

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE  
ALTO AMAZONAS**

**FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS,  
ADMINISTRATIVAS Y CONTABLES**

**ESCUELA PROFESIONAL DE CONTABILIDAD**



**TESIS**

**El abastecimiento de suministros médicos y ejecución de las transferencias  
financieras del seguro integral de salud del Hospital Santa Gema de  
Yurimaguas, 2024.**

Para optar el título profesional de Contador Público

**PRESENTADO POR:**

**Bach. Rita María Moreno Pinedo**

(ORCID: 0009-0002-5943-3962)

**ASESOR**

**Dr. Santiago Luis Vela Del Águila**

(ORCID: 0000-0001-6874-6528)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

**Desarrollo económico local, regional y nacional.**

**YURIMAGUAS – PERÚ**

**2025**

## MDJ-02. DECLARACIÓN DE AUTORÍA

**Dr. Santiago Luis Vela del Águila** de la Facultad de Ciencias Económicas, Administrativas y Contables, Programa de Estudios de Contabilidad, de la Universidad Nacional Autónoma de Alto Amazonas.

### DECLARO:

Que el presente informe de investigación titulado: **“El abastecimiento de suministros médicos y ejecución de las transferencias financieras del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024”**, constituye la memoria que presenta la Bachiller **Rita María Moreno Pinedo** para aspirar al título de Profesional en **Contador Público**. Ha sido realizado en la Universidad Nacional Autónoma de Alto Amazonas bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones en este informe son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente constancia en Yurimaguas, a los 10 días del mes de octubre del año 2025.



---

Dr. Santiago Luis Vela del Águila

Asesor

El abastecimiento de suministros médicos y ejecución de las transferencias financieras del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024

## TESIS

Presentada para optar el título profesional de Contador Público

### JURADO CALIFICADOR



---

Dr. Herbert Víctor  
Huaranga Rivera  
**Presidente**



---

Mtro. Richard Zagarra  
Estrada  
**Miembro**



---

Dra. Claudia Elizabeth Ruiz  
Camus  
**Miembro**



---

Dr. Santiago Luis Vela del  
Aguila  
**Asesor**

Yurimaguas, 10 de octubre del 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE  
ALTO AMAZONAS

FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS,  
ADMINISTRATIVAS Y CONTABLES  
**ESCUELA PROFESIONAL DE CONTABILIDAD**



**TESIS**

**El abastecimiento de suministros médicos y ejecución de las transferencias financieras del seguro integral de salud del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024.**

Para optar el título profesional de Contador Público

**PRESENTADO POR:**

**Bach. Rita María Moreno Pinedo**

(ORCID: 0009-0002-5943-3962)

**ASESOR**

**Dr. Santiago Luis Vela Del Águila**

(ORCID: 0000-0001-6874-6528)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

**Desarrollo económico local, regional y nacional.**

**YURIMAGUAS – PERÚ**

**2025**

## **DEDICATORIA**

A Dios, por darme la fortaleza y sabiduría para perseverar en este camino académico.

A mi madre, por inculcarme valores y principios que han sido base en mi vida y estudios.

A mi tío Felipe, cuya memoria inspira cada uno de mis esfuerzos.

Y a mi hija Melany, mi mayor motivación, a quien deseo dejar un ejemplo de constancia y superación.

**Rita María.**

## **AGRADECIMIENTO**

A la Universidad, por brindarme la oportunidad de crecer en lo académico y profesional. Extiendo mi sincero agradecimiento a las comisiones organizadoras y, en especial, a mis docentes, quienes con sus enseñanzas y experiencias fortalecieron mi formación y me prepararon para asumir con responsabilidad los retos del ámbito laboral.

Asimismo, expreso mi gratitud a todas las personas que participaron en esta investigación, cuya valiosa colaboración hizo posible obtener la información necesaria para alcanzar los objetivos planteados en este estudio.

**La autora.**

## RESUMEN

La investigación se enmarcó en los ODS 3 que promueve el acceso equitativo a servicios de salud de calidad, como también en el ODS 16 que impulsa sociedades pacíficas, justas e inclusivas. En esa línea, el estudio tuvo como objetivo conocer la relación entre el abastecimiento de suministros médicos y ejecución de las transferencias financieras del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024. La investigación se desarrolló bajo el enfoque del método científico, fue de tipo básica, nivel descriptivo y diseño no experimental de corte correlacional. La población estuvo conformada por 125 trabajadores y la muestra fue censal constituida por 40 servidores públicos del hospital, a quienes se aplicó encuestas, utilizando cuestionarios estructurados. Los resultados, obtenidos mediante la correlación de Spearman, arrojaron un coeficiente de 0,783 con un nivel de significancia de 0,01 lo que evidenció una relación positiva y significativa entre ambas variables. Por otro lado, se evidenció un nivel alto con 72,5% respecto a la percepción del abastecimiento de suministros médicos en dicho hospital. En conclusión, se determinó que el abastecimiento adecuado de suministros médicos dependió de una gestión financiera eficaz y planificada. La ejecución oportuna de los recursos permitió mantener la disponibilidad de insumos, evitando interrupciones en la operatividad hospitalaria.

**Palabras clave:** Abastecimiento, Finanzas, Salud pública, Suministros médicos.

## ABSTRACT

The research was framed within SDG 3, which promotes equitable access to quality health services, as well as SDG 16, which promotes peaceful, just, and inclusive societies. In line with this, the study aimed to determine the relationship between the supply of medical supplies and the execution of financial transfers from the Comprehensive Health Insurance of the Santa Gema Yurimaguas Hospital, 2024. The research was carried out using the scientific method and was basic, descriptive, and non-experimental in design. The population consisted of 125 workers, and the sample was a census of 40 public servants at the hospital, who were surveyed using structured questionnaires. The results, obtained using Spearman's correlation, yielded a coefficient of 0.783 with a significance level of 0.01, which showed a positive and significant relationship between the two variables. On the other hand, there was a high level of 72.5% regarding the perception of the supply of medical supplies in that hospital. In conclusion, it was determined that the adequate supply of medical supplies depended on effective and planned financial management. The timely execution of resources allowed for the maintenance of supply availability, avoiding interruptions in hospital operations.

**Keywords:** Procurement, Finance, Public health, Medical supplies.

## INTRODUCCIÓN

La disponibilidad oportuna y adecuada de suministros médicos, junto con la ejecución eficiente de las transferencias financieras, representa un componente esencial para garantizar el adecuado funcionamiento del sistema de salud pública. En este contexto, los hospitales situados en zonas de difícil acceso enfrentan limitaciones estructurales que afectan la continuidad y calidad de los servicios de atención, ya sea por falencias en la logística de abastecimiento o por restricciones en la administración de los recursos financieros asignados.

El Hospital Santa Gema de Yurimaguas, ubicado en la región Loreto, también enfrenta esta problemática. La gestión de los recursos asignados por el Seguro Integral de Salud (SIS) ha significado un reto permanente, impactando de forma directa en la calidad de la atención brindada a la población más vulnerable de la localidad.

En consecuencia, la presente investigación tiene como propósito analizar la relación entre el abastecimiento de suministros médicos y ejecución de las transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema de Yurimaguas. El estudio buscó reconocer las principales limitaciones del sistema actual y, con base en ello, plantear estrategias de mejora dirigidas a fortalecer la capacidad de respuesta de la institución frente a las demandas de salud de la población.

En cuanto a su estructura, la tesis se organizó en cinco capítulos. El Capítulo I presentó el planteamiento del problema, los objetivos generales y específicos, así como la justificación y delimitación del estudio.

El Capítulo II desarrolló el marco teórico, incluyendo los antecedentes nacionales e internacionales y las bases conceptuales que sustentaron la investigación.

En el Capítulo III se formularon las hipótesis y se definieron las variables de investigación en sus dimensiones conceptual y operacional.

El Capítulo IV describió la metodología aplicada, detallando el tipo, nivel y diseño de la investigación, la población y muestra, además de las técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos.

Finalmente, el Capítulo V presentó los resultados obtenidos, junto con su análisis y discusión, y terminó con las conclusiones y recomendaciones correspondientes.

## ÍNDICE

<b>CONTRA CARÁTULA.....</b>	<b>iv</b>
<b>DEDICATORIA.....</b>	<b>v</b>
<b>AGRADECIMIENTO .....</b>	<b>vi</b>
<b>RESUMEN.....</b>	<b>vii</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>viii</b>
<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>ix</b>
<b>ÍNDICE .....</b>	<b>xi</b>
<b>ÍNDICE DE TABLAS.....</b>	<b>xiii</b>
<b>ÍNDICE DE FIGURAS.....</b>	<b>xv</b>
<b>CAPÍTULO I PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>16</b>
1.1 Identificación y determinación del problema .....	16
1.2 Delimitación de la investigación.....	19
1.3 Formulación del problema .....	19
1.3.1. Problema general. ....	19
1.3.2. Problemas específicos.....	20
1.4. Formulación de Objetivos.....	20
1.4.1. Objetivo general.....	20
1.4.2. Objetivos específicos .....	20
1.5. Justificación de la investigación .....	21
<b>CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>23</b>
2.1 Antecedentes de estudio .....	23
2.2 Bases teóricas – científicas .....	28
2.3. Definición de términos básicos.....	43
2.4. Formulación de hipótesis .....	45
2.4.1 Hipótesis general.....	45
2.4.2. Hipótesis específicas .....	46

2.5	Identificación de variables .....	46
2.6	Operacionalización de variables .....	47
<b>CAPÍTULO III METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN .....</b>		<b>47</b>
3.1	Tipo de investigación .....	47
3.2	Nivel de investigación.....	47
3.3	Métodos de investigación .....	48
3.4	Diseño de investigación .....	49
3.5.	Población y muestra .....	50
3.6.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	51
3.7.	Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación.....	52
3.8.	Tratamiento estadístico .....	55
3.9.	Orientación ética filosófica y epistemológica.....	56
<b>CAPÍTULO IV RESULTADOS Y DISCUSIONES.....</b>		<b>57</b>
4.1	Descripción de campo y/o laboratorio .....	57
4.2	Presentación, análisis .....	58
4.3	Prueba de hipótesis .....	67
4.4	Discusión de resultados.....	77
<b>CONCLUSIONES.....</b>		<b>81</b>
<b>RECOMENDACIONES .....</b>		<b>83</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>		<b>86</b>
<b>ANEXOS.....</b>		<b>96</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Operacionalización de la variable 1 .....	47
Tabla 2 Operacionalización de la variable 2.....	47
Tabla 3 Población de estudio .....	51
Tabla 4 Validadores (expertos) de los instrumentos de recolección de datos .....	53
Tabla 5 Escala de confiabilidad .....	53
Tabla 6 Estadísticas de fiabilidad general.....	54
Tabla 7 Estadísticas de fiabilidad - Variable abastecimiento de suministros médicos.....	54
Tabla 8 Estadísticas de fiabilidad - Variable ejecución de transferencias financieras .....	55
Tabla 9 Nivel del Abastecimiento de suministros médicos .....	58
Tabla 10 Nivel de ejecución de transferencias financieras .....	59
Tabla 11 Abastecimiento de suministros médicos y ejecución de transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024. ....	61
Tabla 12 Proceso de selección y ejecución de transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024. ....	62
Tabla 13 Proceso de programación y ejecución de transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024.....	63
Tabla 14 Proceso de adquisición y ejecución de transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024. ....	64
Tabla 15 Proceso de almacenamiento y ejecución de transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024.....	65
Tabla 16 Proceso de distribución y ejecución de transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024. ....	66
Tabla 17 Proceso de uso racional y ejecución de transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024. ....	67
Tabla 18 Prueba de normalidad. ....	68

Tabla 19 Correlación entre el abastecimiento de suministros médicos y ejecución de las transferencias financieras.....	69
Tabla 20 Correlación entre el proceso de selección y ejecución de las transferencias financieras .....	70
Tabla 21 Correlación entre el proceso de programación y ejecución de las transferencias financieras.....	71
Tabla 22 Correlación entre el proceso de adquisición y ejecución de las transferencias financieras.....	72
Tabla 23 Correlación entre el proceso de almacenamiento y ejecución de las transferencias financieras.....	74
Tabla 24 Correlación entre el proceso de distribución y ejecución de las transferencias financieras.....	75
Tabla 25 Correlación entre el proceso de uso racional y ejecución de las transferencias financieras.....	76

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Límites establecidos para cada procedimiento de selección .....	35
Figura 2 Diagrama correlacional .....	49
Figura 3 Nivel del Abastecimiento de suministros médicos.....	58
Figura 4 Nivel de la ejecución de transferencias financieras.....	59

## **CAPÍTULO I**

### **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

#### **1.1 Identificación y determinación del problema**

El abastecimiento adecuado de suministros médicos es esencial para garantizar la continuidad y calidad de los servicios de salud; sin embargo, su interrupción por fallas logísticas generó escasez y puso en riesgo la atención hospitalaria. Esta investigación guardó estrecha relación con los Objetivos de Desarrollo Sostenible en adelante ODS, en particular con el ODS 3: Salud y Bienestar, al haberse centrado en el acceso oportuno y adecuado a insumos médicos esenciales, fundamentales para asegurar una atención de calidad a los usuarios del sistema de salud pública. Asimismo, se vinculó con el ODS 16: Paz, Justicia e Instituciones Sólidas; en tanto abordó la eficiencia y transparencia en el uso de los recursos públicos transferidos por el Seguro Integral de Salud en adelante SIS, promoviendo una gestión institucional orientada al buen gobierno y al fortalecimiento de la confianza ciudadana en los servicios estatales.

A nivel internacional, la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE, 2024) advirtió que las interrupciones en la cadena de suministro médico provocaron retrasos en diagnósticos y tratamientos, sobrecarga de los sistemas sanitarios ya tensionados y un incremento considerable en los costos de atención médica, afectando directamente la calidad de los servicios prestados. Asimismo, una encuesta realizada por Emergency Care Research Institute (ECRI) y el Institute for Safe Medication Practices (ISMP), reportada por TechTarget (2023), reveló que el 60 % de los profesionales de salud enfrentaron escasez de suministros

médicos en los seis meses previos, lo que retrasó procedimientos clínicos críticos y afectó de forma directa la atención médica.

Estas deficiencias logísticas se agravaron por las profundas desigualdades existentes en el acceso a los servicios de salud. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023), al menos el 50 % de la población mundial aún carecía de acceso a servicios esenciales. Esta brecha fue especialmente marcada en regiones como América Latina. La Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2023) reportó que el 29,3 % de las personas en los países de las Américas renunció a recibir atención médica por diversas barreras: un 17,2 % por factores organizativos (como largas esperas o trámites complejos), un 15,1 % por motivos financieros, un 8,4 % por escasez de recursos médicos, un 5,4 % por barreras geográficas y un 8,0 % por motivos de aceptabilidad, como barreras culturales, lingüísticas o desconfianza en el personal sanitario.

A nivel nacional, se verificó que el adecuado abastecimiento de suministros médicos fue un componente clave para garantizar una atención oportuna y de calidad en los establecimientos del sistema público de salud. Sin embargo, diversas investigaciones y entidades identificaron brechas persistentes en la disponibilidad de medicamentos e insumos, especialmente en regiones con menor capacidad operativa y presupuestal. La Contraloría General de la República (CGR, 2023) evidenció que, durante supervisiones realizadas en 2023, el 87.2 % de los establecimientos de salud de primer nivel presentaron desabastecimiento de medicamentos esenciales, lo que afectó directamente la atención de los pacientes y puso en evidencia fallas en la planificación, distribución y gestión logística.

En ese mismo orden de ideas, el SIS estableció convenios con gobiernos regionales y unidades ejecutoras del sector salud para garantizar el acceso a prestaciones mediante la asignación de recursos económicos a través de transferencias financieras. Estas transferencias tuvieron como prioridad el abastecimiento de medicamentos e insumos médicos; no obstante,

su ejecución efectiva dependió del cumplimiento de procedimientos administrativos complejos, los cuales ralentizaron los procesos de compra y distribución. De acuerdo con el SIS (2024), las demoras en los procesos de contratación y la escasa capacidad técnica de algunas unidades ejecutoras dificultaron el uso oportuno de los recursos asignados.

A pesar de la existencia de lineamientos técnicos orientados a la mejora del abastecimiento, como el Plan Nacional de Abastecimiento de Bienes Estratégicos en Salud, persistió una débil articulación entre los objetivos sanitarios nacionales y la operatividad real de los establecimientos de salud. Esta situación puso en riesgo el acceso equitativo a servicios médicos adecuados, especialmente en poblaciones vulnerables, y limitó el impacto real de la política pública sanitaria en el Perú (Ministerio de Salud [MINSA], 2023).

A nivel local, la problemática se centró en el Hospital Santa Gema - Unidad Ejecutora N.º 1407 del Gobierno Regional de Loreto, entidad pública que brindó servicios de salud a la población de la región Loreto y zonas aledañas, con el objetivo de mejorar y restablecer la salud de sus habitantes. El hospital atravesó, en diversas ocasiones, problemas en el abastecimiento de suministros médicos, lo que generó molestias en los pacientes, muchos de los cuales fueron referidos desde las postas o centros de salud de la jurisdicción. Esta situación se originó por un suministro insuficiente de medicamentos, ocasionando tiempos de espera prolongados para la atención, lo que perjudicó el bienestar económico de la población y se reflejó en las elevadas tasas de morbilidad y mortalidad. Durante el año 2024, el Hospital Santa Gema de Yurimaguas recibió transferencias financieras del SIS por un total de S/ 10 033 208, de las cuales S/ 6 055 033, equivalentes al 60,35 %, fueron asignadas para la ejecución presupuestal. A pesar de ello, se observaron limitaciones en la administración eficiente de estos recursos, lo que impidió alcanzar el 100 % de ejecución. Esta situación se tradujo en dificultades para mantener el abastecimiento oportuno de insumos médicos esenciales y en una disminución en la calidad de los servicios de atención a los asegurados (SIS, 2024).

Por tanto, fue necesario analizar cómo el abastecimiento de suministros médicos se relaciona con la ejecución de las transferencias financieras del SIS, con el fin de identificar los factores que limitaron una gestión pública eficiente y proponer alternativas que permitirán mejorar la cobertura, oportunidad y calidad de la atención médica en el país. La falta de ejecución completa no solo representó un riesgo para la salud de los usuarios del sistema, sino que también evidenció debilidades estructurales en la planificación y gestión de los recursos públicos destinados al sector salud.

## **1.2 Delimitación de la investigación**

### **1.2.1 Temporal.**

La investigación se desarrolló en el año 2024, periodo durante el cual se analizaron el abastecimiento de suministros médicos y su relación con la ejecución de las transferencias financieras realizadas por el SIS al Hospital Santa Gema de Yurimaguas. Este marco temporal permitió evaluar el comportamiento del abastecimiento de suministros médicos y ejecución de las transferencias financieras en un contexto específico, caracterizado por desafíos en la gestión logística y financiera dentro del sistema público de salud.

### **1.2.2 Espacial.**

El estudio se realizó en el Hospital Santa Gema de Yurimaguas, Unidad Ejecutora N.º 1407 del Gobierno Regional de Loreto, RUC N.º 20493998472, ubicado en la Calle Ucayali Mz. G Lote 07, en la ciudad de Yurimaguas, Alto Amazonas, Loreto.

## **1.3 Formulación del problema**

### **1.3.1. Problema general.**

¿Cuál es la relación entre el abastecimiento de suministro médicos y ejecución de las transferencias financieras del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024?

