ni respuestas “buenas” o “malas”. Solo se solicita honestidad y sinceridad de acuerdo a su contextualización.

Finalmente, la respuesta que vierta es totalmente reservada y se guardará confidencialidad y marque todos los ítems.

<b>Escala de conversión</b>		
Muy malo	1	MM
Malo	2	M
Regular	3	R
Bueno	4	B

Nº	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	<b>Escala de calificación</b>			
		1	2	3	4
<b>Planeación</b>					
01	Considera que conoce y se encuentra claramente definido y establecido la misión, por tanto lo califica con:				
02	Considera que conoce y se encuentra claramente definido y establecido la visión, por tanto lo califica				

	con:				
03	Considera que conoce y se encuentra claramente definido y establecido los valores, por tanto lo califica con:				
04	Están definidos los objetivos sanitarios en la Red de Salud, los califican con:				
05	Están definidos los planes de trabajo por servicios y/o direcciones, por lo tanto le das una calificación de:				
06	Se formulan y emplean estrategias, como elemento de los planes de trabajo en los servicios y/o direcciones, por lo tanto le das una calificación de:				
07	Se formulan y emplean cronogramas de actividades, como elemento de los planes de trabajo en los servicios y/o direcciones, por lo tanto le das una calificación de:				
08	Se formulan y emplean presupuestos, como elemento de los planes de trabajo en los servicios y/o direcciones, por lo tanto le das una calificación de:				
09	Conoce y tiene claridad de sus funciones y tareas en los servicios y/o direcciones, por lo tanto le das una calificación de:				
10	Considera usted es realizado un correcto proceso de Planeación en las actividades los servicios y/o direcciones, por lo tanto le das una calificación de:				
<b>Organización</b>					
11	Conoce la estructura organizacional de la Red de Salud, lo califica con un puntaje de:				
12	El organigrama de la Red de Salud es actualizado, lo califica con un puntaje de:				
13	Los trabajadores tienen claridad en las tareas y funciones que debe desempeñar, por lo tanto le das una calificación de:				

14	Existen manuales de funciones actualizados en su departamento, por lo tanto le das una calificación de:				
15	Considera que sus labores y tareas, son asignadas de acuerdo a sus habilidades, por lo que valoras con una puntuación de:				
16	Dispone con el equipo e insumos necesarios en los servicios y/o direcciones, por lo tanto tiene una calificación de:				
17	La Red de Salud cuenta con un proceso de selección y reclutamiento de personal, por lo tanto tiene una calificación de:				
18	Está bien definido el espacio físico en los servicios y/o direcciones en que labora.				
19	Existe una buena comunicación en los servicios y/o direcciones de la Red de Salud, por lo tanto tiene una calificación de:				
20	Existe claridad en la unidad de mando en los servicios y/o direcciones, por lo tanto tiene una calificación de:				
<b>Dirección</b>					
21	Reconoce la dirección los logros y el compromiso de su trabajo, por lo tanto tiene una calificación de:				
22	Siente que es bien recompensado por su trabajo, por lo tanto tiene una calificación de				
23	Hace usted parte de la toma de decisiones de mando en los servicios y/o direcciones. Además es preguntada por su opinión.				
24	Se realizan planes por parte de la dirección para el desarrollo de las capacidades del personal.				
25	Es evaluada la eficiencia y eficacia en su servicio y/o dirección, por lo tanto tiene una calificación de:				
26	Se trabaja en equipo en su en su servicio y/o dirección,				

	por lo tanto tiene una calificación de:				
27	Está satisfecho con su trabajo, por lo tanto tiene una calificación de:				
28	Tiene sentido de pertenencia para con su trabajo, y o valora con:				
29	La relación con su jefe directo es ...				
30	Existe alguien que supervise o coordine su trabajo y ello lo valora con:				
<b>Control</b>					
31	Considera que los objetivos y metas son alcanzados en su servicio y/o dirección, por lo tanto tiene una calificación de:				
32	Existen mecanismos de control anticipado en su servicio y/o dirección, por lo tanto tiene una calificación de:				
33	Es evaluado su desempeño en base a algún estándar, eso lo considera como:				
34	Se adoptan acciones correctivas para eliminar las causas de no conformidad y evitar la reaparición de desviaciones, ello lo considera como:				
35	Se dispone de documentación cronológica y consecutiva para la realización de sus actividades, ello lo considera con una puntuación de:				
36	Es controlada la información de su servicio y/o dirección en que laboras, ello lo considera con una puntuación de:				
37	Es controlada la entrada y salida del personal del departamento en que laboras, ello lo consideras como:				
38	Es controlado el presupuesto y los gastos de su servicio y/o dirección en que laboras, ello lo consideras como:				

39	Considera que es bien utilizado el tiempo en el servicio y/o dirección en que laboras, ello lo consideras como:				
40	Los resultados obtenidos en los procesos de control son satisfactorios.				