### **1.3.2. Problemas específicos.**

¿Cuál es la relación entre el proceso de selección y ejecución de las transferencias financieras del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024?

¿Cuál es la relación entre el proceso de programación y ejecución de las transferencias del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024?

¿Cuál es la relación entre el proceso de adquisición y ejecución de las transferencias financieras del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024?

¿Cuál es la relación entre el proceso de almacenamiento y ejecución de las transferencias financieras del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024?

¿Cuál es la relación entre el proceso de distribución y ejecución de transferencias financieras del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024?

¿Cuál es la relación entre el proceso de uso racional y ejecución de transferencias financieras del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024?

## **1.4. Formulación de Objetivos**

### **1.4.1. Objetivo general**

Conocer la relación entre el abastecimiento de suministros médicos y ejecución de transferencias financieras del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024.

### **1.4.2. Objetivos específicos**

Conocer la relación entre el proceso de selección y ejecución de las transferencias financieras del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024.

Conocer la relación entre el proceso de programación y ejecución de las transferencias financieras del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024.

Conocer la relación entre el proceso de adquisición y ejecución de las transferencias financieras del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024.

Conocer la relación entre el proceso de almacenamiento y ejecución de las transferencias financieras del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024.

Conocer la relación entre el proceso de distribución y ejecución de las transferencias financieras del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024.

Conocer la relación entre el proceso de uso racional y ejecución de las transferencias financieras del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024.

## **1.5. Justificación de la investigación**

### **1.5.1 Teórica**

Desde la perspectiva teórica, la investigación tuvo como propósito generar aportes que fortalezcan el conocimiento acerca de la relación entre el abastecimiento de suministros médicos y ejecución de las transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema de Yurimaguas durante el año 2024, tomando en cuenta las directivas emitidas por dicha entidad. El estudio permitió reconocer elementos vinculados con los marcos conceptuales de la gestión por resultados, la eficiencia en el gasto público y la provisión de servicios esenciales en el ámbito de la salud. Del mismo modo, los resultados obtenidos a través de las encuestas aplicadas a los trabajadores brindaron evidencia empírica desde una realidad local, la cual servirá de referencia para complementar estudios anteriores y enriquecer el debate académico en torno a los factores que influyen en el desempeño de los establecimientos de salud en la utilización de los recursos asignados.

### **1.5.2 Metodológica**

Con relación al enfoque metodológico, la presente investigación se situó dentro de un diseño cuantitativo de tipo correlacional, lo que permitió describir y examinar la vinculación

entre dos variables claves en el área de la salud: el abastecimiento de suministros médicos y ejecución de las transferencias financieras del SIS. El relevamiento de los dos elementos se realizó a partir de la percepción de los trabajadores, mediante encuestas estructuradas con el fin de asegurar una recopilación sistemática de la información. Por otra parte, a través de técnicas estadísticas fue posible analizar el vínculo existente y se generaron resultados capaces de aportar un modelo de referencia para investigaciones futuras que se realicen en otras unidades ejecutoras del sector salud. En ese sentido, el estudio permitió contar con evidencia relevante que sirva como sustento para la toma de decisiones.

### **1.5.3. Práctica**

Desde el punto de vista práctico, la investigación adoptó un enfoque aplicado que permitió obtener información relevante para la toma de decisiones de los directivos y responsables administrativos del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, ya que se identificó las principales limitaciones alrededor de la gestión de los recursos financieros del SIS y su impacto en el abastecimiento de insumos médicos. Asimismo, los resultados alcanzados a partir de la percepción de los trabajadores a través de encuestas, proveyeron de un diagnóstico a propósito que será la base para la formulación de propuestas relacionadas con la mejora de la planificación, la ejecución presupuestal y la gestión logística. De este modo, el estudio generó aportes que contribuyen a optimizar los procesos de adquisición y distribución de insumos esenciales, con el objetivo de garantizar una atención más oportuna y de mejor calidad para los pacientes.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1 Antecedentes de estudio

##### 2.1.1 Antecedentes Internacionales.

Fuentes (2020), en su tesis titulada *Análisis al modelo de gestión financiera de tres unidades promotoras de salud en Colombia*, tuvo como objetivo evaluar la eficiencia del modelo financiero aplicado en tres entidades promotoras de salud durante el período 2010–2012. Empleó una metodología con enfoque cuantitativo, no experimental, mediante revisión documental. Su resultado evidenció una disminución sostenida de ingresos, debilidades en la planificación presupuestaria y un nivel de endeudamiento superior al 130 %, lo cual afectó significativamente la capacidad operativa y de abastecimiento de dichas instituciones. Concluyó que una gestión financiera deficiente comprometía directamente la sostenibilidad de los servicios de salud y la provisión oportuna de insumos médicos, resaltando la necesidad de implementar modelos financieros sólidos y articulados con los procesos logísticos para garantizar la eficiencia en la distribución de recursos en contextos sanitarios similares a los de América Latina.

De manera similar, Reyes (2020), en su tesis titulada *Propuesta de desarrollo de un sistema integrado de suministros de medicamentos e insumos médicos generales y quirúrgicos de los hospitales clínicos, República Dominicana, periodo: enero – abril 2020*, tuvo como objetivo diseñar un modelo de gestión que mejorara el abastecimiento de medicamentos e

insumos médicos en hospitales clínicos de la República Dominicana. Empleó una metodología aplicada, mediante observación directa y cuestionarios dirigidos a los servicios de farmacia, enfermería y salas de internamiento, con el fin de identificar deficiencias en el proceso de suministro. Su resultado evidenció una necesidad urgente de diseñar un plan de requerimientos por área, optimizar la calidad del servicio y fortalecer el rol del recurso humano como elemento clave en la cadena logística hospitalaria. En sus conclusiones, recomendó sistematizar y tabular los datos relacionados con el abastecimiento, así como desarrollar un sistema informático que permita mejorar la gestión integral de suministros médicos, garantizando así la eficiencia y continuidad en la atención sanitaria.

En esta misma línea, Bolaños y Rubio (2021), en su tesis titulada *Modelo de gestión en logística del abastecimiento de insumos para la administración de las compras en Clínica Esensa de Cali, 2020*, desarrollada en la Institución Universitaria Antonio José Camacho, tuvieron como objetivo establecer una propuesta de gestión que optimizará el abastecimiento de productos en el área de farmacia de la Clínica Esensa, en Cali, Colombia. El estudio estuvo bajo un enfoque cuantitativo, con un tipo de diseño descriptivo y no experimental. Se utilizaron técnicas como la observación directa y la entrevista como herramientas de recolección de información; las herramientas estadísticas aplicadas a escalas nominales y ordinales permitieron conocer los aspectos críticos a lo largo del proceso de empleo en este caso de las adquisiciones para plantear una propuesta de gestión capaz de orientar la toma de decisiones en cada etapa de la cadena de abastecimiento. Como resultado, tuvo que el modelo permitió mejorar la efectividad del abastecimiento mediante una adecuada caracterización de los pedidos y el fortalecimiento de alianzas con proveedores. En sus conclusiones, destacaron que una gestión logística bien estructurada contribuía significativamente al cumplimiento de los plazos de abastecimiento, garantizando la continuidad y calidad del servicio hospitalario.

Goodarzian et al. (2021), en el artículo *Una red integrada y sostenible de cadena de suministro médico durante la COVID-19*, publicado en la revista *Engineering Applications of Artificial Intelligence (ISSN 0952-1976)*, tuvieron como objetivo analizar la relación entre producción, distribución, inventario, asignación y abastecimiento de suministros médicos en Irán durante la pandemia de COVID-19. Emplearon una metodología analítica basada en la modelización matemática del problema de cadena de suministro, proponiendo una red sostenible que integrara producción, distribución, inventario, asignación y localización, utilizando un modelo multiobjetivo, multinivel, multiproducto y multiperiodo resuelto mediante algoritmos metaheurísticos híbridos (algoritmos de enjambre de peces, fuego y colonia de hormigas combinados con búsqueda en vecindario variable). Su resultado demostró que el sistema debe implementarse como una plataforma totalmente integrada que vincule laboratorios, mayoristas, centros de distribución y hospitales, lo que permite mejorar significativamente el abastecimiento de productos médicos. Concluyeron que los modelos informáticos de logística deben diseñarse con información integrada de múltiples niveles, productos y objetivos para maximizar la eficiencia de las operaciones y reducir la escasez de suministros médicos.

En la misma línea de trabajos anteriores, Campuzano (2021) desarrolló la investigación *Modelo logístico y de abastecimiento para la compra, almacenamiento y distribución interna de insumos y reactivos en un laboratorio clínico de Medellín, Colombia*. Su propósito fue diseñar un modelo integral que contribuyera a mejorar la eficiencia en las etapas de adquisición, gestión y distribución de insumos dentro de dicho establecimiento. Su investigación partió de un método deductivo, con un enfoque comparativo referencial, revisando literatura especializada y la práctica en logística hospitalaria. Entre sus hallazgos, el estudio concluyó que un modelo eficaz debe contemplar procesos detallados para la solicitud de insumos, revisión de requisitos, orden de compra, recepción, verificación, almacenamiento y

conservación de productos. Asimismo, determinó que la estructura propuesta favorece la ampliación de cobertura de atención, incrementa la eficiencia institucional y mejora la calidad del servicio. En sus conclusiones, recomendó formalizar e implementar este modelo logístico integral en el ámbito hospitalario, enfatizando su contribución a la continuidad operativa y eficiencia en el abastecimiento de reactivos y suministros médicos.

### **2.1.2 Antecedentes nacionales**

En cuanto a la investigación efectuada por Delgado (2019), titulada *Evaluación de la distribución y abastecimiento de medicinas, empleando el método de COSO 2013 y diseño de medios correctivos para una atención eficaz de los pacientes del Hospital Docente Las Mercedes de Chiclayo*, tuvo como objetivo evaluar el procedimiento de distribución y abastecimiento en el referido hospital, con el propósito de trazar medidas para mejorar la efectividad en la atención a los usuarios. Utilizó la metodología COSO 2013, con un enfoque no experimental, diseño descriptivo y método empírico inductivo. Su población estuvo representada por los trabajadores del hospital. Encontró como resultados la inexistencia de documentación de gestión, la falta de virtualización del proceso y el uso de sistemas que optimicen los procesos y plazos de atención, con una deuda pendiente de S/ 1,923,290.57 al SIS. Concluyó que el control interno en la entidad fue regular y que la falta de medicamentos se debe principalmente a problemas externos vinculados a la asignación de recursos.

Por su parte, Vásquez (2020), en su tesis *Gestión de abastecimiento y distribución de medicamentos e insumos en el centro hospitalario Guillermo Díaz de la Vega, 2019*, tuvo como finalidad comprender la relación entre las variables de estudio y su distribución. Desarrolló su investigación con un enfoque no experimental y diseño correlacional. Su muestra estuvo conformada por 17 empleados del área de farmacia del Hospital Regional. Empleó como instrumento un cuestionario. Su resultado evidenció una relación significativa (coeficiente de correlación de Pearson = 0,878) entre la gestión de medicamentos y su distribución. Concluyó

que la gestión de abastecimiento se veía afectada por el medio de distribución de insumos y medicamentos, dado que ambas variables presentaban una alta significancia positiva.

De igual manera, la investigación desarrollada por Peña (2021), titulada *Gestión de insumos y medicamentos y abastecimiento en los establecimientos de salud de Abancay, 2020*, tuvo como objetivo verificar el nexo entre la gestión de insumos y medicamentos en la Red de Salud de Abancay y el abastecimiento de medicamentos. Su estudio fue de tipo no experimental, correlacional y cuantitativo, con una muestra de 72 trabajadores. Su resultado indicó que no existe una relación significativa entre las variables ( $p = 0,340$ ), aunque se encontró una correlación significativa en la dimensión de requerimientos ( $p = 0,730$ ). Concluyó que la gestión de medicamentos no guardaba relación directa con la adquisición, debido a factores externos a la entidad que afectaban la disponibilidad de existencias.

Asimismo, Veintemilla y Pinasco (2021), en su tesis *Financiamiento público del Seguro Integral de Salud y calidad del gasto público en Loreto, 2018-2020*, tuvieron como propósito verificar el uso del presupuesto del SIS y la calidad del gasto público. Su estudio fue de diseño descriptivo y retrospectivo. Su resultado mostró que en el 2018 hubo una disminución presupuestal del 14,66 %, lo cual afectó la atención de los asegurados. Concluyeron que los montos asignados para la ejecución presupuestal influían significativamente en la calidad de los servicios brindados a los afiliados al SIS.

Finalmente, León (2022), en su investigación *Abastecimiento de medicina en los centros hospitalarios de Perú*, tuvo como objetivo verificar el procedimiento de abastecimiento de medicinas en dichos centros. Utilizó una metodología cualitativa, basada en el estudio documental. Su resultado destacó la importancia del proceso de programación, recepción, selección, distribución y adquisición. Evidenció la necesidad de estrategias que permitan proyectar la demanda y cubrir las necesidades específicas de los hospitales. Concluyó que la

cadena de suministro era un proceso transversal que involucraba distintas áreas dentro de las instituciones hospitalarias.

## **2.2 Bases teóricas – científicas**

La gestión del suministro representa una actividad estratégica esencial. En ella se realiza la identificación y evaluación de los proveedores con el fin de seleccionar a los más idóneos para brindar bienes y servicios básicos. Lo que se define en esta fase inicial afecta a aspectos fundamentales como el costo, la calidad y la disponibilidad de los recursos necesarios para la organización. Asimismo, si se aplica al inicio del proceso de producción, posibilita la creación de relaciones fuertes con los proveedores, lo que asegura un suministro eficaz y continuo de productos a lo largo de toda la cadena de valor (Jonker, 2023).

La gestión del abastecimiento cumple un rol clave porque permite coordinar de manera ordenada las diferentes etapas que van desde la producción de bienes o la prestación de servicios hasta su llegada al usuario final. Cuando este proceso se lleva a cabo de forma adecuada, la administración deja de ser solo operativa y se convierte en una herramienta estratégica que favorece la competitividad y ayuda a mejorar la rentabilidad de las organizaciones. Para lograrlo, se requiere una gestión flexible y eficiente, capaz de mantener las ventajas alcanzadas y de reaccionar oportunamente frente a los cambios y la incertidumbre que caracterizan al mercado global (Manrique et al., 2019).

Dentro del marco legal del Perú existen diferentes normativas que supervisan el abastecimiento de recursos médicos. La Ley 29459, en particular, regula lo relacionado con los artículos de sanidad, los productos farmacéuticos y los dispositivos médicos (Congreso de la República del Perú, 2009). Asimismo, la Resolución Ministerial 554-2022-MINSA formaliza el manual de buenas prácticas para el almacenamiento y distribución de dichos productos (MINSA, 2022). Por otro lado, la Directiva del Sistema Integrado de Suministro de Productos

Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios en adelante SISMED fue aprobada mediante la Resolución Ministerial 116-2018-MINSA, y tiene como finalidad establecer lineamientos que garanticen la calidad, oportunidad y continuidad en la adquisición y administración de estos recursos en los centros de salud (MINSA, 2018). Además, se cuenta con documentos técnicos como el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales y el Petitorio de Dispositivos Médicos Esenciales, los cuales definen qué productos son prioritarios para la compra según la Resolución Ministerial 633-2023-MINSA y Resolución Ministerial 670-2019-MINSA.

### **2.2.1 Abastecimiento de suministros médicos.**

El abastecimiento de suministros médicos es el proceso mediante el cual se garantiza el acceso oportuno, suficiente y continuo a medicamentos e insumos esenciales de calidad, como parte fundamental del derecho a la salud. Este proceso no solo implica la gestión logística, sino también la eliminación de barreras económicas, geográficas y normativas que limitan su disponibilidad, especialmente en contextos de vulnerabilidad. Desde un enfoque de derechos humanos, el abastecimiento debe regirse por los principios de equidad, no discriminación, transparencia y responsabilidad, siendo deber del Estado establecer políticas y sistemas de salud sólidos que aseguren el suministro adecuado para toda la población (Organización de las Naciones Unidas [ONU], 2025)

El proceso de aprovisionamiento de insumos médicos incluye una serie de medidas orientadas a garantizar que los medicamentos, equipos, materiales sanitarios y otros componentes vitales se suministren de manera apropiada y puntual. Esta labor incluye fases como la planificación, la compra, la selección y evaluación de proveedores, el almacenamiento, la supervisión de calidad, la distribución y el empleo racional de dichos insumos, con el objetivo de que se logren los estándares exigidos para asegurar la seguridad y eficacia del servicio a los pacientes (MINSA, Resolución Ministerial 116-2018-MINSA). En este sentido, la gestión

moderna proporciona una interacción efectiva entre los actores públicos, los suministradores y los usuarios, que comienza con la prestación y termina cuando se utiliza finalmente por parte del destinatario. Esto permite no solo optimizar el uso de recursos, tanto privados como públicos, sino también fomentar el desarrollo de la industria nacional (Salazar, 2014).

En cuanto a las características del abastecimiento, debe ser continuo y eficiente, lo cual implica que debe seguir una constante identificación de necesidades. De acuerdo con el Sistema de Información Sanitaria, el abastecimiento “debe ser transparente en los procesos de adquisición; la disponibilidad de los productos es permanente, a través de una adecuada gestión de proveedores; se debe de abastecer a los establecimientos de salud de acuerdo a las Buenas Prácticas de Almacenamiento en adelante BPA”, entre otros, como un mecanismo de priorización del control y seguimiento que evite pérdidas y vencimientos (SIS, 2024).

El proceso de provisión de insumos médicos se distingue por ser un sistema holístico y constante, conformado por una sucesión de funciones interrelacionadas. Estas incluyen la selección de productos, la proyección de requerimientos, la adquisición, el almacenamiento, la distribución y el uso eficaz de los insumos que se consideran esenciales dentro del sistema de salud. Cada fase del procedimiento se basa en la anterior y condiciona la eficacia de la siguiente, por lo que su coordinación resulta crucial para prevenir desabastecimientos, costos adicionales o pérdidas. Cuando estos procesos se gestionan de forma aislada y desarticulada, se incrementan los riesgos logísticos, se afecta la atención al usuario y se reduce la eficiencia en el uso de los recursos (OPS, 2024).

La Resolución Ministerial 116-2018-MINSA establece que el abastecimiento de insumos médicos se desarrolla a través de varias etapas, que incluyen la selección, la programación, la adquisición, el almacenamiento, la distribución y, finalmente, el uso racional de los mismos (MINSA, 2018).

**2.2.1.1 Proceso de Selección.** Implica puntualizar en un petitorio nacional único de suministros médicos esenciales. Asimismo, se eligen aquellos insumos médicos que cumplen con los estándares técnicos establecidos en salud, lo que requiere una revisión de la evidencia disponible y un análisis detallado de su efectividad, considerando además los aspectos de costo (MINSA, Resolución Ministerial 116-2018-MINSA, Art. 6.1).

**2.2.1.1.1. El Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales en adelante PNUME,** se establece como un elemento estratégico del sistema de salud peruano, puesto que determina los medicamentos que deben ser considerados prioritarios para la atención de la población. Este documento, reafirmado por la Resolución Ministerial 633-2023-MINSA, incluye aquellos medicamentos que ayudan a atender las necesidades más importantes en el sector de la salud. La inclusión de cada medicamento obedece a criterios técnicos relacionados con su seguridad, eficacia comprobada, calidad y análisis de costo-beneficio. En consecuencia, el PNUME no solo asegura un efecto positivo sobre la salud pública, sino que también contribuye a perfeccionar la adquisición y distribución de los insumos médicos (MINSA, 2023).

**2.2.1.1.2. Petitorio Nacional Único de Dispositivos Médicos Esenciales en adelante PNUDME,** surge como un complemento del PNUME, al reunir los equipos e instrumentos necesarios para el diagnóstico, tratamiento y control de múltiples enfermedades. Avalado por la Resolución Ministerial 670-2019-MINSA, este catálogo garantiza que los dispositivos seleccionados cumplan exigentes criterios de calidad y seguridad clínica. Su elaboración responde a la necesidad real del sistema de salud y a la frecuencia con que tales equipos deben estar disponibles para asegurar una atención adecuada (MINSA, 2019).

En líneas generales, el PNUME y el PNUDME son una estrategia coordinada cuyo propósito es garantizar que la población obtenga a tiempo los dispositivos médicos y

medicamentos esenciales. La implementación de ambos instrumentos beneficia al sistema sanitario porque permite organizar mejor los recursos, facilita la planificación de compras y asegura que las intervenciones médicas lleguen de forma eficaz y accesible a los ciudadanos. La Resolución Ministerial 116-2018/MINSA establece el marco normativo para estos petitorios, subrayando la importancia de una selección basada en criterios técnicos y científicos que llegue a responder a cada necesidad real de salud (MINSA, 2018).

**2.2.1.2 Proceso de Programación.** Referente al proceso de programación está referida a la planificación de necesidades de productos por parte de cada unidad ejecutora de salud, en esta etapa se determina el requerimiento por parte de las áreas encargadas de cada entidad, según lo dictamina el dispositivo legal, integra a los responsables de presupuesto, planeamiento y programas presupuestales, se prioriza y asegura el presupuesto según las necesidades programadas (MINSA, Resolución Ministerial 116-2018-MINSA, Art. 6.2)

**2.2.1.2.1 Identificación de necesidades,** es el punto de partida esencial para una adecuada planificación. Este proceso implica una evaluación detallada de las condiciones de salud prevalentes en la comunidad y los recursos médicos actualmente disponibles. Se realiza mediante la recopilación de datos clínicos y epidemiológicos que ayudan a determinar qué medicamentos y dispositivos son más requeridos. En este proceso también se analizan los informes de consumo junto con los registros estadísticos de enfermedades, a fin de proyectar de manera más precisa la demanda futura de suministros médicos (MINSA, Resolución Ministerial 116-2018-MINSA).

**2.2.1.2.2 Determinación de medicamentos.** El procedimiento de abastecimiento incluye la adición de medicamentos fundamentados en el PNUME, que establece una lista oficial de fármacos esenciales. La selección de estos se basa en su eficacia demostrada, su seguridad y su costo-efectividad, según las prioridades sanitarias establecidas previamente.

Esta resolución se basa en un estudio pormenorizado de la evidencia científica y en el criterio especializado de los clínicos, lo que asegura que los productos escogidos satisfagan las necesidades sanitarias del público (MINSA, Resolución Ministerial 116-2018-MINSA).

**2.2.1.2.3 Priorización y aseguramiento el presupuesto.** Para asegurar la adquisición y distribución oportuna de insumos médicos, resulta indispensable disponer de los recursos financieros necesarios. Esto demanda una adecuada programación económica que incluya la estimación del costo de los medicamentos y dispositivos esenciales y, al mismo tiempo, la revisión de la disponibilidad presupuestal del sector salud. La Resolución Ministerial 116-2018/MINSA establece como lineamiento que los fondos se asignen dando prioridad a los productos básicos de acuerdo con la demanda proyectada (MINSA, 2018).

**2.2.1.3 Proceso de Adquisición.** Se realiza conforme a la Ley de Contrataciones del Estado y sus regulaciones asociadas. El proceso de abastecimiento se desarrolla en los niveles institucional, regional y nacional, y está a cargo de los responsables designados de acuerdo con la lista de productos y las entidades correspondientes. En casos excepcionales, como emergencias sanitarias o desastres naturales, se permite realizar compras corporativas para cubrir la falta de suministros (MINSA, Resolución Ministerial 116-2018-MINSA, Art. 6.3).

**2.2.1.3.1 Requerimiento,** es una fase fundamental en la adquisición de medicamentos y equipos médicos. Su objetivo es determinar y formalizar los insumos necesarios según las prioridades que se hayan fijado previamente. Para lograr este objetivo, se confeccionan documentos técnicos que especifican las propiedades de los productos, las cantidades necesarias y los criterios de calidad y seguridad que se deben seguir. De acuerdo con la Resolución Ministerial 116-2018/MINSA, este procedimiento tiene que llevarse a cabo de forma transparente y exhaustiva, para asegurar que lo adquirido cumpla con las necesidades del sistema de salud (MINSA, 2018).

**2.2.1.3.2 Adquisición.** Esta etapa se refiere a la adquisición de materiales médicos, que incluye escoger a los proveedores y formalizar los contratos correspondientes. Dependiendo de la urgencia y de las normas que estén en vigor, la adquisición se puede hacer por medio de licitación pública o por contratación directa. Según la Resolución Ministerial 116-2018/MINSA, este procedimiento debe llevarse a cabo con transparencia y en base a criterios de competencia, asegurando condiciones equitativas y precios justos. Durante este periodo, se examinan las propuestas, se determinan los contratos y se fijan los plazos de entrega, los modos de pago y las obligaciones (MINSA, 2018).

**2.2.1.3.3 Control y seguimiento de la ejecución contractual:** Esta fase tiene como propósito comprobar que la entrega de los insumos responda a lo pactado en los contratos. Para ello, se lleva a cabo una supervisión constante del proceso de distribución, junto con la verificación de la calidad y la cantidad de los productos, prestando especial atención a posibles incumplimientos de los proveedores. La Resolución Ministerial 116-2018/MINSA establece que este control debe realizarse con estricto cuidado, a fin de garantizar que los suministros lleguen en el plazo establecido y bajo las condiciones acordadas. Asimismo, la realización de auditorías y evaluaciones periódicas permite reforzar la transparencia, detectar desviaciones y adoptar medidas correctivas (MINSA, 2018).

**Figura 1**

*Límites establecidos para cada procedimiento de selección*

**TOPES (\*) PARA CADA PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN PARA LA CONTRATACION DE BIENES, SERVICIOS Y OBRAS - REGIMEN GENERAL**

Año Fiscal 2024 y en Soles

TIPO	MONTOS (**)				
	BIENES	SERVICIOS			OBRAS
		SERVICIO EN GENERAL	CONSULTORIA DE OBRAS	CONSULTORIA EN GENERAL	
LICITACIÓN PÚBLICA	>= de 480,000				>= de 2'800,000
CONCURSO PÚBLICO			>= de 480,000		
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA	< a 480,000 > de 41,200		< a 480,000 > de 41,200		< a 2'800,000 > de 41,200
CONTRATACIÓN DIRECTA	> de 41,200		> de 41,200		> de 41,200
COMPARACIÓN DE PRECIOS	<= a 77,250 > de 41,200	<= a 77,250 > de 41,200			
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA	> de 41,200	> de 41,200			
SELECCIÓN DE CONSULTORES INDIVIDUALES				<= a 60,000 > de 41,200	
CONCURSO DE PROYECTOS ARQUITECTÓNICOS			>= 480,000		

*Nota:* Elaborado por el OSCE (2024).

Por lo tanto, el proceso de adquisición se comprende como la realización de los procedimientos necesarios para obtener un bien o servicio que se requiere.

**2.2.1.4 Proceso de Almacenamiento.** Una gestión eficaz requiere la administración apropiada de los suministros. Es preciso tener almacenes especializados que se apeguen a las BPA, garantizando así la conservación y calidad de los suministros médicos. El inventario de productos es integral y se reparte según las necesidades del área de uso, para poder atender a los pacientes o usuarios. Es importante llevar a cabo un control de productos caducados para su oportuno retiro y baja, según corresponda (MINSA, Resolución Ministerial 116-2018-MINSA, Art. 6.4). Mediante el control de almacenamiento se verifica el stock de los productos y se identifican los productos vencidos o deteriorados a fin de ser excluidos del almacén. Estos se trasladan al almacén general mediante un informe técnico. Queda prohibido que los almacenes mantengan este tipo de productos en stock, por lo que se debe informar para su baja

correspondiente, siendo responsabilidad del encargado bajo su propia responsabilidad (MINSA, Resolución Ministerial 116-2018-MINSA, Art. 6.2).

El proceso que se realiza para asegurar la calidad de los suministros se verifica desde el ingreso al depósito y durante su permanencia en los almacenes o farmacias. Se deben salvaguardar los términos de protección, estabilidad y eficacia de los suministros médicos, de acuerdo con las especificaciones de los fabricantes, hasta la entrega final al paciente o usuario. El almacenamiento también establece procedimientos técnicos y administrativos sobre la dotación de acuerdo con el requerimiento; de igual forma, se garantiza la adecuada administración de los inventarios (OPS, 2006). Así pues, el proceso de almacenamiento debe cumplir con los reglamentos para el internamiento de bienes y/o servicios. En los hospitales se cuenta con almacenes especializados y almacenes centrales, los cuales trabajan conjuntamente para el registro, ingreso y reparto de los productos.

**2.2.1.4.1 Control de almacenamiento**, es indispensable para que los productos mantengan sus propiedades y estén listos al momento de ser utilizados. Este control comprende el uso de herramientas administrativas destinadas al registro y seguimiento constante de las existencias, las fechas de recepción y las condiciones en que permanecen guardados. Según lo dispuesto en la Resolución Ministerial 116-2018/MINSA, la supervisión del inventario debe ser rigurosa a fin de prevenir faltantes, excesos o caducidades que generen pérdidas económicas (MINSA, 2018).

**2.2.1.4.2 Cumplimiento de las BPA**, es un indicador esencial en la administración de insumos médicos, pues garantiza que estos se mantengan en condiciones seguras. Estas prácticas comprenden sugerencias y normas para salvaguardar la calidad y efectividad de los productos, por ejemplo: regular la humedad y la temperatura, protegerse contra contaminantes y radiación solar, así como mantener un orden apropiado en los almacenes. La Resolución

Ministerial 116-2018/MINSA dispone que todos los almacenes apliquen estas medidas con el propósito de prevenir daños en medicamentos y dispositivos médicos antes de su distribución. En consecuencia, la aplicación de las BPA garantiza que los insumos lleguen en condiciones adecuadas al momento de su utilización (MINSA, 2018).

**2.2.1.4.3 Calidad del producto.** Para evitar alteraciones que puedan afectar la seguridad o la efectividad de los insumos médicos, es necesario someterlos a evaluaciones periódicas. En esa línea, la Resolución Ministerial 116-2018/MINSA establece la obligación de implementar controles de calidad y mantener un sistema de revisión continua, con el objetivo de asegurar que los productos cumplan tanto con la normativa vigente como con las especificaciones técnicas correspondientes. Este procedimiento es un factor fundamental para garantizar la seguridad de los diagnósticos y tratamientos, pues solo a través de controles rigurosos es posible asegurar que el sistema sanitario cuente con insumos fiables (MINSA, 2018).

**2.2.1.5 Proceso de Distribución.** Supone el transporte de los almacenes a los establecimientos correspondientes y, en algunos casos, la entrega directa en la casa del paciente. El embalaje, la revisión de la documentación y el monitoreo de las fluctuaciones de temperatura que puedan ocurrir durante el transporte son puntos a los que se debe prestar particular atención en este procedimiento. Por último, al momento de la recepción, es imprescindible que se deje un registro formal que verifique si todas las condiciones establecidas se han cumplido. El transporte puede realizarse por diferentes vías como terrestre o aérea, evaluando en cada caso la distancia, las rutas y las condiciones del traslado (MINSA, Resolución Ministerial 116-2018-MINSA, Art. 6.5).

**2.2.1.5.1 Traslado y transporte oportuno,** constituye un indicador fundamental dentro de la logística, pues asegura que los insumos médicos lleguen a destino en el tiempo previsto y

manteniendo sus condiciones de calidad. Para ello se requiere una administración adecuada que contemple la programación de las rutas, la selección del medio de transporte idóneo y la coordinación de las fechas de entrega. De acuerdo con lo estipulado en la Resolución Ministerial 116-2018/MINSA, la distribución tiene que llevarse a cabo en condiciones que garanticen la integridad de los productos y no permitan alteraciones durante el traslado (MINSA, 2018).

**2.2.1.5.2 Distribución oportuna.** La distribución no solamente comprende el transporte logístico, sino que requiere una coordinación constante con las entidades receptoras y una planificación meticulosa. La Resolución Ministerial 116-2018/MINSA establece que la gestión en esta fase debe evitar demoras y fomentar un uso prudente de los recursos. Cuando este procedimiento se lleva a cabo correctamente, se garantiza la continuidad de los tratamientos y diagnósticos sin que estos se interrumpan por falta de suministros (MINSA, 2018).

El propósito es asegurar que los insumos médicos se trasladen desde los almacenes hacia los establecimientos de atención, preservando en todo momento su calidad y seguridad. En situaciones como vencimiento próximo, desabastecimiento, exceso de inventario o emergencias, se procede a la redistribución de los productos. La distribución puede realizarse directamente a través de las instituciones de salud o mediante la contratación de servicios externos, siempre que se cumplan las Buenas Prácticas de Almacenamiento (MINSA, Resolución Ministerial 116-2018-MINSA, Art. 6.5).

Es esencial, porque el traslado de insumos tiene que hacerse dentro de los plazos establecidos, planificar apropiadamente las rutas y supervisar elementos como la humedad y la temperatura. Para productos con condiciones especiales, por ejemplo, los que son radiactivos, inflamables o tóxicos, es esencial garantizar un transporte que esté regido por criterios específicos para disminuir riesgos y proteger su integridad (MINSA, 2015).

**2.2.1.6 Proceso de Uso Racional.** Este proceso se refiere a la utilización adecuada de los insumos médicos, de manera que los pacientes reciban la dosis precisa conforme a sus necesidades, cubriendo sus requerimientos en el momento oportuno y al menor costo posible (OPS, 2016).

**2.2.1.6.1 Prescripción de productos farmacéuticos y dispositivos médicos.** Una prescripción apropiada comienza con un análisis clínico minucioso de las necesidades del paciente y la selección de los productos más adecuados para su terapia. Según lo establecido en la Resolución Ministerial 116-2018/MINSA, este proceso debe llevarse a cabo siguiendo protocolos y guías clínicas, lo que garantiza que los medicamentos y dispositivos médicos se empleen de acuerdo con los requerimientos individuales de cada paciente (MINSA, 2018).

**2.2.1.6.2 Dispensación de productos farmacéuticos y dispositivos médicos.** Esta fase requiere la implementación de protocolos que garanticen que los insumos suministrados se correspondan con precisión con lo que ha prescrito el médico. La importancia de corroborar dicha concordancia y de ofrecerle al paciente información precisa acerca de la vía de administración, la dosis y los potenciales efectos adversos es subrayada por la Resolución Ministerial 116-2018/MINSA. Una dispensación apropiada no solo asegura la entrega exacta y segura de los productos, sino que además ayuda a prevenir fallos en la atención y a promover la efectividad del tratamiento. Esta etapa también comprende el seguimiento del paciente y la administración de registros, lo cual posibilita la supervisión del uso de los insumos y la realización de las modificaciones pertinentes en caso de que sea necesario (MINSA, 2018).

## **2.2.2 Ejecución de las transferencias financieras.**

Las transferencias financieras en el sector salud tienen un rol fundamental porque facilitan que las entidades que integran el sistema de atención dispongan de los recursos requeridos. Con ellas se puede invertir en infraestructura hospitalaria, garantizar la adquisición

de medicamentos, financiar el suministro de servicios clínicos y poner en marcha iniciativas enfocadas en prevenir y promover la salud. Este procedimiento se desarrolla en varias fases; la primera de ellas es la distribución presupuestaria, que corresponde a los organismos del Estado ya sea a nivel central o descentralizado y que responde a prioridades y lineamientos de política previamente definidos. Luego, se firman acuerdos o contratos con las entidades beneficiarias, donde se precisan los compromisos y responsabilidades de cada parte (Ministerio de Economía y Finanzas [MEF], 2024).

Garantizar el acceso a servicios de salud de calidad y fortalecer los indicadores poblacionales depende, en gran medida, de la correcta realización de las transferencias financieras en este sector. Para que estas cumplan su propósito, se requiere una gestión caracterizada por la transparencia, el control riguroso de los fondos y una planificación estratégica que permita optimizar su uso. Las transferencias financieras son asignaciones dirigidas de fondos públicos para la realización de determinadas actividades y proyectos entre partidas presupuestarias. Estas transferencias cuentan con el aval del MEF, y son autorizadas por la Dirección Nacional del Tesoro Público en adelante DNTP y aprobadas mediante decreto supremo. Los recursos financieros transferidos pueden ser utilizados para ejecutar emprendimientos excepcionales, como el Proyecto Excepcional Bicentenario de la Independencia del Perú. Adicionalmente, la Contraloría tiene la facultad de solicitar una transferencia de dinero relacionada con inversiones que pertenecen a empresas y que se encuentran en ejecución. En el portal institucional del SIS y en el "El Peruano" se encuentra disponible un manual de orientación para el uso e incorporación de cada transferencia de carácter financiero. Estas transferencias pueden provenir tanto de fuentes nacionales como internacionales, como organismos multilaterales o donantes extranjeros (SIS, Resolución Jefatural 000019-2024-SIS/J).

Según lo establecido en la Directiva 008-2024-SIS/GNF-V.03, la ejecución de las transferencias financieras se estructura en dos componentes: gastos de reposición y gastos de gestión (SIS, 2024).

**2.2.2.1. Gastos de reposición.** Se refiere a los recursos económicos destinados a reemplazar o renovar los suministros, equipos médicos y otros elementos necesarios para brindar servicios de salud de manera eficiente y segura. Estos gastos están relacionados con la reposición periódica de los activos y materiales utilizados en la atención médica, con la finalidad de mantener un adecuado nivel de funcionamiento y calidad en cada servicio prestado (SIS, Directiva 008-2024-SIS/GNF-V.03, Art. 5.2.8).

En otras palabras, los gastos de reemplazo incluyen una extensa variedad de componentes, como por ejemplo insumos médicos, medicamentos, instrumentos quirúrgicos, mobiliario hospitalario, equipos de diagnóstico y dispositivos tecnológicos. Los gastos de reposición, por ejemplo, en un hospital pueden estar vinculados con la compra de equipos médicos muy complejos; en cambio, en un centro de salud de atención primaria estarán centrados en reponer los suministros básicos y los medicamentos fundamentales. Los costos de reposición, por otra parte, pueden ser financiados mediante distintas fuentes, como las donaciones externas, los fondos de aseguramiento o el presupuesto público para la salud.

**2.2.2.1.1. Primer orden.** Está vinculado con los costos iniciales de compra y reposición de bienes, esenciales para que los recursos se encuentren disponibles cuando se necesiten. Las transferencias financieras directas, cuyo objetivo es cubrir gastos inminentes, como la compra de insumos médicos o materiales básicos, se incluyen en este nivel conforme a la Directiva 008-2024-SIS/GNF-V.03. Una gestión apropiada de estos fondos, respaldada por la documentación necesaria, posibilita prevenir faltantes y asegurar que los servicios sanitarios se mantengan, siempre en concordancia con las regulaciones vigentes (SIS, 2024).