## CUESTIONARIO: GESTIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS

### Datos generales:

Nº de cuestionario: ..... Fecha de recolección: ...../...../.....

### Introducción:

El presente instrumento tiene como finalidad conocer el nivel Gestión de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache.

### Instrucción:

Lee atentamente cada ítem y seleccione una de las tres alternativas, la que sea la más apropiada para Usted, seleccionando del 1 a 4, que corresponde a su respuesta. Asimismo, debe marcar con un aspa la alternativa elegida.

Además, no existen respuestas “correctas” o “incorrectas”, ni respuestas “buenas” o “malas”. Solo se solicita honestidad y sinceridad de acuerdo a su contextualización.

Finalmente, la respuesta que vierta es totalmente reservada y se guardará confidencialidad y marque todos los ítems.

<b>Escala de conversión</b>		
Muy malo	1	MM
Malo	2	M
Regular	3	R
Bueno	4	B

Nº	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	Escala de calificación			
		1	2	3	4
<b>Selección de medicamentos e insumos</b>					
01	Consideras que el proceso de selección de medicamentos es responsabilidad de los Comités Farmacológicos de DISA, Hospitales.				
02	Consideras que la selección de medicamentos es importante para promover el uso racional de				



	medicamentos.				
03	Consideras que los medicamentos esenciales son los que satisfacen las necesidades prioritarias de salud de la población.				
04	Considera que uno de los aspectos básicos para conocer el proceso de Selección de Medicamentos es el Petitorio Nacional de Medicamentos Esenciales.				
05	Considera que el Comité Farmacológico se encarga de promover el uso racional de medicamentos priorizando el uso de medicamentos esenciales				
<b>Requerimientos y sistema de información</b>					
06	Una de las ventajas que tiene el uso de un Petitorio de Medicamentos Esenciales en cuanto al requerimiento es la reducción de los stocks de medicamentos.				
07	Entre los aspectos básicos que se deben conocer del proceso de requerimiento de medicamentos están los medicamentos esenciales en el sistema de salud, Petitorio Nacional de Medicamentos Esenciales y Comité Farmacológico.				
08	El requerimiento de medicamentos e insumos es el conjunto de actividades técnico administrativas, destinadas a mejorar los procesos del suministro de Medicamentos e Insumos.				
09	La importancia del requerimiento y de sistema de información radica en la disponibilidad oportuna de los medicamentos e insumos en los Establecimientos de Salud.				
10	Contar con un requerimiento confiable y oportuna que cubra necesidades y aplicar estrategias orientadas a la optimización de stocks, lo considera				
<b>Precios de medicamentos e insumos</b>					
11	Considera que los precios para la adquisición de medicamentos e insumos están acorde al mercado				

	regional y local.				
12	Los precios son presentados previas al proceso de compra y eso lo consideras.				
13	Los precios de los medicamentos e insumos, están en concordancia con el petitorio nacional.				
14	Los precios presentados por las entidades postoras no cambias en el momento de realizarse las compras.				
15	Los precios son estandarizados en base a los requerimientos de la institución.				
<b>Compras de medicamentos e insumos</b>					
16	Las compras realizadas están en base a los requerimientos solicitados, y consideras que es.				
17	Las compras realizadas están enmarcadas en los tiempos establecidos para abastecer oportunamente a los establecimientos.				
18	Las compras de medicamentos e insumos realizadas son coherentes con los precios ofertados.				
19	En las compras realizadas por la institución existe alguna priorización para algunos grupos o programas establecidos y los considera.				
20	Las compras realizadas contemplan medios de certificación para asegurar su eficacia en el tratamiento.				
<b>Adquisición de medicamentos e insumos</b>					
21	Considera que el Comité Farmacológico, es un equipo multidisciplinario porque trabaja con expertos en farmacia, epidemiología y farmacología,				
22	Considera que los criterios considerados para la adquisición de los medicamentos que están en el petitorio.son deben guardar eficacia, la seguridad, la disponibilidad y el costo.				
23	Considera que una de las funciones del Comité				