**2.2.2.1.2. Segundo orden.** Este nivel se relaciona con la compensación de los recursos después de haber pagado los gastos iniciales. Es esencial para estos desembolsos una planificación meticulosa que garantice el abastecimiento en el momento adecuado y la continuidad del flujo de insumos. La Directiva 008-2024-SIS/GNF-V.03 indica que, en esta fase, se comprueban los presupuestos asignados, los ajustes requeridos y las transferencias de recursos para la reposición programada de bienes (SIS, 2024).

La Directiva 008-2024-SIS/GNF-V.03 señala de manera general que, para asegurar un sistema de salud eficiente y con altos estándares de calidad, es indispensable contar con una gestión financiera responsable. Una administración y planificación adecuadas de los recursos permiten garantizar la disponibilidad continua de insumos y facilitan el correcto funcionamiento de las instituciones encargadas de brindar servicios sanitarios (SIS, 2024).

**2.2.2.2 Gastos de gestión.** Son aquellos fondos financieros empleados para solventar los costos vinculados a la operación y administración de los servicios y del sistema de salud en general. Dichos recursos abarcan funciones clave como la planificación, supervisión, coordinación, organización y evaluación de políticas y programas de salud (SIS, Directiva 008-2024-SIS/GNF-V.03, Art. 5.3.9).

**2.2.2.2.1. Gastos directos.** Son los que se destinan específicamente a tareas o proyectos determinados para los cuales se ha llevado a cabo la transferencia. Estos abarcan costos como la compra de insumos, el pago por servicios concretos y otros desembolsos que están muy vinculados con el proyecto o actividad en cuestión. Según lo señalado en la Directiva 008-2024-SIS/GNF-V.03, llevar un control riguroso de los gastos directos es fundamental para verificar que los recursos financieros se apliquen correctamente y de manera eficiente en la consecución de los objetivos planteados. Se requiere que esta documentación incluya

comprobantes, tales como convenios, facturas y otros registros, con el fin de certificar la conexión directa entre las transferencias recibidas y los desembolsos realizados (SIS, 2024).

**2.2.2.2.2. Gastos especiales.** Se refiere a aquellos que, aunque no son considerados directos, son fundamentales para la administración y ejecución efectiva de una actividad o proyecto. Dentro de ellos, pueden estar los costos vinculados a trabajos extraordinarios, la gestión de transferencias o situaciones no previstas que surjan durante la ejecución del proceso. Según la Directiva 008-2024-SIS/GNF-V.03, estos desembolsos tienen que estar relacionados con los fines del proyecto y contar con una justificación pormenorizada. La normativa también requiere que sean aprobados y documentados de manera apropiada. Para su gestión se requiere una planificación rigurosa y un monitoreo permanente, a fin de garantizar que se utilicen de manera eficiente y sin desviarse de las metas establecidas (SIS, 2024).

### **2.3. Definición de términos básicos**

**Almacenamiento.** Se refiere a la conservación adecuada de medicamentos y dispositivos médicos dentro del almacén, lo cual implica cumplir con protocolos de seguridad, control de temperatura y rotación de inventario (MINSA, Resolución Ministerial 810-2024-MINSA).

**Buenas prácticas de distribución y transporte.** Corresponde al cumplimiento de las normas oficiales que regulan la conservación, manipulación y registro de los productos farmacéuticos, con el fin de garantizar su calidad hasta el momento de la dispensación (CENARES, Directiva Administrativa 345-MINSA/CENARES-2023).

**Calidad de Salud.** Engloba en el empleo de la ciencia y tecnología de carácter médico como un medio que permite maximizar todo beneficio sin que se aumente proporcionalmente los riesgos (MINSA, Resolución Ministerial 727-2009/MINSA).

**Determinación de medicamentos esenciales.** Consiste en seleccionar los productos farmacéuticos que deben atender las necesidades previamente identificadas, priorizando los incluidos en el Petitorio Nacional (MINSA, Resolución Ministerial 1361-2018-MINSA).

**Distribución.** Es la entrega planificada y sin demoras de medicamentos y dispositivos médicos a los establecimientos de salud, asegurando continuidad en la atención médica (CENARES, Directiva Administrativa 345 -MINSA/CENARES-2023)

**Ejecución presupuestaria.** Fase del procedimiento por el que se percibe un ingreso y se cumple con cada obligación en base a cada crédito presupuestario aprobado en el presupuesto (MEF, 2025).

**Identificación de necesidades.** Es el proceso técnico y sistemático mediante el cual evalúa que medicamentos e insumos médicos requiere un establecimiento de salud, en función del perfil epidemiológico, consumo histórico y capacidad operativa (MINSA, Resolución Directoral 056-2023-CENARES-MINSA).

**Medicamento esencial.** Estas son las que cubren la mayoría de las enfermedades (necesidades sanitarias prioritarias) del país, que tras una evaluación técnica interdisciplinaria especializada han demostrado ser relativamente seguras, efectivas y rentables y están disponibles en todos los centros sanitarios deben estar disponibles (MINSA, Resolución Ministerial 633-2023-MINSA).

**Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales.** Es un documento técnico que contiene la lista oficial de medicamentos esenciales para el sistema público de salud del Perú. Su propósito es garantizar la disponibilidad, el uso racional y eficiente del gasto farmacéutico en los establecimientos de salud, alineado con los niveles de atención médica (MINSA, 2023).

**Requerimiento.** Es la solicitud que las unidades ejecutoras del sector salud elaboran para adquirir medicamentos y dispositivos médicos, basada en las necesidades identificadas. (MINSA, Resolución Directoral 056-2023-CENARES-MINSA).

**Sistema Integrado de Suministro de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios y Sistema de Información de Precios de Medicamentos - SISMED.** Se trata de un medio estratégico de salud pública que tiene por finalidad optimizar el acceso a cada medicamento esencial para la población, primordialmente sobre cada recurso económico limitado, de acuerdo con las directrices de reducción de la pobreza y descentralización (MINSA, Resolución Ministerial 116-2018-MINSA).

**Transferencias financieras.** Son transferencias contempladas de fondos públicos entre varias líneas presupuestarias para financiar proyectos y actividades que son competencia de los respectivos presupuestos de carácter institucional de las líneas presupuestarias de destino (MEF, 2025).

**Transferencias de producto.** Es el movimiento logístico eficiente de los insumos desde los centros de almacenamiento hasta los puntos de atención, cumpliendo los tiempos y condiciones establecidas (MINSA, Resolución Ministerial 116-2018-MINSA).

## **2.4. Formulación de hipótesis**

### **2.4.1 Hipótesis general.**

Existe relación directa entre el abastecimiento de suministros médicos y ejecución de las transferencias financieras del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024.

## 2.4.2. Hipótesis específicas

Existe relación directa entre el proceso de selección y ejecución de transferencias financieras del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024.

Existe relación directa entre el proceso de programación y ejecución de transferencias financieras del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024.

Existe relación directa entre el proceso de adquisición y ejecución de transferencias financieras del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024.

Existe relación directa entre el proceso de almacenamiento y ejecución de transferencias financieras del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024.

Existe relación directa entre el proceso de distribución y ejecución de transferencias financieras del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024.

Existe relación directa entre el proceso de uso racional y ejecución de transferencias financieras del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024.

## 2.5 Identificación de variables

### 2.5.1. Variable 1: Abastecimiento de suministros médicos.

**Definición conceptual.** Comprende una serie de proceso de selección, programación, adquisición, almacenamiento, distribución y uso racional para la adquisición de productos (MINSA, Resolución Ministerial 116-2018-MINSA).

**Definición operacional.** Se midió con un cuestionario constituido por 15 ítems de acuerdo a los indicadores, las opciones de respuesta fueron del 1 al 5 en escala Likert.

### 2.5.2. Variable 2: Ejecución de transferencias financieras.

**Definición conceptual.** Procedimiento que se lleva a cabo para hacer frente a todos los gastos relacionados con la compra de insumos y medicamentos. Asimismo, está orientado a garantizar las prestaciones administrativas y de salud en beneficio de cada asegurado, en el

marco de los convenios suscritos, las adendas permitidas y las actas de compromiso (SIS, Directiva 008-2024-SIS/GNF-V.03).

**Definición operacional.** Esta variable se midió con un cuestionario constituido por 12 ítems de acuerdo a los indicadores, las opciones de respuesta fueron del 1 al 5 en escala Likert.

## 2.6 Operacionalización de variables

**Tabla 1**

*Operacionalización de la variable 1*

Variable	Dimensión	Indicador	Ítems
Abastecimiento de suministros médicos	D1: Proceso de selección	Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales.	Ítem 1
		Petitorio Nacional Único de Dispositivos Médicos Esenciales.	Ítem 2
	D2: Proceso de programación	Identificación de necesidades.	Ítem 3
		Determinación de medicamentos.	Ítem 4
		Prioriza y asegura el presupuesto.	Ítem 5
	D3: Proceso de adquisición	Requerimiento.	Ítem 6
		Adquisición.	Ítem 7
		Control y seguimiento de la ejecución contractual.	Ítem 8
	D4: Proceso de almacenamiento	Control de Almacenamiento.	Ítem 9
		Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento.	Ítem 10
		Calidad del Producto.	Ítem 11
	D5: Proceso de distribución	Traslado y transporte oportuno.	Ítem 12
		Distribución oportuna.	Ítem 13
	D6: Proceso de uso racional	Prescripción de productos farmacéutico y dispositivos médicos.	Ítem 14
		Dispensación de productos farmacéuticos y dispositivos médicos.	Ítem 15

**Tabla 2**

*Operacionalización de la variable 2*

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Ejecución de transferencias financieras	D1: Gastos de Reposición.	Primer orden.	Ítem 1-3
		Segundo orden.	Ítem 4
	D2: Gastos de gestión.	Actividades del SIS	Ítem 5 -6
Gastos directos.		Ítem 7-9	
		Gastos especiales.	Ítem 10-12

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN**

#### **3.1 Tipo de investigación**

La investigación fue de tipo básica, de acuerdo con la definición del Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación [CONCYTEC] (2019), define dicha investigación como aquella que se enfoca en entender los sucesos mediante la creación de conocimiento. El estudio se enfocó en examinar los componentes fundamentales asociados con las variables propuestas, utilizando la observación sistemática como principal técnica metodológica. Con base en esta, se establecieron conexiones teóricas y lógicas entre las variables. Esto facilitó un entendimiento más firme del fenómeno estudiado y, a la vez, sentó las bases para futuras investigaciones aplicadas o desarrollos prácticos en el campo de la salud pública.

#### **3.2 Nivel de investigación**

La investigación fue descriptiva. Según Baena (2017), este tipo de investigación tiene como propósito examinar situaciones, fenómenos o grupos en su estado actual, sin modificar las variables que los caracterizan. Su objetivo es brindar información exacta, organizada y minuciosa acerca de las conductas y los rasgos que se pueden observar. En este sentido, el objetivo del presente trabajo fue proporcionar un análisis claro y sistemático de las variables estudiadas, lo que permitió una comprensión más profunda de su dinámica en la situación actual.

### **3.3 Métodos de investigación**

#### **3.3.1 Método General**

Se utilizó el método científico que fue el eje central del proceso de investigación, convirtiéndose en la base de la indagación. Según Igurta y Humanes (2004), este enfoque hace posible la generación de conocimiento acerca de un fenómeno a través de un análisis sistemático, el cual se basa en procedimientos y métodos específicos. Desde esta óptica, el estudio se llevó a cabo desde la detección del problema hasta la interpretación de los resultados, asegurando que las conclusiones fueran objetivas y válidas.

#### **3.3.2. Métodos Específicos**

**3.3.2.1. Método estadístico.** Las técnicas de estadística descriptiva e inferencial se usaron con el objetivo de sistematizar, examinar y dar sentido a los datos reunidos. Según Hernández y Mendoza (2018), este enfoque asegura un tratamiento de datos imparcial y fiable, puesto que emplea pruebas que posibilitan la validación de hipótesis y la identificación de eventuales relaciones entre variables. En este estudio, estas metodologías posibilitaron el cálculo de los grados de provisión de insumos sanitarios, la revisión de las transferencias de dinero y la verificación del vínculo entre las dos variables por medio del coeficiente de Spearman.

**3.3.2.2. Método inductivo.** Esta perspectiva se basa en el análisis de casos específicos para llegar a conclusiones y generalizaciones más amplias. Según Ñaupas et al. (2018), el razonamiento inductivo permite crear teorías y proposiciones basándose en la evidencia empírica que se adquiere en los trabajos de campo, lo que es particularmente relevante en investigaciones enfocadas a entornos sociales y organizativos. En el contexto de esta investigación, este enfoque posibilitó la formulación de conclusiones generales sobre

la relación entre el desempeño financiero y la provisión de insumos médicos, utilizando como fundamento las impresiones obtenidas de los empleados encuestados.

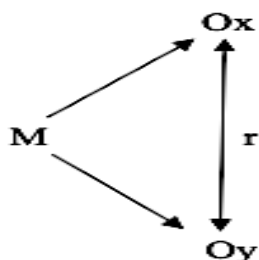
### 3.4 Diseño de investigación

La investigación se desarrolló con un enfoque no experimental, de acuerdo con lo expuesto por Hernández y Mendoza (2018). Esta clase de diseño se distingue por el hecho de que las variables no son alteradas de forma deliberada, sino que se examinan y analizan en su contexto natural, tal como suceden en la realidad. Esto significa que no se modificaron los vínculos entre las variables, sino que se estudió su conducta de manera objetiva. Además, se empleó el diseño correlacional, que, de acuerdo con Arteaga (2022), posibilita a los investigadores establecer la intensidad y la dirección de la relación estadística entre variables distintas. Se emplea este tipo de diseño con regularidad en investigaciones cuantitativas para reconocer tendencias, patrones o posibles vínculos entre los datos.

Es así que, se recurrió a este enfoque con el fin de establecer la correlación entre las variables de análisis, proporcionando una visión más clara de la realidad investigada. En ese sentido, el esquema metodológico adoptado fue el siguiente:

**Figura 2**

*Diagrama correlacional*



Donde:

**M** : Muestra de la investigación.

**Ox** : Abastecimiento de suministros médicos.

**Oy** : Ejecución de transferencias financieras.

**r** : Posible relación entre variables.

### **3.5. Población y muestra**

#### **3.5.1 Población.**

La población, de acuerdo con Arias et al. (2016), se define como un grupo de casos accesibles, delimitados y específicos que cumplen con determinados criterios previamente establecidos. Esta puede estar conformada por individuos u objetos, y representa el conjunto total de elementos que constituyen la materia de estudio. En el marco de la presente investigación, la población estuvo conformada por ciento treinta y cinco trabajadores del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, distribuidos en cinco áreas: Farmacia, Emergencia, Consultorios Externos, Logística y Presupuesto.

Sin embargo, para efectos del estudio se consideró únicamente a cuarenta trabajadores, correspondientes a los responsables directos de cada área. Esta delimitación respondió a la necesidad de obtener información pertinente y vinculada con la gestión de insumos médicos y ejecución de transferencias financieras, aspectos que no competen a asistentes, auxiliares ni personal de apoyo, quienes fueron excluidos de la investigación.

En cuanto a los criterios de inclusión, se contempló a los responsables de área con una antigüedad mínima de seis meses en la institución, requisito que asegura un conocimiento suficiente de los procesos internos, además de la disposición voluntaria para participar en el estudio. Por su parte, los criterios de exclusión comprendieron a los trabajadores con funciones operativas de apoyo, aquellos que se encontraban con licencia, vacaciones o ausencias durante la aplicación de los instrumentos, así como al personal con menos de seis meses de permanencia en el hospital, debido a que no contaban con la experiencia necesaria para proporcionar información confiable.

Como se muestra a continuación:

**Tabla 3**

*Población de estudio*

Nº	Área	Nº Total de Trabajadores	Responsables de Unidades y/o Áreas
01	Servicio de Farmacia	30	12
02	Servicio de Emergencia	42	08
03	Consultorios Externos	38	15
04	Unidad de Logística	08	03
05	Unidad de Presupuesto	07	02
Total		125	40

*Nota.* Datos suministrados por el Área de Recursos Humanos del Hospital Santa Gema de Yurimaguas.

### 3.5.2 Muestra.

El estudio empleó una muestra censal, lo que implica que contempló a todas las personas de la población. De acuerdo con López y Fachelli (2015), se distingue a una muestra censal por tener un número de participantes equivalente a la población en general. Generalmente, este tipo de muestra se emplea cuando la población es reducida y se considera adecuado incorporar todas las unidades en el estudio para conseguir resultados más exactos y representativos.

## 3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

### 3.6.1 Técnicas.

La encuesta es una técnica de recolección de datos que, según López y Fachelli (2015), consiste en interrogar a los individuos seleccionados en una muestra con el propósito de obtener información sistemática sobre cada una de las variables involucradas en un problema de investigación. Esta técnica puede aplicarse en un solo momento o en diversas etapas, mediante una interacción directa, generalmente cara a cara, entre el encuestador y los participantes. Por lo tanto, la técnica que se empleó para el registro y recolección de datos fue la encuesta, ya que esta técnica consistió en el recojo de datos que proporcionaron los trabajadores del hospital Santa Gema de Yurimaguas. El mismo que ayudó a que se garantice la obtención de información directa de la fuente.

### **3.6.2. Instrumentos.**

El instrumento de recolección de datos utilizado fue el cuestionario. Según López y Fachelli (2015), este instrumento consiste en una serie de preguntas estructuradas de forma sistemática y ordenada, que emplean opciones de respuesta para facilitar la recopilación objetiva de información. Considerando la problemática y los objetivos de la investigación, se optó por emplear dos cuestionarios, con el propósito de obtener datos relevantes y asegurar una mayor objetividad en las respuestas.

El primer instrumento aplicado estuvo enfocado en las dimensiones e indicadores correspondientes a la variable de abastecimiento de suministros médicos. Este cuestionario constó de 15 preguntas, estructuradas bajo una escala de tipo Likert de cinco puntos, donde: 5 representaba “completamente de acuerdo”, 4 “de acuerdo”, 3 “indiferente”, 2 “en desacuerdo” y 1 “completamente en desacuerdo”. Su finalidad fue medir el nivel de gestión relacionado con la provisión de medicamentos e insumos del Hospital Santa Gema de Yurimaguas.

El segundo cuestionario abordó la variable ejecución de las transferencias financieras, con el propósito de obtener información sobre los niveles de gasto presupuestal en medicamentos e insumos del Hospital Santa Gema de Yurimaguas. Estuvo compuesto por 12 ítems, también estructurados bajo una escala Likert con la misma valoración aplicada en el primer instrumento.

## **3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación**

### **3.7.1 Validez.**

Según Hernández et al. (2014), la validación es un procedimiento que tiene como finalidad analizar los ítems de un instrumento para determinar si aportan información relevante sobre el fenómeno investigado, considerando diversos criterios según los requerimientos del estudio. En este caso, el instrumento fue sometido a un proceso de validación por juicio de

expertos (ver Tabla 4), quienes evaluaron si el contenido del cuestionario reflejaba adecuadamente el dominio temático. Asimismo, se examinaron aspectos relacionados con el diseño, la redacción de los ítems y la coherencia con el constructo teórico, lo que permitió asegurar su validez de contenido.

**Tabla 4**

*Validadores (expertos) de los instrumentos de recolección de datos*

Validadores	Nº DNI	Grado académico	Criterio
1) David De La Cruz Montoya	16438146	Maestro en Docencia Universitaria	Aplicable
2) Lorenzo Martir Zavaleta Orbegoso	17959732	Maestro en Contabilidad	Aplicable
3) Joseph Abad Rodríguez	42013551	Maestro en Administración	Aplicable

*Nota.* Validación de los instrumentos de recolección de datos

### 3.7.2 Confiabilidad.

Respecto a la confiabilidad, Hernández y Mendoza (2018), señalan que un instrumento de recolección de datos debe ser capaz de producir resultados consistentes y estables cuando se aplica en condiciones similares, es decir, en otro grupo de individuos u objetos con características equivalentes. La confiabilidad es un atributo fundamental de todo instrumento de investigación, ya que asegura que las puntuaciones obtenidas reflejen con fidelidad las características reales de los sujetos evaluados, y no errores derivados del instrumento o del procedimiento de aplicación.

El grado de fiabilidad del instrumento fue evaluado mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, cuya escala se definió según los rangos de valores presentados en la tabla 5.

**Tabla 5**

*Escala de confiabilidad*

Rangos	Magnitud
0,81 a 1,00	Muy alto
0,61 a 0,80	Alto
0,41 a 0,60	Moderado
0,21 a 0,40	Bajo
0,01 a 0,20	Muy bajo

*Nota.* Elaboración propia, adaptado a partir de Ruíz (2013).

Para determinar el nivel de confiabilidad, se utilizó el coeficiente Alfa de Cronbach a través del *software* estadístico SPSS, versión 28, obteniéndose los siguientes resultados:

**Tabla 6**

*Estadísticas de fiabilidad general*

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,903	27

*Nota.* La tabla muestra la confiabilidad del instrumento a partir de los datos obtenidos de 10 encuestados.

**Interpretación:** Según los datos presentados en la Tabla 6, el valor obtenido del coeficiente Alfa de Cronbach fue de 0,903 ubicándose dentro del intervalo de 0,81 a 1,00 lo que corresponde a un grado de confiabilidad muy alto conforme a los estándares estadísticos habituales. Este resultado evidencia que el instrumento posee una fuerte consistencia interna entre sus ítems, lo que lo hace apropiado para la recopilación de datos dentro del marco de esta investigación.

**Tabla 7**

*Estadísticas de fiabilidad - Variable abastecimiento de suministros médicos*

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,773	15

*Nota.* La tabla muestra la confiabilidad del instrumento a partir de los datos obtenidos de 10 encuestados.

**Interpretación:** Tal como se detalla en la Tabla 7, el coeficiente Alfa de Cronbach alcanzó un valor de 0,773 el cual se encuentra dentro del intervalo de 0,61 a 0,80 lo que corresponde a un nivel de confiabilidad alto, según los criterios metodológicos vigentes. Este valor indica que los ítems del cuestionario vinculados con la variable de abastecimiento de suministros médicos muestran una consistencia interna aceptable, lo que permite tener confianza en la estabilidad de las mediciones obtenidas mediante dicho instrumento.

**Tabla 8***Estadísticas de fiabilidad - Variable ejecución de transferencias financieras*

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,841	12

*Nota.* La tabla muestra la confiabilidad del instrumento a partir de los datos obtenidos de 10 encuestados.

**Interpretación:** De acuerdo con la información presentada en la Tabla 8, el coeficiente Alfa de Cronbach obtenido fue de 0,841 ubicándose dentro del intervalo de 0,81 a 1,00 lo que refleja un grado de confiabilidad muy alto. Este resultado confirma la solidez de la consistencia interna del instrumento utilizado para evaluar la variable ejecución de transferencias financieras, lo cual asegura tanto la estabilidad como la precisión de las respuestas recogidas.

### 3.8. Tratamiento estadístico

En el marco del estudio cuantitativo, correlación y no experimental, se utilizó el programa SPSS V.28 como herramienta de procesamiento de datos. Primero se registraron los datos obtenidos de los cuestionarios, se identificaron las variables relevantes y se evaluó su utilización adecuada. Con el fin de comprender mejor la información recolectada, se aplicó un análisis estadístico descriptivo. Durante este proceso, se calcularon tanto las frecuencias absolutas como las relativas de las variables categóricas. Se aplicó la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk a las variables continuas, debido a que el tamaño de la muestra era inferior a 50. Dado que los hallazgos no presentaron una distribución normal, se utilizaron pruebas no paramétricas, específicamente el coeficiente de correlación Rho de Spearman, el cual es apropiado para variables con distribuciones no normales u ordinales. Se formularon la hipótesis nula ( $H_0$ ) y alterna ( $H_1$ ), y se determinó la importancia estadística utilizando un nivel de confianza del 95 % ( $\alpha = 0,05$ ). Se tomaron en cuenta la significancia y la fuerza de la relación al interpretar los resultados, lo que permitió el descubrimiento de patrones y relaciones entre variables en la unidad analítica.

### **3.9. Orientación ética filosófica y epistemológica**

Para la ejecución de esta investigación se respetaron las disposiciones éticas señaladas en el Reglamento de Ética del CONCYTEC, junto con las buenas prácticas científicas internacionalmente reconocidas. Ello implicó asegurar la honestidad intelectual, la claridad en la información presentada, el respeto a los derechos de autor, el rigor metodológico y la responsabilidad profesional, garantizando así la integridad del proceso investigativo (CONCYTEC, 2019).

A lo largo de todo el procedimiento, se trabajó con precisión metodológica y objetividad, en línea con los principios éticos que la comunidad científica ha aceptado. Igualmente, se obtuvo el consentimiento informado de cada uno de los participantes, garantizando que comprendieran de manera voluntaria su participación. Los datos recolectados fueron tratados de manera completamente confidencial y se emplearon solamente para fines de investigación, teniendo en cuenta la privacidad de los involucrados. Asimismo, se actuó con total transparencia, y se identificaron, declararon y gestionaron los posibles conflictos de interés, ya fueran de índole económica, institucional o personal.

## **CAPÍTULO IV**

### **RESULTADOS Y DISCUSIONES**

#### **4.1 Descripción de campo y/o laboratorio**

La investigación se llevó a cabo en el Hospital Santa Gema de Yurimaguas, donde se recolectó la información directamente de los participantes que conformaron la muestra. Para ello, se aplicaron cuestionarios estructurados con escala de Likert, los cuales facilitaron el análisis de la relación entre las variables y los objetivos de estudio. El desarrollo de las actividades se cumplió conforme a la planificación establecida, aplicándose los instrumentos al personal vinculado con la gestión del abastecimiento de suministros médicos y ejecución de las transferencias financieras del SIS. La participación de los encuestados fue voluntaria y con la debida autorización, garantizándose que sus respuestas reflejen su percepción real sin intervención externa.

En lo que respecta al instrumento, este fue diseñado en función de los indicadores definidos en la investigación, validado por el criterio de especialistas y sometido a pruebas de confiabilidad. Asimismo, se realizó una aplicación piloto que permitió ajustar su pertinencia antes del trabajo definitivo, asegurando de esta manera la solidez de la información que se expone en los resultados.

## 4.2 Presentación, análisis

### 4.2.1 Variable: Abastecimiento de suministros médicos.

**Tabla 9**

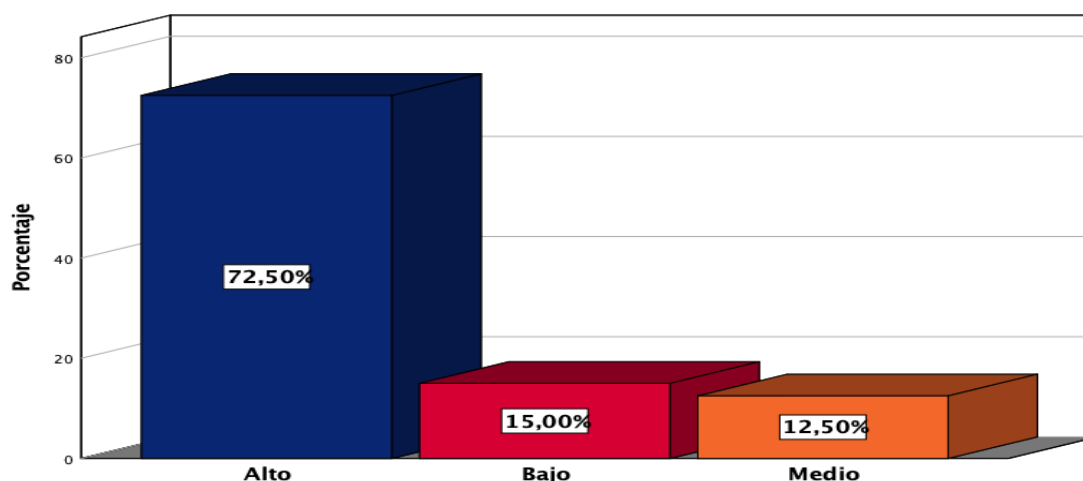
*Nivel del Abastecimiento de suministros médicos*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Alto	29	72,5	72,5	72,5
Bajo	6	15,0	15,0	87,5
Medio	5	12,5	12,5	100,0
Total	40	100,0	100,0	

*Nota.* Datos obtenidos a través del procesamiento con el software SPSS v.28.

**Figura 3**

*Nivel del Abastecimiento de suministros médicos*



*Nota.* Datos obtenidos a través del procesamiento con el software SPSS v.28.

**Análisis:** Los resultados obtenidos sobre el nivel del abastecimiento de suministros médicos del Hospital Santa Gema de Yurimaguas evidencian una percepción mayoritariamente favorable por parte del personal encuestado. De los 40 trabajadores participantes, 29 (72,5 %) consideran que el nivel de abastecimiento es alto. Este resultado sugiere que la mayoría de los trabajadores reconoce una operatividad eficiente y oportuna en el suministro de los recursos necesarios para el funcionamiento de los servicios de salud.

Sin embargo, 6 trabajadores (15%) percibieron un nivel bajo de abastecimiento, lo cual representa un punto crítico que merece atención. Esta percepción podría estar relacionada con limitaciones en la planificación, demoras en la reposición de productos o fallas en la coordinación logística, aspectos que pueden comprometer la continuidad del servicio y afectar la atención al paciente.

Por su parte, 5 trabajadores (12,5 %) calificaron el nivel como medio, lo que indica un cumplimiento parcial de los objetivos de abastecimiento. Esto sugiere que, si bien existen esfuerzos en la gestión, aún hay aspectos que pueden optimizarse para alcanzar un abastecimiento más eficiente y sostenido.

#### 4.2.2 Variable: Ejecución de transferencias financieras.

**Tabla 10**

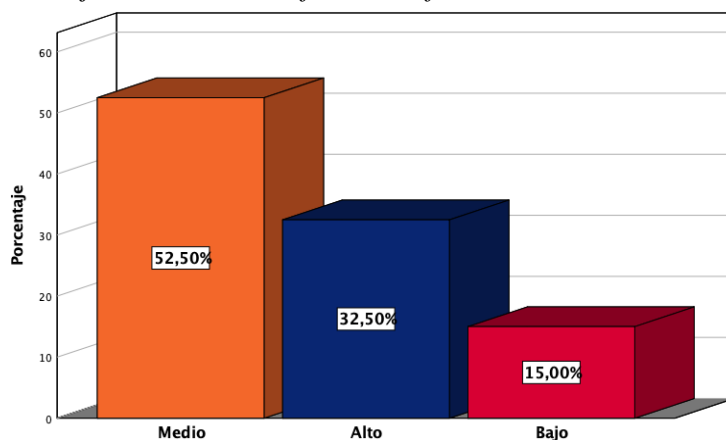
*Nivel de ejecución de transferencias financieras*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Medio	21	52,5	52,5	52,5
Alto	13	32,5	32,5	85,0
Bajo	6	15,0	15,0	100,0
Total	40	100,0	100,0	

*Nota.* Datos obtenidos a través del procesamiento con el software SPSS v.28.

**Figura 4**

*Nivel de ejecución de transferencias financieras*



*Nota.* Datos obtenidos a partir del procesamiento con el software SPSS v.28.

**Análisis:** Los resultados obtenidos respecto a la ejecución de transferencias financieras del Hospital Santa Gema de Yurimaguas ponen de manifiesto diferentes perspectivas entre los 40 trabajadores encuestados. En primer lugar, 21 de ellos (52.5%) opinaron que el nivel de ejecución es moderado, lo que muestra una administración parcial de los recursos otorgados. Este descubrimiento está vinculado a la posible falta de controles internos sólidos, limitaciones en el seguimiento de los fondos o deficiencias en la planificación del presupuesto. Estos factores pueden causar retrasos en los pagos, inconsistencias contables y dificultades para suministrar insumos.

Por otro lado, 13 colaboradores (32.5%) opinaron que el nivel de ejecución fue elevado, lo que indica una administración más eficaz de las transferencias financieras. Para este grupo, la presencia de procedimientos organizados, sistemas de control apropiados y una distribución eficaz de los recursos favorece no solo la transparencia, sino también que las metas institucionales se cumplan.

En contraste, 6 trabajadores (15%) calificaron la ejecución como baja, lo que pone en evidencia deficiencias importantes en la administración de los recursos financieros. Estas limitaciones podrían deberse a una distribución inadecuada del presupuesto, errores en los procesos contables, insuficiente capacitación del personal o a la ausencia de auditorías periódicas. Esta situación puede comprometer la operatividad del hospital y obstaculizar el acceso oportuno a los suministros médicos esenciales, además de afectar la rendición de cuentas ante las entidades correspondientes.

En resumen, si bien un tercio del personal percibe una ejecución eficiente de las transferencias financieras, la mayoría considera que el desempeño es solo regular o deficiente. Por ello, es recomendable reforzar los mecanismos de control financiero, realizar auditorías

periódicas, optimizar los sistemas de planificación y ejecución presupuestaria, así como capacitar al personal en gestión pública y contabilidad gubernamental.

### 4.2.3 Estadística descriptiva

**Objetivo general:** Conocer la relación entre el abastecimiento de suministros médicos y ejecución de las transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024.

**Tabla 11**

*Abastecimiento de suministros médicos y ejecución de transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024.*

		Ejecución de Transferencias Financieras				Total
		Bajo	Medio	Alto		
Abastecimiento de Suministros Médicos	Bajo	Recuento	3	3	0	6
		% del total	7,5%	7,5%	0,0%	15,0%
	Medio	Recuento	1	2	2	5
		% del total	2,5%	5,0%	5,0%	12,5%
	Alto	Recuento	2	16	11	29
		% del total	5,0%	40,0%	27,5%	72,5%
Total	Recuento	6	21	13	40	
	% del total	15,0%	52,5%	32,5%	100,0%	

*Nota.* Fuente SPSS v.28.

**Análisis:** La Tabla 11 evidencia que cuando el abastecimiento de suministros médicos es alto (72,5 %), la mayoría de los encuestados también percibe que la ejecución de las transferencias financieras del SIS es adecuada, ya sea en nivel medio (40,0 %) o alto (27,5 %). En cambio, cuando el abastecimiento es medio (12,5 %), la ejecución se distribuye de manera más equilibrada entre los tres niveles, y cuando el abastecimiento es bajo (15,0 %), se asocia sobre todo con una ejecución baja o media. En conjunto, estos resultados muestran que a mejor abastecimiento de suministros médicos corresponde una mejor ejecución de las transferencias financieras del Hospital Santa Gema de Yurimaguas.

**Objetivo específico 1:** Conocer la relación entre el proceso de selección y ejecución de las transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024.

**Tabla 12**

*Proceso de selección y ejecución de transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024.*

		Ejecución de Transferencias Financieras			Total	
		Bajo	Medio	Alto		
Proceso de Selección	Bajo	Recuento	0	2	2	4
		% del total	0,0%	5,0%	5,0%	10,0%
	Medio	Recuento	2	9	8	19
		% del total	5,0%	22,5%	20,0%	47,5%
	Alto	Recuento	4	10	3	17
		% del total	10,0%	25,0%	7,5%	42,5%
Total	Recuento	6	21	13	40	
	% del total	15,0%	52,5%	32,5%	100,0%	

*Nota.* Fuente SPSS v.28.

**Análisis:** La Tabla 12 muestra que el 47,5 % de los encuestados percibe un proceso de selección en nivel medio, relacionado en su mayoría con una ejecución de transferencias financieras también en nivel medio (22,5 %) y alto (20,0 %). Asimismo, un 42,5 % considera que el proceso de selección es alto, aunque esta percepción se asocia principalmente con una ejecución financiera media (25,0 %) y en menor medida con un nivel bajo (10,0 %) y alto (7,5 %). Finalmente, solo el 10,0 % califica el proceso de selección como bajo, vinculado de manera equilibrada con transferencias medias y altas (5,0 % cada una). En conjunto, los resultados evidencian que la calidad del proceso de selección se relaciona en la ejecución de las transferencias financieras del SIS, destacando que un proceso adecuado favorece una mejor gestión del Hospital Santa Gema de Yurimaguas.

**Objetivo específico 2:** Conocer la relación entre el proceso de programación y ejecución de las transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024.

**Tabla 13**

*Proceso de programación y ejecución de transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024.*

		Ejecución de Transferencias Financieras			Total	
		Bajo	Medio	Alto		
Proceso de Programación	Bajo	Recuento	2	5	3	10
		% del total	5,0%	12,5%	7,5%	25,0%
	Medio	Recuento	3	3	1	7
		% del total	7,5%	7,5%	2,5%	17,5%
	Alto	Recuento	1	13	9	23
		% del total	2,5%	32,5%	22,5%	57,5%
Total	Recuento	6	21	13	40	
	% del total	15,0%	52,5%	32,5%	100,0%	

*Nota.* Fuente SPSS v.28.

**Análisis:** La Tabla 13 evidencia que el 57,5 % de los encuestados percibe un proceso de programación alto, asociado principalmente con una ejecución de transferencias financieras en nivel medio (32,5 %) y alto (22,5 %). Un 25,0 % considera que el proceso de programación es bajo, vinculado sobre todo con ejecuciones financieras medias (12,5 %) y en menor medida con bajas (5,0 %) y altas (7,5 %). Finalmente, el 17,5 % lo califica como medio, con mayor relación hacia transferencias bajas y medias (7,5 % cada una) y en menor proporción con altas (2,5 %). En conjunto, los resultados muestran que un proceso de programación adecuado tiende a relacionarse con una mejor ejecución de las transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, mientras que deficiencias en la programación se asocian a niveles bajos o medios de ejecución.

**Objetivo específico 3:** Conocer la relación entre el proceso de adquisición y ejecución de las transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024.

**Tabla 14**

*Proceso de adquisición y ejecución de transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024.*

		Ejecución de Transferencias Financieras				Total
		Bajo	Medio	Alto		
Proceso de Adquisición	Medio	Recuento	3	5	4	12
		% del total	7,5%	12,5%	10,0%	30,0%
	Alto	Recuento	3	16	9	28
		% del total	7,5%	40,0%	22,5%	70,0%
Total		Recuento	6	21	13	40
		% del total	15,0%	52,5%	32,5%	100,0%

*Nota.* Fuente SPSS v.28.