	Farmacológico es de promover el uso racional de medicamentos, principalmente la utilización de los medicamentos esenciales.				
24	Las situaciones que ponen en riesgo la adquisición son el vencimiento, la sustracción y el deterioro.				
25	Las adquisiciones deben estar guiadas por los medicamentos que se controlan por diversos métodos de inventario general, periódico y permanente.				

**INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA**

**I. DATOS GENERALES**

Apellidos y nombres del experto : Mg. C. R. AGUSTIN CORONEL ALARCON  
 Institución donde labora : OF. DE OPERACIONES U.E. N° 403 - O.S.A.H.  
 Especialidad : MAGISTER EN GESTION PUBLICA  
 Instrumento de evaluación : CUESTIONARIO: GESTION SANITARIA  
 Autor del instrumento : Dr. CARMELA VARGAS MONTEJO

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.				X	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: <b>Gestión sanitaria</b> en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.				X	
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: <b>Gestión sanitaria</b>				X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable: <b>Gestión sanitaria</b> , de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				X	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				X	
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: <b>Gestión sanitaria</b> .					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
<b>PUNTAJE TOTAL</b>						

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

**III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

EL INSTRUMENTO VALIDADO ES COHERENTE CON LOS INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN  
POR LO TANTO SE ENCUENTRA APTO PARA SU APLICACIÓN

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

45

Tarapoto, 03 de JULIO de 2018.

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 OF. DE OPERACIONES U.E. N° 403 O.S.A.H.  
 Mg. C. R. Agustín Coronel Alarcón  
 COORDINADOR DE LA OFICINA DE CONTROL TECNICO

Sello personal y firma

**INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA**

**I. DATOS GENERALES**

Apellidos y nombres del experto : Mg. C.P.C. AGUSTIN CORONEL ALARCON  
 Institución donde labora : OF. DE OPERACIONES U.E. N° 403 - O.O.S.A.H.  
 Especialidad : MAGISTER EN GESTION PUBLICA  
 Instrumento de evaluación : CUESTIONARIO : ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS  
 Autor del instrumento : DR. CARMELA VARGAS MONTEJO

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

MUY DEFICIENTE (1)    DEFICIENTE (2)    ACEPTABLE (3)    BUENA (4)    EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.				X	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: <b>Abastecimiento de medicamentos e insumos</b> en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.				X	
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: <b>Abastecimiento de medicamentos e insumos</b> .				X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable: <b>Abastecimiento de medicamentos e insumos</b> de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				X	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				X	
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: <b>Abastecimiento de medicamentos e insumos</b> .					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
<b>PUNTAJE TOTAL</b>						

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

**III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

EL INSTRUMENTO VALIDADO ES COHERENTE CON LOS INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION POR LO TANTO SE ENCUENTRA APTO PARA SU APLICACION

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 45

Tarapoto, 03 de JULIO de 2018.



Sello personal y firma



**INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA**

**I. DATOS GENERALES**

Apellidos y nombres del experto : Mg. OBST. WILDER VÁSQUEZ ALVA  
 Institución donde labora : OF. DE OPERACIONES U.E. N° 403 - OOS.A.H.  
 Especialidad : MAGISTER EN GESTIÓN PÚBLICA  
 Instrumento de evaluación : CUESTIONARIO: GESTIÓN SANITARIA  
 Autor del instrumento : DR. CARMELA VARGAS MONTEJO

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

MUY DEFICIENTE (1)    DEFICIENTE (2)    ACEPTABLE (3)    BUENA (4)    EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.				X	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: <b>Gestión sanitaria</b> en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: <b>Gestión sanitaria</b>				X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable: <b>Gestión sanitaria</b> , de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				X	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				X	
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.				X	
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: <b>Gestión sanitaria</b> .					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.				X	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.				X	
<b>PUNTAJE TOTAL</b>						

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

**III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

EL INSTRUMENTO VALIDADO ES COHERENTE CON LOS ELEMENTOS DE  
INVESTIGACIÓN ENCONTRANDOSE APTO PARA SU APLICACIÓN

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 43

Tarapoto, 03 de JULIO de 2018.

GOBIERNO REGIONAL SAN MARÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
OF. DE OPERACIONES DE N° 403 OOSAN  
  
Mg. Obst. Wilder Vásquez Alva  
DIRECTOR

Sello personal y firma

**INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA**

**I. DATOS GENERALES**

Apellidos y nombres del experto : Mg. Obst. WILDER VÁSQUEZ ALVA  
 Institución donde labora : OF. DE OPERACIONES W.E. N° 403. O.O.S.A.H.  
 Especialidad : MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA  
 Instrumento de evaluación : CUESTIONARIO: ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS  
 Autor del instrumento : DR. CARMELA VARGAS MONTEJO

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

MUY DEFICIENTE (1)    DEFICIENTE (2)    ACEPTABLE (3)    BUENA (4)    EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.				X	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: <b>Abastecimiento de medicamentos e insumos</b> en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: <b>Abastecimiento de medicamentos e insumos.</b>				X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable: <b>Abastecimiento de medicamentos e insumos</b> de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				X	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				X	
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.				X	
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: <b>Abastecimiento de medicamentos e insumos.</b>					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.				X	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.				X	
<b>PUNTAJE TOTAL</b>						

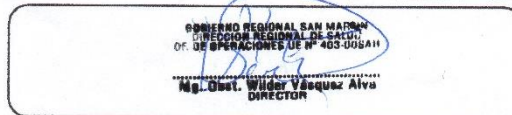
(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

**III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

EL INSTRUMENTO VALIDADO ES COHERENTE CON LOS ELEMENTOS DE INVESTIGACIÓN  
ENCONTRÁNDOSE DPTO PARA SU APLICACIÓN

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 43

Tarapoto, 03 de JULIO de 2018.



Sello personal y firma



**INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA**

**I. DATOS GENERALES**

Apellidos y nombres del experto : Mg. C.P.C. ROYER CACHIQUE UPIACHIHUA  
 Institución donde labora : OFIDE OPERACIONES U.E. N° 403-O.O.S.A.H  
 Especialidad : MAGISTER EN GESTIÓN PÚBLICA  
 Instrumento de evaluación : CUESTIONARIO : GESTIÓN SANITARIA  
 Autor del instrumento : DR. CARMELA VARGAS MORITÉJO

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

MUY DEFICIENTE (1)    DEFICIENTE (2)    ACEPTABLE (3)    BUENA (4)    EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.				X	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: <b>Gestión sanitaria</b> en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.				X	
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: <b>Gestión sanitaria</b>				X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable: <b>Gestión sanitaria</b> , de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				X	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				X	
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: <b>Gestión sanitaria</b> .					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.				X	
<b>PUNTAJE TOTAL</b>						

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

**III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

EL INSTRUMENTO VALIDADO ES COHERENTE CON LOS ELEMENTOS DE  
INVESTIGACIÓN ENCONTRÁNDOSE APTO PARA SU APLICACIÓN

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 44

Tarapoto, 03 de JULIO de 2018.

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 OF. DE OPERACIONES U.E. N° 403-OOSAH

*[Firma manuscrita]*

Mg. C.P.C. ROYER CACHIQUE UPIACHIHUA  
 JEFE DE UNIDAD DE GESTIÓN PRESUPUESTAL

Sello personal y firma



INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Mg. C.P.C. ROYER CACHIQUE UPIACHINUA  
 Institución donde labora : OF. DE OPERACIONES U.E. N° 403-O.D.S.A.H.  
 Especialidad : MAGISTER EN GESTIÓN PÚBLICA  
 Instrumento de evaluación : CUESTIONARIO: ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS  
 Autor del instrumento : DR. CARMELA VARGAS MONTEJO

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.				X	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: <b>Abastecimiento de medicamentos e insumos</b> en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.				X	
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: <b>Abastecimiento de medicamentos e insumos</b> .				X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable: <b>Abastecimiento de medicamentos e insumos</b> de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				X	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				X	
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: <b>Abastecimiento de medicamentos e insumos</b> .					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.				X	
<b>PUNTAJE TOTAL</b>						

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

EL INSTRUMENTO VALIDADO ES COHERENTE CON LOS ELEMENTOS DE INVESTIGACION ENCONTRANDOSE APTO PARA SU APLICACION

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 44

Tarapoto, 03 de JULIO de 2018.