**Análisis:** La Tabla 14 muestra que el 70,0 % de los encuestados percibe un proceso de adquisición alto, relacionado en mayor medida con una ejecución de transferencias financieras en nivel medio (40,0 %) y alto (22,5 %), mientras que un 7,5 % lo asocia con un nivel bajo. Por otro lado, el 30,0 % considera que el proceso de adquisición es medio, vinculado principalmente con ejecuciones financieras medias (12,5 %) y altas (10,0 %). En conjunto, los resultados permiten afirmar que un proceso de adquisición eficiente se asocia positivamente con una mejor ejecución de las transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, mientras que procesos menos sólidos tienden a reflejarse en ejecuciones limitadas.

**Objetivo específico 4:** Conocer la relación entre el proceso de almacenamiento y ejecución de las transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024.

**Tabla 15**

*Proceso de almacenamiento y ejecución de transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024.*

		Ejecución de Transferencias Financieras			Total	
		Bajo	Medio	Alto		
Proceso de Almacenamiento	Bajo	Recuento	1	3	1	5
		% del total	2,5%	7,5%	2,5%	12,5%
	Medio	Recuento	0	4	3	7
		% del total	0,0%	10,0%	7,5%	17,5%
	Alto	Recuento	5	14	9	28
		% del total	12,5%	35,0%	22,5%	70,0%
Total	Recuento	6	21	13	40	
	% del total	15,0%	52,5%	32,5%	100,0%	

*Nota.* Fuente SPSS v.28.

**Análisis:** La Tabla 15 evidencia que el 70,0 % de los encuestados percibe un proceso de almacenamiento alto, asociado principalmente con una ejecución de transferencias financieras en nivel medio (35,0 %) y alto (22,5 %), mientras que un 12,5 % lo vincula con un nivel bajo. Asimismo, el 17,5 % considera que el proceso de almacenamiento es medio, relacionado sobre todo con ejecuciones financieras medias (10,0 %) y altas (7,5 %). Por último, un 12,5 % percibe un almacenamiento bajo, con mayor asociación hacia ejecuciones medias (7,5 %). En conjunto, los resultados permiten concluir que un proceso de almacenamiento eficiente favorece una mejor ejecución de las transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, mientras que deficiencias en este proceso se reflejan en ejecuciones limitadas.

**Objetivo específico 5:** Conocer la relación entre el proceso de distribución y ejecución de las transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024.

**Tabla 16**

*Proceso de distribución y ejecución de transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024.*

		Ejecución de Transferencias Financieras			Total	
		Bajo	Medio	Alto		
Proceso de Distribución	Bajo	Recuento	0	3	3	6
		% del total	0,0%	7,5%	7,5%	15,0%
	Medio	Recuento	2	4	4	10
		% del total	5,0%	10,0%	10,0%	25,0%
	Alto	Recuento	4	14	6	24
		% del total	10,0%	35,0%	15,0%	60,0%
Total	Recuento	6	21	13	40	
	% del total	15,0%	52,5%	32,5%	100,0%	

*Nota.* Fuente SPSS v.28.

**Análisis:** La Tabla 16 muestra que el 60,0 % de los encuestados considera que el proceso de distribución es alto, asociado principalmente con una ejecución de transferencias financieras en nivel medio (35,0 %) y en menor medida con niveles alto (15,0 %) y bajo (10,0 %). Un 25,0 % percibe el proceso de distribución en nivel medio, relacionado de manera equilibrada con ejecuciones financieras medias (10,0 %) y altas (10,0 %), y en menor proporción con bajas (5,0 %). Finalmente, el 15,0 % lo califica como bajo, vinculado tanto a ejecuciones medias (7,5 %) como altas (7,5 %). En conjunto, los resultados reflejan que un proceso de distribución eficiente se relaciona positivamente con una mejor ejecución de las transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, mientras que procesos deficientes tienden a limitar dicha ejecución.

**Objetivo específico 6:** Conocer la relación entre el proceso de uso racional y ejecución de las transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024.

**Tabla 17**

*Proceso de uso racional y ejecución de transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024.*

		Ejecución de Transferencias Financieras			Total	
		Bajo	Medio	Alto		
Proceso de Uso Racional	Bajo	Recuento	0	2	3	5
		% del total	0,0%	5,0%	7,5%	12,5%
	Medio	Recuento	1	8	5	14
		% del total	2,5%	20,0%	12,5%	35,0%
	Alto	Recuento	5	11	5	21
		% del total	12,5%	27,5%	12,5%	52,5%
Total	Recuento	6	21	13	40	
	% del total	15,0%	52,5%	32,5%	100,0%	

*Nota.* Fuente SPSS v.28.

**Análisis:** La Tabla 17 revela que el 52,5 % de los encuestados percibe un proceso de uso racional alto, asociado principalmente con una ejecución de transferencias financieras en nivel medio (27,5 %) y en menor proporción con niveles alto (12,5 %) y bajo (12,5 %). Por otro lado, el 35,0 % considera que el uso racional es medio, vinculado sobre todo con ejecuciones financieras medias (20,0 %) y altas (12,5 %). Finalmente, un 12,5 % califica este proceso como bajo, relacionado con transferencias medias (5,0 %) y altas (7,5 %). En conjunto, los resultados muestran que un mayor nivel de uso racional de los recursos favorece una mejor ejecución de las transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, mientras que un uso deficiente tiende a limitar su adecuada gestión.

### 4.3 Prueba de hipótesis

En esta investigación, cuya muestra estuvo conformada por 40 encuestados, se aplicó la prueba de normalidad Shapiro-Wilk, ya que es la más adecuada para tamaños muestrales

menores a 50. Este análisis permitió determinar si los datos recolectados se ajustan a una distribución normal o, por el contrario, no presentan normalidad. De esta manera, fue posible verificar la naturaleza de las variables y seleccionar las pruebas estadísticas correspondientes para el análisis.

Nivel de significancia: 0,05.

Hipótesis nula ( $H_0$ ): Los datos presentan distribución normal.

Hipótesis alterna ( $H_1$ ): Los datos no presentan distribución normal.

### Tabla 18

#### *Prueba de normalidad.*

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Abastecimiento de Suministros Médicos	0,592	40	0,000
Proceso de Selección	0,770	40	0,000
Proceso de Programación	0,701	40	0,000
Proceso de Adquisición	0,576	40	0,000
Proceso de Almacenamiento	0,621	40	0,000
Proceso de Distribución	0,702	40	0,000
Proceso de Uso Racional	0,746	40	0,000
Ejecución e Transferencias Financieras	0,793	40	0,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

**Análisis:** En la Tabla 18 se presentan los resultados de la prueba de normalidad Shapiro-Wilk. Se observa que, para todas las variables analizadas, el valor de significancia (Sig.) fue 0,000 menor que el nivel de significancia establecido ( $\alpha = 0,05$ ). Esto implica que se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alterna ( $H_1$ ), es decir, los datos no presentan una distribución normal.

Dado que las variables no siguen una distribución normal, no es adecuado aplicar la correlación paramétrica de Pearson. En su lugar, corresponde utilizar la correlación no paramétrica de Rho de Spearman, que permite analizar la relación entre variables ordinales o de escala que no cumplen el supuesto de normalidad.

### 4.3.1 Contrastación de la hipótesis general.

H<sub>0</sub>: No existe relación directa entre el abastecimiento de suministros médicos y ejecución de las transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024.

H<sub>1</sub>: Existe relación directa entre el abastecimiento de suministros médicos y ejecución de las transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024.

**Tabla 19**

*Correlación entre el abastecimiento de suministros médicos y ejecución de las transferencias financieras*

			Abastecimiento de suministros médicos	Ejecución de las transferencias financieras
Rho de Spearman	Abastecimiento de suministros médicos	Coefficiente de correlación	1,000	0,783**
		Sig. (bilateral)	.	0,000
			N	40
	Ejecución de las transferencias financieras	Coefficiente de correlación	0,783**	1,000
Sig. (bilateral)		0,000	.	
		N	40	

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

*Nota.* Datos obtenidos a partir del procesamiento con el software SPSS v.28.

**Análisis:** El análisis correspondiente a la hipótesis general evidenció una correlación positiva significativa entre el abastecimiento de suministros médicos y ejecución de las transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema de Yurimaguas. El coeficiente Rho de Spearman obtenido fue de 0,783 con un valor de significancia bilateral de 0,000. Estos resultados permitieron rechazar la H<sub>0</sub> y aceptar la H<sub>1</sub>.

Desde un enfoque contable, este resultado demostró que una ejecución financiera eficiente se traduce en una mayor disponibilidad y provisión de insumos médicos. La ejecución oportuna de las transferencias del SIS asegura los flujos de caja necesarios para cumplir con los compromisos presupuestales del hospital.

Asimismo, una ejecución adecuada facilita el registro contable oportuno, mejora la trazabilidad del gasto y fortalece la transparencia financiera. La existencia de una alta correlación también sugiere que las fallas en la ejecución financiera pueden ocasionar deficiencias en el abastecimiento, como demoras en las compras, quiebre de stock o uso ineficiente del presupuesto.

#### 4.3.2 Contrastación de la hipótesis específica 1.

H<sub>0</sub>: No existe relación directa entre el proceso de selección y ejecución de transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024.

H<sub>1</sub>: Existe relación directa entre el proceso de selección y ejecución de transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024.

**Tabla 20**

*Correlación entre el proceso de selección y ejecución de las transferencias financieras*

			Proceso de selección	Ejecución de las transferencias financieras
Rho de Spearman	Proceso de selección	Coefficiente de correlación	1,000	0,821**
		Sig. (bilateral)	.	0,000
		N	40	40
	Ejecución de las transferencias financieras	Coefficiente de correlación	0,821**	1,000
Sig. (bilateral)		0,000	.	
N		40	40	

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

*Nota.* Datos obtenidos a partir del procesamiento con el software SPSS v.28.

**Análisis:** El análisis de los resultados mostrados en la Tabla 20, evidenció una relación significativa entre el proceso de selección y ejecución de las transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema de Yurimaguas durante el año 2024. El coeficiente de correlación de Spearman alcanzó un valor de 0,821 con un nivel de significancia de 0,000, lo que confirmó que la eficiencia en la gestión administrativa previa, como lo es el proceso de selección, incidió directamente en el cumplimiento oportuno y eficaz de las transferencias financieras. Por lo tanto, se rechazó la H<sub>0</sub> y se aceptó la H<sub>1</sub>.

Desde una perspectiva financiera-contable, el proceso de selección se consideró un componente clave dentro del ciclo presupuestario de la institución. Su correcta implementación permitió identificar y registrar con precisión los compromisos financieros, como la adquisición de bienes y servicios, que posteriormente se tradujeron en obligaciones contables.

#### 4.3.3 Contrastación de la hipótesis específica 2.

H<sub>0</sub>: No existe relación directa entre el proceso de programación y ejecución de transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024.

H<sub>1</sub>: Existe relación directa entre el proceso de programación y ejecución de transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024.

**Tabla 21**

*Correlación entre el proceso de programación y ejecución de las transferencias financieras*

			Proceso de programación	Ejecución de las transferencias financieras
Rho de Spearman	Proceso de programación	Coefficiente de correlación	1,000	0,916**
		Sig. (bilateral)	.	0,000
		N	40	40
	Ejecución de las transferencias financieras	Coefficiente de correlación	0,916**	1,000
Sig. (bilateral)		0,000	.	
N		40	40	

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

*Nota.* Datos obtenidos a partir del procesamiento con el software SPSS v.28.

**Análisis:** El análisis de los resultados presentados en la Tabla 21, con un coeficiente de correlación Spearman de 0,916 y un nivel de significancia de 0,000 confirmó una relación altamente significativa y robusta entre el proceso de programación y ejecución de las transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024. El análisis permitió comprobar que una planificación financiera eficiente repercute directamente en la ejecución de los recursos, lo que sustentó el rechazo de la H<sub>0</sub> y la aceptación de la H<sub>1</sub>. En la

práctica, prever las necesidades financieras y coordinar la distribución de fondos asegura que los registros contables reflejen con precisión los compromisos adquiridos por el hospital.

Al mismo tiempo, una programación apropiada de las transferencias previene que se produzcan problemas de liquidez, subejecuciones o demoras que podrían poner en riesgo la adquisición de suministros y medicamentos. La evidencia también mostró que la exactitud de los registros contables, la conciliación financiera y la proyección de pagos están estrechamente relacionadas con una gestión eficiente de los recursos públicos en el ámbito de la salud.

Finalmente, una programación rigurosa optimiza la ejecución presupuestal, asegura informes financieros coherentes y fortalece la sostenibilidad operativa del hospital, contribuyendo a una mejor gestión de los recursos y servicios de salud.

#### 4.3.4 Contrastación de la hipótesis específica 3.

H<sub>0</sub>: No existe relación directa entre el proceso de adquisición y ejecución de transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024.

H<sub>1</sub>: Existe relación directa entre el proceso de adquisición y ejecución de transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024.

**Tabla 22**

*Correlación entre el proceso de adquisición y ejecución de las transferencias financieras*

			Proceso de adquisición	Ejecución de las transferencias financieras
Rho de Spearman	Proceso de adquisición	Coefficiente de correlación	1,000	0,874**
		Sig. (bilateral)	.	0,000
		N	40	40
Rho de Spearman	Ejecución de las transferencias financieras	Coefficiente de correlación	0,874**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	.
		N	40	40

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

*Nota.* Datos obtenidos a partir del procesamiento con el software SPSS v.28.

**Análisis:** El análisis de los datos presentados en la Tabla 22 mostró una fuerte correlación positiva entre el proceso de adquisición y ejecución de las transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema de Yurimaguas durante el año 2024. El coeficiente Rho de Spearman fue de 0,874 acompañado de un valor de significancia de 0,000 lo que confirma que la relación entre ambas variables es significativa. Esta alta correlación evidenció la importancia del proceso de adquisición como factor clave para garantizar el uso eficiente y oportuno de las transferencias financieras, resultado que adquiere mayor relevancia desde una perspectiva contable. Lo cual hizo que se rechace la  $H_0$  y se acepte la  $H_1$ .

Desde el enfoque contable, se destacó que el proceso de adquisición fue esencial para transformar los recursos financieros en bienes tangibles, facilitando el registro y control de las obligaciones económicas, lo que aseguró el cumplimiento de principios como la oportunidad y la transparencia.

En términos operativos, la buena gestión en adquisiciones fortaleció el control interno, garantizó documentación financiera precisa (contratos, órdenes, facturas) y facilitó la trazabilidad del uso de los recursos del SIS. También se resaltó la importancia de la sincronización entre adquisiciones y registros contables, ya que una correcta articulación evitó pagos duplicados, subejecuciones o inconsistencias en los estados financieros.

#### **4.3.5 Contrastación de la hipótesis específica 4.**

$H_0$ : No existe relación directa entre el proceso de almacenamiento y ejecución de transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024.

$H_1$ : Existe relación directa entre el proceso de almacenamiento y ejecución de transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024.

**Tabla 23**

*Correlación entre el proceso de almacenamiento y ejecución de las transferencias financieras*

			Proceso de almacenamiento	Ejecución de las transferencias financieras
Rho de Spearman	Proceso de almacenamiento	Coefficiente de correlación	1,000	0,772**
		Sig. (bilateral)	.	0,000
		N	40	40
Ejecución de las transferencias financieras	Ejecución de las transferencias financieras	Coefficiente de correlación	0,772**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	.
		N	40	40

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

*Nota.* Datos obtenidos a partir del procesamiento con el software SPSS v.28.

**Análisis:** Los datos mostrados en la Tabla 23 evidenciaron una alta correlación positiva entre el proceso de almacenamiento y ejecución de las transferencias financieras, reflejada en un coeficiente Rho de Spearman de 0,772 con una significancia bilateral de 0,000. Este valor es menor al umbral establecido ( $p < 0,01$ ), lo que permitió rechazar la  $H_0$  y aceptar la  $H_1$ . Este resultado muestra que una mayor eficiencia y control en las actividades de almacenamiento se traduce en una ejecución más coherente y eficaz de los recursos financieros transferidos por el SIS.

Desde un enfoque contable y de control interno, el manejo adecuado del almacenamiento incide en la oportunidad y exactitud de los registros de insumos, lo cual se traduce en una ejecución presupuestaria más precisa. También repercute en la trazabilidad, la conciliación contable y la minimización de riesgos financieros y operativos.

#### **4.3.6 Contrastación de la hipótesis específica 5.**

$H_0$ : No existe relación directa entre el proceso de distribución y ejecución de transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024.

$H_1$ : Existe relación directa entre el proceso de distribución y ejecución de transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024.

**Tabla 24**

*Correlación entre el proceso de distribución y ejecución de las transferencias financieras*

			Proceso de distribución	Ejecución de las transferencias financieras
Rho de Spearman	Proceso de distribución	Coefficiente de correlación	1,000	0,907**
		Sig. (bilateral)	.	0,000
		N	40	40
Rho de Spearman	Ejecución de las transferencias financieras	Coefficiente de correlación	0,907**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	.
		N	40	40

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

*Nota.* Datos obtenidos a partir del procesamiento con el software SPSS v.28.

**Análisis:** Los resultados permitió validar la hipótesis específica, que planteaba una relación directa entre el proceso de distribución y ejecución de las transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, durante el año 2024. El coeficiente de correlación de Spearman alcanzó un valor de 0,907 con un nivel de significancia bilateral de 0,000 lo que refleja una asociación positiva muy fuerte y estadísticamente relevante. En consecuencia, se rechazó la  $H_0$  y se aceptó la  $H_1$ .

Desde el enfoque contable, el proceso de distribución representa la etapa final de la cadena logística, donde los insumos adquiridos son entregados a las unidades hospitalarias. Una distribución eficiente permite reflejar correctamente el uso del gasto financiado por el SIS.

Además, se observó que un adecuado control interno en el proceso de distribución contribuyó a evitar pérdidas y a proyectar con mayor precisión las necesidades futuras de adquisición, mejorando la eficiencia administrativa y el cumplimiento de normativas fiscales. Estos resultados reforzaron la importancia de fortalecer esta etapa para optimizar el uso de los recursos financieros del SIS.

#### 4.3.7 Contrastación de la hipótesis específica 6.

H<sub>0</sub>: No existe relación directa entre el proceso de uso racional y ejecución de transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024.

H<sub>1</sub>: Existe relación directa entre el proceso de uso racional y ejecución de transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024.

**Tabla 25**

*Correlación entre el proceso de uso racional y ejecución de las transferencias financieras*

			Proceso de uso racional	Ejecución de las transferencias financieras
Rho de Spearman	Proceso de uso racional	Coefficiente de correlación	1,000	0,833**
		Sig. (bilateral)	.	0,000
		N	40	40
	Ejecución de las transferencias financieras	Coefficiente de correlación	0,833**	1,000
Sig. (bilateral)		0,000	.	
N		40	40	

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

*Nota.* Datos obtenidos a partir del procesamiento con el software SPSS v.28.

**Análisis:** El examen de los datos presentados en la Tabla 25 permitió identificar una correlación positiva fuerte entre el proceso de uso racional y ejecución de las transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema de Yurimaguas durante 2024 según el Rho de Spearman = 0,833;  $p = 0,000$ . En consecuencia, se aceptó la H<sub>1</sub> y se rechazó la H<sub>0</sub>, lo que confirma la existencia de una relación estadísticamente significativa. Este resultado muestra que el uso racional de los recursos médicos influye de manera directa en la eficiencia presupuestaria y contable.