Sello personal y firma



*"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"*

Tocache, 05 de Julio del 2018.

OFICIO N.º 563 -2018- U.E. N°403 - SAHT-D.

**SEÑORA: CARMELA VARGAS MONTEJO**

**ASUNTO: ACEPTACIÓN PARA REALIZAR LA APLICACIÓN DE ENCUESTA**

Es grato dirigirme a Usted para saludarle cordialmente, y al mismo tiempo remito a su despacho, documento dándole a conocer que su petición ha sido aceptada para que pueda realizar la Aplicación de Encuesta

Sin otro en particular, me suscribo de usted no antes de indicarle las muestras de mi especial consideración y estima.

**Atentamente**

*Sabores y Saberes*

WVA/nvpc  
Arch.



  
GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN  
Ofc. de Operaciones de Salud - U.E. N° 403 - SAHT-D  
Obst. Wilder Vaquez Aíva  
DIRECTOR



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación (CRAI)  
"César Acuña Peralta"

## FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS TESIS

### 1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: (solo los datos del que autoriza)

Vargas Montejo Carmela  
D.N.I. : 00993375  
Domicilio : Jr. Gregorio Paredes 387 - dpto. 101 - Lima  
Teléfono : Fijo : 01-3304693 Móvil : 972050310  
E-mail : cava.mo.1@hotmail.com

### 2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Modalidad:

Tesis de Posgrado

Maestría

Doctorado

Grado : Maestría

Mención : Gestión Pública

### 3. DATOS DE LA TESIS

Autor (es) Apellidos y Nombres:

Vargas Montejo Carmela

Título de la tesis:

"Relación de la gestión sanitaria con el abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tacache, 2018"

Año de publicación : 2019

### 4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN VERSIÓN ELECTRÓNICA:

A través del presente documento,

Si autorizo a publicar en texto completo mi tesis.



No autorizo a publicar en texto completo mi tesis.




Firma :

Fecha :

20-11-2019

# Informe de originalidad del turnitin

Feedback studio | Primera Entrega | /0



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**PROGRAMA ACADÉMICO DE GESTIÓN PÚBLICA**

**Relación de la gestión sanitaria con el abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache, 2018**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:**  
**Maestría En Gestión Pública**

**AUTORA:**  
Br. Vargas MontejoCarmela(ORCID: 0000-0001-9752-7949)

**Resumen de coincidencias**

**19 %**

Se están viendo fuentes estándar

Ver fuentes en inglés (Beta)

**Coincidencias**

1	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	13 %
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	3 %
3	www.ops.org.bo Fuente de Internet	2 %
4	www.fna.gov.co Fuente de Internet	<1 %
5	www.minsa.gob.pe Fuente de Internet	<1 %

1 de 26 | Número de palabras: 6214 | Text-only Report | High Resolution | Activado

### ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS

La Dra. **ROSA MABEL CONTRERAS JULIAN**, ha revisado la tesis del estudiante Br. **VARGAS MONTEJO CARMELA** titulada **“RELACIÓN DE LA GESTIÓN SANITARIA CON EL ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS EN LA RED DE SALUD TOCACHE, 2018”** constato que la misma tiene un índice de similitud de 19% verificable en el reporte de originalidad del programa **TURNITIN**.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Tarapoto, 04 de diciembre del 2019

  
  
**Dra. Rosa Mabel Contreras Julián**  
**CPPe: 0324802**





## UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

### AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA LA JEFA DE LA UNIDAD DE POSGRADO:

Dra. Rosa Mabel Contreras Julián

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

Carmela Vargas Montejo

INFORME TITULADO:

“Relación de la gestión sanitaria con el abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache, 2018”

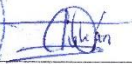
PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

MAESTRA EN GESTIÓN PÚBLICA

SUSTENTADO EN FECHA: 19 de julio del 2019

NOTA O MENCIÓN: aprobado por mayoría



  
Dra. Rosa Mabel Contreras Julián  
Jefe de la Unidad de Posgrado  
UCV-Tarapoto