Desde la perspectiva de la auditoría contable y fiscal, se hace evidente que una correlación alta muestra que gestionar insumos con racionalidad es un mecanismo esencial para asegurar transparencia y supervisión en el empleo de los fondos transferidos. Una gestión

deficiente podría resultar en observaciones por pérdidas, consumos no justificados o fallas en los registros; en cambio, una gestión eficiente garantiza estados financieros más exactos y que cumplen con los principios de rendición de cuentas.

#### 4.4 **Discusión de resultados**

Conforme a la **hipótesis general**, los resultados indicaron una relación positiva y estadísticamente significativa entre el abastecimiento de suministros médicos y ejecución de las transferencias financieras del SIS ( $\rho = 0,783$ ;  $p = 0,000$ ), lo que llevó al rechazo de la hipótesis nula. Esto sugiere que una ejecución presupuestaria más oportuna e integral está vinculada a una mayor disponibilidad y continuidad de materiales. El descubrimiento coincide con investigaciones nacionales que destacan la relevancia de una gestión logística robusta (Vásquez, 2020) y con evidencia que indica que la planificación deficiente y los desajustes financieros disminuyen la capacidad operativa (Fuentes, 2020). Asimismo, se ajusta a los enfoques regionales que destacan la distribución apropiada de recursos y la calidad del gasto (Veintemilla y Pinasco, 2021), así como a las recomendaciones internacionales sobre sistemas integrados de suministro para garantizar trazabilidad, continuidad y eficiencia (Reyes, 2020; Bolaños y Rubio, 2021; Goodarzian et al., 2021; Campuzano, 2021).

Por el contrario, Peña (2021) no encontró relación global significativa ( $p = 0,340$ ), aunque sí en dimensiones específicas como los requerimientos ( $p = 0,730$ ), lo que podría atribuirse a factores como capacidad institucional, madurez de los procesos logísticos, tamaño muestral y operacionalización de indicadores. En este estudio, la magnitud de los coeficientes refleja una articulación logística-financiera más desarrollada que traduce la ejecución presupuestal en disponibilidad efectiva de insumos.

En relación con la **primera hipótesis específica**, se encontró una correlación alta y significativa entre el proceso de selección y ejecución de las transferencias financieras ( $\rho = 0,821$ ;  $p = 0,000$ ). Lo anterior permite afirmar que, desde la perspectiva contractual, las adjudicaciones realizadas en el momento oportuno, con especificaciones precisas y documentación adecuada, contribuyen a reducir los riesgos asociados a la subejecución y a la repetición de procesos. A su vez, un registro contable riguroso asegura la transparencia y la eficiencia de la gestión. Estas conclusiones coinciden con lo señalado por Bolaños y Rubio (2021), quienes destacan la importancia de reconocer puntos críticos, fortalecer la relación con los proveedores y describir con precisión las órdenes. De igual modo, León (2022) resalta la necesidad de una adecuada selección dentro de la cadena logística hospitalaria en el contexto nacional.

Conforme a la **segunda hipótesis específica**, el proceso de programación mostró la correlación más significativa del estudio con la ejecución de transferencias financieras ( $\rho = 0,916$ ;  $p = 0,000$ ). Este resultado muestra que la programación y la evaluación de las necesidades son fundamentales para estructurar la implementación presupuestaria y asegurar la trazabilidad en los registros contables. Según los modelos de cadena de suministro integrada, una planificación apropiada mejora los niveles de servicio, disminuye las interrupciones del stock y coordina la administración de inventarios, producción y distribución (Goodarzian et al., 2021). Según Campuzano (2021), su importancia logística proviene de ordenar la secuencia de solicitud, compra, la recepción y el almacenaje. Por estos motivos, se entiende como un proceso estratégico a nivel nacional, dado que hace posible la conciliación entre la demanda clínica y la capacidad económica.

De acuerdo con la **tercera hipótesis**, ejecución de transferencias financieras se encuentra fuertemente asociada al proceso de adquisición ( $\rho = 0,874$ ;  $p = 0,000$ ). Este resultado

sugiere que mantener la trazabilidad documental desde la orden de compra hasta la conformidad es un elemento clave para garantizar la eficiencia del gasto. Cuando se lleva a cabo una adquisición efectiva, respaldada con la documentación contable adecuada, es más sencillo conciliar los recursos utilizados con los bienes adquiridos. Esta propuesta se basa en las sugerencias de Rubio y Bolaños (2021) acerca de cómo definir los pedidos y establecer relaciones con los proveedores, así como en los métodos internos de recepción y compra a fondo que expone Campuzano (2021).

Conforme a la **cuarta hipótesis**, se identificó una relación significativa entre el proceso de almacenamiento y ejecución de transferencias financieras ( $\rho = 0,772$ ;  $p = 0,000$ ). Esto demuestra que un control riguroso de entradas, salidas y conservación de insumos asegura la exactitud del inventario y permite realizar adquisiciones oportunas. La implementación de sistemas automatizados de inventario ayuda a evitar discrepancias al mantener actualizados los registros físicos y contables. Según Delgado (2019), las carencias en el control interno y la digitalización de procesos, a nivel nacional, provocan que se acumulen deudas y que haya falta de abastecimiento. En esta línea, prácticas como los conteos cíclicos, la aplicación de la política FEFO/PEPS y las conciliaciones entre lo físico y lo contable aumentan la fiabilidad de los estados financieros.

En la **quinta hipótesis** se encontró una correlación muy alta entre el proceso de distribución y ejecución de las transferencias financieras ( $\rho = 0,907$ ;  $p = 0,000$ ). Esto confirma que la puntualidad y la cobertura de los envíos son factores esenciales para convertir la gestión financiera en un servicio clínico eficiente. Cada entrega debe registrarse de forma adecuada para asegurar el control y la supervisión del gasto. Vásquez (2020) señala que la distribución de medicamentos está estrechamente vinculada con la administración, mientras que Goodarzian et al. (2021) demuestran que la coordinación de inventarios, producción y distribución previene

carencias y mejora la eficacia. Una distribución estructurada facilita el cierre adecuado del ciclo físico-financiero, beneficiando al paciente.

En la **sexta hipótesis específica** se encontró una correlación estadísticamente significativa y alta entre el proceso de uso racional y ejecución de las transferencias ( $\rho = 0,833$ ;  $p = 0,000$ ). Este hallazgo evidencia que garantizar la trazabilidad del consumo, vigilar la prescripción y dispensación, y retroalimentar los procesos financieros constituyen factores clave para la transparencia y la optimización del gasto. Según investigaciones a nivel regional, las fluctuaciones en las asignaciones presupuestarias del SIS afectan directamente la calidad del servicio. Por lo tanto, las directrices que promueven un uso sensato permiten equilibrar el gasto con las necesidades sanitarias (Veintemilla y Pinasco, 2021). Reyes (2020) enfatiza, además, que utilizar sistemas informáticos para catalogar y organizar datos de suministro favorece un seguimiento técnico más efectivo y facilita una administración hospitalaria más eficiente.

## CONCLUSIONES

La investigación demostró una relación estadísticamente relevante entre el abastecimiento de suministro médicos y ejecución de las transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, respaldada por un coeficiente de correlación de Spearman de 0,783 y un nivel de significancia bilateral de 0,000 ( $n = 40$ ), lo que facilitó el rechazo de la hipótesis nula y la aceptación de la hipótesis alternativa. Esto indica que una gestión financiera planificada y oportuna contribuye directamente al abastecimiento adecuado de insumos médicos, fortaleciendo la operatividad del hospital.

Con respecto al objetivo específico 1, cuyo propósito era determinar la relación existente entre el proceso de selección y ejecución de las transferencias financieras, los resultados arrojaron una alta correlación positiva. El coeficiente de Spearman fue  $\rho = 0.821$ ;  $p = 0.000$ ;  $n = 40$ ; lo que significa que un proceso de selección eficiente, transparente y oportuno incide directamente en una correcta ejecución de los recursos financieros transferidos.

Con relación al objetivo 2, referido al proceso de programación, se observó una correlación muy fuerte con la ejecución de transferencias financieras ( $\rho = 0,916$ ;  $p = 0,000$ ). Es decir que la planificación adecuada de los recursos es un factor clave para poder hacer eficientemente las transferencias.

Con respecto al objetivo específico 3, se encontró un sólido vínculo positivo entre el proceso de adquisición y ejecución de las transferencias financieras, con un coeficiente de correlación de 0,874 y un valor significativo de 0,000. El procedimiento de adquisición es clave para asegurar que los recursos transferidos se utilicen eficientemente en la compra de insumos médicos.

Para el objetivo específico 4, vinculado al proceso de almacenamiento, se encontró una correlación positiva significativa con la ejecución de las transferencias financieras. Según el coeficiente de correlación fue 0,772 y el valor p fue 0,000. El almacenamiento eficiente permite mantener un control organizado y preciso de los suministros adquiridos, garantizando que los registros contables y físicos estén en concordancia. Una gestión eficaz de los inventarios evita el despilfarro de recursos por exceso, reduce los costos por tener más existencias de las necesarias y garantiza que los suministros indispensables para el hospital se encuentren a tiempo.

En cuanto al objetivo específico 5, relacionado con el proceso de distribución, se observó una fuerte correlación positiva con la ejecución de las transferencias financieras; se encontró un coeficiente de correlación de 0,907 y una significancia de 0,000. El proceso de distribución es fundamental para garantizar que los suministros médicos adquiridos arriben a las áreas hospitalarias de forma adecuada y en el momento apropiado.

Al analizar el objetivo específico 6, referido al proceso de uso racional, se encontró que existe una relación positiva importante con la ejecución de las transferencias financieras, con un coeficiente de 0,833 y un valor p de 0,000. Administrar los insumos médicos de manera adecuada implica reducir pérdidas innecesarias y destinarlos realmente a lo que requiere el hospital. Esto genera beneficios en el aspecto económico, porque un control adecuado del consumo ayuda a distribuir mejor los fondos recibidos y a proyectar de forma más realista los gastos futuros.

## RECOMENDACIONES

Se recomienda a la Dirección y la Subdirección Ejecutiva que pongan en marcha un sistema de control contable integrado, el cual posibilite la supervisión constante de las transferencias financieras del SIS y su efecto sobre el acopio de insumos médicos. Para robustecer la toma de decisiones, este sistema tiene que integrar los procesos de distribución, almacenamiento, compra y ejecución presupuestaria, produciendo datos en tiempo real. Se estima que el plazo es a mediano plazo (de seis a doce meses) y la verificación se basa en la implementación del sistema con informes periódicos consolidados.

Asimismo, se propone que la Oficina de Administración, junto con la Unidad de Logística, lleven a cabo auditorías contables y financieras en cada fase del proceso de selección, desde la convocatoria hasta la entrega de bienes y servicios. Esta medida tiene como objetivo garantizar la transparencia de los documentos y tener registros contables completos para cada compromiso financiero. El tiempo estimado para su realización es corto (de tres a seis meses) y la verificación de su cumplimiento se llevará a cabo mediante la elaboración de informes de auditoría y el examen validado de los registros generados en cada proceso convocado.

Además, se sugiere que la Unidad de Presupuesto y Programación, a través de la Oficina de Planeamiento Estratégico, mejore la planificación institucional elaborando cronogramas financieros anuales que estén en línea con las proyecciones de las transferencias del SIS, incluyendo cálculos de gastos para cada fase del abastecimiento. Este procedimiento tiene que llevarse a cabo una vez al año, con actualizaciones a intervalos regulares. La validación se indicará por la aprobación y realización efectiva de los cronogramas financieros mencionados.

En lo que se refiere a las adquisiciones, es recomendable que la Unidad de Logística y la Unidad de Economía mejoren y automaticen el registro de adquisiciones, asegurando que

cada compra esté respaldada documentariamente, cumpla con las normas contables y se concilie con regularidad con los bienes físicos ingresados. La duración propuesta es de 6 meses, lo cual corresponde a un plazo corto o medio. La implementación de un sistema automatizado con conciliaciones trimestrales documentadas será el indicador para verificarlo.

Se propone que el Departamento de Servicios Generales y Mantenimiento y la Unidad de Logística desarrollen un sistema automatizado de inventario para el proceso de almacenamiento. Este sistema tendrá que registrar en tiempo real las entradas y salidas de insumos, emitir alertas sobre el stock e impulsar auditorías físicas regulares para garantizar la concordancia con los registros contables. Se estima un periodo de tiempo de mediano plazo (de seis a doce meses), y el indicador que se utilizará para verificarlo será la operatividad del inventario automatizado, junto con los informes de auditoría física.

Respecto a la distribución, se recomienda que los Departamentos de Apoyo al Tratamiento y de Enfermería, así como la Unidad de Logística, implementen controles documentados que aseguren el seguimiento de los insumos desde el almacén hasta las zonas hospitalarias. Estos controles deben basarse en guías de salida, comprobantes de recepción y registros firmados. El plazo establecido es inmediato (3 meses) y el indicador de verificación consistirá en que dichos documentos estén presentes en todos los traslados efectuados.

Por último, se sugiere a la Unidad de Economía y a los departamentos clínicos (Pediatría, Cirugía, Medicina, Gineco Obstetricia, Anestesiología, Urgencias y Cuidados Críticos) instaurar un sistema de control del consumo que registre el empleo de insumos en tiempo real y detecte patrones de consumo para evitar derroches; de este modo se lograría mayor eficiencia en la utilización de los fondos. El tiempo estimado es de seis meses, o sea, a

mediano plazo, y el indicador para verificarlo se refiere a la elaboración periódica de informes sobre el consumo que presenten pruebas de disminución de desperdicios.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arias, J., Villasis, M. A., y Miranda, M. G. (2016). El protocolo de investigación III: la población de estudio. *Revista Alegría Mexico*, 63(2), 201-206. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/4867/486755023011.pdf>
- Arteaga, G (2022, 24 de septiembre). Investigación correlacional | Guía, diseño y ejemplos - TestSiteForMe. <https://www.testsiteforme.com/que-es-la-investigacion-correlacional/TestSiteForMe>.
- Baena, G. (2017). *Metodología de la Investigación*. Grupo Editorial Patria. Obtenido de [http://www.biblioteca.cij.gob.mx/archivos/materiales\\_de\\_consulta/drogas\\_de\\_abuso/articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/archivos/materiales_de_consulta/drogas_de_abuso/articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf)
- Bolaños, P. A., y Rubio, A. (2021). *Modelo de gestión en logística del abastecimiento de insumos para la administración de las compras en Clínica Esensa de Cali, 2020*. [Tesis de grado, Institución Universitaria Antonio José Camacho]. Obtenido de <https://repositorio.uniajc.edu.co/handle/uniajc/292>
- Campuzano, C. (2021). *Modelo logístico y de abastecimiento para la compra, almacenamiento y distribución interna de insumos y reactivos en un laboratorio clínico en la ciudad de Medellín, Colombia*. [Tesis de posgrado, Universidad EAFIT]. Obtenido de <https://repository.eafit.edu.co/handle/10784/30071>
- CENARES (2023). Directiva Administrativa 345-MINSA/CENARES-2023. *Directiva administrativa del proceso de distribución y transporte de recursos estratégicos en salud a las instituciones públicas del sector salud a nivel nacional*. [https://www.normaslegalesonline.pe/imagenes//12/06/2023/1686555937326\\_CENARES-2023.pdf?utm\\_source=chatgpt.com](https://www.normaslegalesonline.pe/imagenes//12/06/2023/1686555937326_CENARES-2023.pdf?utm_source=chatgpt.com)
- Congreso de la República (2024). *Ley 30225 Ley de Contrataciones del Estado*. Diario Oficial OSCE. El Peruano. Obtenido de

<https://portal.osce.gob.pe/osce/sites/default/files/Documentos/legislacion/ley/Ley%2030225%20Ley%20de%20contrataciones-julio2014.pdf>

Congreso de la Republica del Perú (2009). *Ley 29459. Ley de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios*. Diario Oficial El Peruano de 25 de noviembre de 2009. <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-de-los-productos-farmaceuticos-dispositivos-medicos-y-p-ley-n-29459-427971-1/>

Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica - Concytec (2019). *Código Nacional de la Integridad Científica*. Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica - Concytec. Obtenido de <http://hdl.handle.net/20.500.12390/2193>

Contraloría General de la República (2025). Deficiencias en disponibilidad y abastecimiento de medicamentos en hospitales del Seguro Social en 14 regiones. <https://www.gob.pe/institucion/contraloria/informes-publicaciones/6393883-deficiencias-en-disponibilidad-y-abastecimiento-de-medicamentos-en-hospitales-del-seguro-social-en-14-regiones>

Contraloría General de la República. (2023, 23 de noviembre). Informe N.º 28729-2023-CG/SALUD-SOP: Salud en los establecimientos del primer nivel de atención: Infraestructura, equipamiento y asignación de recursos humanos de los establecimientos de salud públicos de primer nivel de atención [Informe de control simultáneo]. <https://www.gob.pe/institucion/contraloria/informes-publicaciones/4957760-informe-n-28729-2023-cg-salud-sop-salud-en-los-establecimientos-del-primer-nivel-de-atencion-infraestructura-equipamiento-y-asignacion-de-recursos-humanos-de-los-establecimientos-de-salud-publicos-de-primer-nivel-de-atencion>

- Delgado, N. M. (2019). *Evaluación del proceso de abastecimiento y distribución de medicamentos, utilizando metodología caso 2013, y diseño de medidas correctivas para una eficaz atención a los usuarios en el Hospital Docente Las Mercedes de Chiclayo*. [Tesis de grado, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]. Obtenido de <http://tesis.usat.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12423/2521>
- Fuentes, J. A. (2020). *Análisis al modelo de gestión financiera de tres unidades promotoras de salud en Colombia*. [Tesis de grado, Universidad Antonio Nariño]. Obtenido de <http://repositorio.uan.edu.co/bitstream/123456789/1842/2/2020JuanCarlosGutierrezFernandez.pdf>
- Goodarzian, F., Taleizadeh, A. A., y Ghasemi, P. (2021). An integrated sustainable medical supply chain network during COVID-19. *Engineering Applications of Artificial Intelligence, 100*. doi:<https://doi.org/10.1016/j.engappai.2021.104188>
- Hernández S. R., y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGRAW-HILL Interamericana Editores, S.A. de C. V. doi:<https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
- Igurta, J. J., y Humanes, M. L. (2004). El método científico aplicado a la investigación en comunicación social. *Journal of health communication, 8(6)*, 513-528. Obtenido de <https://produccioncientifica.usal.es/documentos/65d5ffb3b64b07012e89def7>
- Jonker, A. (2023, 13 de diciembre). ¿Qué es el abastecimiento? IBM Think. <https://www.ibm.com/es-es/think/topics/sourcing>
- León, L. R. (2022). *El abastecimiento de medicamentos en los hospitales del Perú*. [Tesis de grado, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]. Obtenido de <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/5681>

- López, P., y Fachelli, S. (2015). *Metodología de la investigación social cuantitativa*. Universitat Autònoma de Barcelona. Obtenido de [https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua\\_a2016\\_cap2-3.pdf](https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua_a2016_cap2-3.pdf)
- Manrique N. M. A. L., Teves Q. J., Taco Ll. A. M. y Flores M. J. A. (2019). Gestión de cadena de suministro: Una mirada desde la perspectiva teórica. *Revista Venezolana de Gerencia*, 24(88), 1136–1146. <https://www.redalyc.org/journal/290/29062051009/html/>
- Ministerio de Economía y Finanzas (2024). *Transferencias y Asignaciones Financieras a Gobierno Nacional, Regional y Local*. Obtenido de [https://www.mef.gob.pe/es/?option=com\\_content&language=es-ES&Itemid=100302&lang=es-ES&view=article&id=946](https://www.mef.gob.pe/es/?option=com_content&language=es-ES&Itemid=100302&lang=es-ES&view=article&id=946)
- Ministerio de Economía y Finanzas (2025). *Glosario de Presupuesto Público*. Obtenido de <https://www.mef.gob.pe/es/glosario-sp-5902>
- Ministerio de Economía y Finanzas (2025). *Transferencias financieras*. Obtenido de <https://www.mef.gob.pe/es/glosario-sp-5902>
- Ministerio de la Salud (2009). Resolución Ministerial 727-2009/MINSA del 29 de octubre de 2009. Documento Técnico: Política Nacional de Calidad en Salud. [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/391255/Pol%C3%ADtica\\_Nacional\\_de\\_Calidad\\_en\\_Salud.\\_Documento\\_T%C3%A9cnico\\_-\\_RM\\_N%C2%BA\\_727-2009MINSAs20191017-26355-o187un.pdf?v=1571312462](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/391255/Pol%C3%ADtica_Nacional_de_Calidad_en_Salud._Documento_T%C3%A9cnico_-_RM_N%C2%BA_727-2009MINSAs20191017-26355-o187un.pdf?v=1571312462)
- Ministerio de la Salud (2018). Resolución Ministerial 116-2018-MINSA del 15 de febrero de 2018. *Gestión del Sistema Integrado de Suministro Público de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - SISMED*. Diario Oficial

el Peruano. [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/188141/187637\\_R.M\\_116-2018-MINSA.PDF20180823-24725-19uigyv.PDF?v=1677074081](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/188141/187637_R.M_116-2018-MINSA.PDF20180823-24725-19uigyv.PDF?v=1677074081)

Ministerio de la Salud (2018). Resolución Ministerial 1361-2018-MINSA del 28 de diciembre de 2018. *Aprueba el Documento Técnico: Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales para el Sector Salud.*  
[https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/264297/Resoluci%C3%B3n\\_Ministerial\\_N\\_\\_1361-2018-MINSA.pdf?v=1546278547](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/264297/Resoluci%C3%B3n_Ministerial_N__1361-2018-MINSA.pdf?v=1546278547)

Ministerio de la Salud (2019). Resolución Ministerial 670-2019-MINSA del 22 de julio 2019. *Petitorio Nacional Único de Dispositivos Médico Esenciales para el Sector Salud.*  
 Diario Oficial El Peruano.  
[https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/343934/Resoluci%C3%B3n\\_Ministerial\\_N\\_\\_670-2019-MINSA.PDF?v=1563978387](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/343934/Resoluci%C3%B3n_Ministerial_N__670-2019-MINSA.PDF?v=1563978387)

Ministerio de la Salud (2022). Resolución Ministerial 554-2022-MINSA del 27 de julio de 2022. *Aprueban el Documento Técnico: “Manual de Buenas Prácticas de Oficina Farmacéutica”.* Diario Oficial el peruano.  
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/3302257-554-2022-minsa>

Ministerio de la Salud (2023). Resolución Directoral 056-2023-CENARES-MINSA del 23 de febrero de 2023. Aprobar la "Guía Técnica N° 01-CENARES/OPPM-2023". Guía técnica para la determinación de procesos en el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud- CENARES.  
[https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4189678/RD%20056-2023%20CENARES%20Guia%20Procesos%20CENARES.pdf?utm\\_source=chatgpt.com](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4189678/RD%20056-2023%20CENARES%20Guia%20Procesos%20CENARES.pdf?utm_source=chatgpt.com)

Ministerio de la Salud (2023). Resolución Ministerial 633-2023-MINSA del 5 de julio de 2023.

*Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales*. Diario Oficial El Peruano.

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/4387054-633-2023-minsa>

Ministerio de Salud (2023). Minsa realizó la mesa Sismed para fortalecer el proceso de adquisición y accesibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Perú.

[https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/857107-minsa-realizo-la-mesa-sismed-](https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/857107-minsa-realizo-la-mesa-sismed-para-fortalecer-el-proceso-de-adquisicion-y-accesibilidad-de-medicamentos-y-dispositivos-medicos-en-el-peru?utm_source=chatgpt.com)

[para-fortalecer-el-proceso-de-adquisicion-y-accesibilidad-de-medicamentos-y-](https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/857107-minsa-realizo-la-mesa-sismed-para-fortalecer-el-proceso-de-adquisicion-y-accesibilidad-de-medicamentos-y-dispositivos-medicos-en-el-peru?utm_source=chatgpt.com)

[dispositivos-medicos-en-el-peru?utm\\_source=chatgpt.com](https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/857107-minsa-realizo-la-mesa-sismed-para-fortalecer-el-proceso-de-adquisicion-y-accesibilidad-de-medicamentos-y-dispositivos-medicos-en-el-peru?utm_source=chatgpt.com)

Ministerio de la Salud (2024). Resolución Ministerial 810-2024-MINSA del 22 de noviembre

de 2024. *Modificar los literales a), b), d) y h) del subnumeral 7.1.1, los subnumerales*

*7.1.2, 7.2.1, 7.2.2, 7.2.6, 7.2.8, 7.3.6, 7.3.9, 7.4.9, 7.4.9, 7.4.11, 7.4.12, 7.4.13 y 7.4.14,*

*los ítems 7.5.1.1, 7.5.1.1, 7.5.1.3, 7.5.1.5, 7.5.1.6, 7.5.1.7, 7.5.1.8, 7.5.1.13, 7.5.1.14,*

*7.5.1.17, 7.5.1.18, 7.5.1.22 y 7.5.1.34 del subnumeral 7.5.1, los ítems 7.5.3.2, 7.5.3.4,*

*7.5.3.6, 7.5.3.7, 7.5.3.11 y 7.5.3.12 del subnumeral 7.5.3, los ítems 7.5.4.26, 7.5.4.31 y*

*7.5.4.35 del subnumeral 7.5.4, los ítems 7.5.5.6 y 7.5.5.6 y 7.5.5.8 del subnumeral 7.5.5*

*del apartado VII. Consideraciones específicas, así como el numeral 9.3 del apartado*

*IX. Consideraciones finales del Documento Técnico: Manual de Buenas Prácticas de*

*Oficina Farmacéutica, aprobado por resolución Ministerial N° 554-2022/MINSA y sus*

*modificatorias.* [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/7268921/6215483-](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/7268921/6215483-resolucion-ministerial-n-810-2024-minsa.pdf?v=1732371098)

[resolucion-ministerial-n-810-2024-minsa.pdf?v=1732371098](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/7268921/6215483-resolucion-ministerial-n-810-2024-minsa.pdf?v=1732371098)

Ministerio de Salud (2015). *Manual de buenas practicas de distribucion y transportes de*

*productos farmaceuticos, dispositivos medicos y productos sanitarios*. Ministerio de

Salud. Obtenido de <https://www.gob.pe/institucion/cenares/informes->

publicaciones/799792-manual-de-buenas-practicas-de-distribucion-y-transportes-de-productos-farmaceuticos-dispositivos-medicos-y-productos-sanitarios

Ministerio de Salud (2023). Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales 2023.

[https://www.digemid.minsa.gob.pe/Archivos/Normatividad/2023/ANEXO\\_RM\\_633-2023-MINSA.pdf](https://www.digemid.minsa.gob.pe/Archivos/Normatividad/2023/ANEXO_RM_633-2023-MINSA.pdf)

Ñaupas Pa, H., Palacios V, J. J., Valdivia D, M. R., y Romero D, H. E. (2018). Metodología de la investigación: Cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis (5.<sup>a</sup> ed.). Ediciones de la U.

[http://www.biblioteca.cij.gob.mx/archivos/materiales\\_de\\_consulta/drogas\\_de\\_abuso/articulos/metodologiainvestigacionnaupas.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/archivos/materiales_de_consulta/drogas_de_abuso/articulos/metodologiainvestigacionnaupas.pdf)

Organización de las Naciones Unidas (2025). Comprehensive report on access to medicines, vaccines and other health products (A/HRC/59/29).

<https://www.ohchr.org/en/documents/thematic-reports/ahrc5929-comprehensive-report-access-medicines-vaccines-and-other-health>

Organización Mundial de la Salud (2023). Informe de monitoreo mundial 2023 sobre la cobertura sanitaria universal. <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/tracking-universal-health-coverage>

Organización Panamericana de la Salud (2006). *Guía práctica paa la planificación de la gestión de suministro de insumos estratégicos*. OMS.

<https://www.paho.org/sites/default/files/2024-11/guia-fundo-estrategico-internet.pdf>

Organización Panamericana de la Salud (2016). *Medidas para mejorar el uso racional de los medicamentos*. OPS. Obtenido de

<https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2016/Medidas-para-mejorar-el-uso-racional-de-los-medicamentos.pdf>

- Organización Panamericana de la Salud (2023). Essential health services continue to face significant disruptions three years into pandemic: PAHO regional report. <https://www.paho.org/en/news/31-7-2023-essential-health-services-continue-face-significant-disruptions-three-years-pandemic>
- Organización Panamericana de la Salud (2024). Gestión de Suministros. [https://www3.paho.org/spanish/ad/th/s/ev/acceso-suministros.htm?utm\\_source=chatgpt.com](https://www3.paho.org/spanish/ad/th/s/ev/acceso-suministros.htm?utm_source=chatgpt.com)
- Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (2024). Securing medical supply chains in a post pandemic world. OECD Health Policy Studies. <https://doi.org/10.1787/119c59d9-en>
- Peña, A. A. (2021). *Gestión de Medicamentos e Insumos y el abastecimiento a los Establecimientos de Salud de la Red Abancay 2020*. [Tesis de posgrado, Universidad César Vallejo]. Obtenido de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/58953>
- Reyes, A. (2020). *Propuesta de desarrollo de un sistema integrado de suministros de medicamentos e insumos médicos generales y quirúrgicos de los hospitales clínicos, República Dominicana, periodo: enero – abril 2020*. [Tesis de grado, Universidad APEC]. Obtenido de [https://bibliotecaunapec.blob.core.windows.net/tesis/TESIS\\_CI\\_ISO\\_08\\_2020\\_ET190342.pdf](https://bibliotecaunapec.blob.core.windows.net/tesis/TESIS_CI_ISO_08_2020_ET190342.pdf)
- Salazar A. J. F. (2014). *La gestión de abastecimiento de medicamentos en el sector público peruano. Nuevos modelos de gestión*. Lima: Sinergia e innovación.
- Seguro Integral de Salud (2024). Reporte de transferencias financieras: Hospital Santa Gema de Yurimaguas al 31 de diciembre de 2024. <https://www.sis.gob.pe/Nuevo/consultaConocimiento/reportes/2024/12/UE%20405->

1407%20%20GOB.%20REG.%20DE%20LORETO-

%20HOSPITAL%20SANTA%20GEMA%20DE%20YURIMAGUAS%20al%2031.1

2.2024.pdf

Seguro Integral de Salud (2024). SIS: Unidades ejecutoras cuentan con presupuesto para evitar desabastecimiento. <https://www.gob.pe/institucion/sis/noticias/988519-sis-unidades-ejecutoras-cuentan-con-presupuesto-para-evitar-desabastecimiento>

Seguro Integral de Salud (2024). Transferencias financieras a gobiernos regionales. <https://www.sis.gob.pe/portal/jerarquia/4/53/transferencias-financieras>.

Sistema Integrado de Salud (2024). Directiva 008-2024-SIS/GNF-V.03. *Directiva para el monitoreo, supervision y seguimiento a las transferencias financieras del seguro integral de salud*. Diario Oficial El Peruano. Obtenido de <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5889277/5218142-directiva-008-2024-sis-gnf-v-03%282%29.pdf?v=1711155229>

Sistema Integrado de Salud (2024). Resolución Jefatural 000019-2024-SIS/J del 20 de febrero de 2024. *Aprueban la versión actualizada de la Directiva N° 008-2024-SIS/GNF-V.03 “Directiva para el Monitoreo, Supervisión y Seguimiento a las Traslferencias Financieras del Seguro Integral de Salud” y sus Anexos*. Diario Oficial El Peruano. Obtenido de <https://www.gob.pe/institucion/sis/normas-legales/5218142-000019-2024-sis-j>

TechTarget (2023, November 28). Clinicians report medical supply shortages impact care quality. <https://www.techtarget.com/searchhealthit/news/366558599/Clinicians-report-medical-supply-shortages-impact-care-quality>

Vasquez, S. L. (2020). *Gestión de abastecimiento y distribución de insumos y medicamentos en el Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega, 2019*. [Tesis de posgrado,

Universidad César Vallejo]. Obtenido de

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/64995?locale-attribute=es>

Veintemilla, L. F., y Pinasco, N. (2021). *Financiamiento público del seguro integral de salud, calidad del gasto público en la región Loreto periodo 2018 - 2020*. [Tesis de posgrado,

Universidad Científica del Perú]. Obtenido de

<http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1570>

# ANEXOS

## ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

### Título: El abastecimiento de suministros médicos y ejecución de las transferencias financieras del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2024.

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES – DIMENSIONES E INDICADORES	METODOLOGÍA
<p><b>Problema general:</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre el abastecimiento de suministro médicos y ejecución de las transferencias del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024?</p> <p><b>Problemas específicos:</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre el proceso de selección y ejecución de las transferencias del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el proceso de programación y ejecución de las transferencias del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el proceso de adquisición y ejecución de las transferencias del Seguro Integral de Salud del</p>	<p><b>Objetivo general:</b></p> <p>Conocer la relación entre el abastecimiento de suministros médicos y ejecución de las transferencias financieras del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <p>Conocer la relación entre el proceso de selección y ejecución de las transferencias financieras del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024.</p> <p>Conocer la relación entre el proceso de programación y ejecución de las transferencias financieras del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024.</p> <p>Conocer la relación entre el proceso de adquisición y ejecución de las transferencias financieras del Seguro Integral</p>	<p><b>Hipótesis general:</b></p> <p>Existe relación directa entre el abastecimiento de suministros médicos y ejecución de las transferencias financieras del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024.</p> <p><b>Hipótesis específicas:</b></p> <p>Existe relación directa entre el proceso de selección y ejecución de transferencias financieras del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024.</p> <p>Existe relación directa entre el proceso de programación y ejecución de transferencias financieras del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024.</p> <p>Existe relación directa entre el proceso de adquisición y ejecución de transferencias financieras del Seguro Integral</p>	<p><b>V1: Abastecimiento de Suministros Médicos</b></p> <p><b>D1: Proceso de Selección</b>  <b>I1.1:</b> Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales.  <b>I1.2:</b> Petitorio Nacional Único de Dispositivos Médicos Esenciales.</p> <p><b>D2: Proceso de Programación</b>  <b>I2.1:</b> Identificación de necesidades.  <b>I2.2:</b> Determinación de medicamentos.  <b>I2.3:</b> Prioriza y asegura el presupuesto.</p> <p><b>D3: Proceso de Adquisición</b>  <b>I3.1:</b> Requerimiento.  <b>I3.2:</b> Adquisición.  <b>I3.3:</b> Control y seguimiento de la ejecución contractual.</p> <p><b>D4: Proceso de Almacenamiento</b>  <b>I4.1:</b> Control de Almacenamiento.  <b>I4.2:</b> Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento.  <b>I4.3:</b> Calidad del Producto.</p>	<p><b>Método general:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Método científico.</li> </ul> <p><b>Método específico:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Método estadístico</li> <li>Método inductivo</li> </ul> <p><b>Tipo de investigación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Básica.</li> </ul> <p><b>Nivel de investigación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Correlacional.</li> </ul> <p><b>Diseño de investigación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Diseño experimental. no</li> <li>Diseño correlacional.</li> </ul> <p><u>Esquema:</u></p> <pre> graph TD     M --&gt; Ox     M --&gt; Oy     Ox &lt;--&gt; r  Oy     </pre> <p><u>Dónde:</u>  <b>M:</b> Hospital Santa Gema de Yurimaguas (funcionarios)</p>

<p>Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el proceso de almacenamiento y ejecución de las transferencias del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el proceso de distribución y ejecución de las transferencias del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el proceso de uso racional y ejecución de las transferencias del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024?</p>	<p>de Salud del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024.</p> <p>Conocer la relación entre el proceso de almacenamiento y ejecución de las transferencias financieras del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024.</p> <p>Conocer la relación entre el proceso de distribución y ejecución de las transferencias financieras del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024.</p> <p>Conocer la relación entre el proceso de uso racional y ejecución de las transferencias financieras del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024.</p>	<p>de Salud del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024.</p> <p>Existe relación directa entre el proceso de almacenamiento y ejecución de transferencias financieras del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024.</p> <p>Existe relación directa entre el proceso de distribución y ejecución de transferencias financieras del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024.</p> <p>Existe relación directa entre el proceso de uso racional y ejecución de transferencias financieras del Seguro Integral de Salud del Hospital Santa Gema Yurimaguas, 2024.</p>	<p><b>D5: Proceso de Distribución</b>  <b>I5.1:</b> Traslado y transporte oportuno.  <b>I5.2:</b> Distribución oportuna.</p> <p><b>D6: Proceso de Uso Racional</b>  <b>I6.1:</b> Prescripción de productos farmacéutico y dispositivos médicos.  <b>I6.2:</b> Dispensación de productos farmacéuticos y dispositivos médicos.</p> <p><b>V2: Ejecución de Transferencias Financieras</b></p> <p><b>D7: Gastos de reposición</b>  17.1: Primer orden.  17.2: Segundo orden.</p> <p><b>D8: Gastos de gestión</b>  18.1: Gastos directos.  18.2: Gastos especiales.</p>	<p><b>Ox:</b> Abastecimiento de suministros médicos.  <b>Oy:</b> Ejecución de transferencias financieras.  <b>r:</b> Posible relación entre variables.</p> <p><b>Población y muestra (cuantificada)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Población:</b> 125 funcionarios y trabajadores de salud.</li> <li>• <b>Muestra:</b> 40 funcionarios de la población (censal).</li> </ul> <p><b>Técnicas e Instrumentos de recolección de datos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Técnica:</b> Encuesta</li> <li>• <b>Instrumento:</b> Cuestionario.</li> </ul> <p><b>Técnicas de procesamiento y análisis de datos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Estadística descriptiva.</li> <li>– Estadística inferencial (Contrastación de hipótesis)</li> </ul>
--	--	--	---	---

## ANEXO 2. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
<b>V1: Abastecimiento de suministros médicos</b>	Comprende una serie de procesos de programación, adquisición, almacenamiento y distribución y transporte para la adquisición de productos. (MINSA, 2018)	Esta variable se medirá con un cuestionario constituido por 15 ítems de acuerdo a los indicadores, las opciones de respuesta serán del 1 al 5 en escala Likert, que se aplicara a los funcionarios del Hospital Santa Gema de Yurimaguas.	D1: Proceso de Selección.	II.1: Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales. II.2: Petitorio Nacional Único de Dispositivos Médicos Esenciales.	Escala Ordinal Tipo Likert  1) Completamente en desacuerdo. (2) En desacuerdo. (3) Indiferente. (4) De acuerdo. (5) Completamente de acuerdo.
			D2: Proceso de Programación.	I2.1: Identificación de necesidades. I2.2: Determinación de medicamentos. I2.3: Prioriza y asegura el presupuesto.	
			D3: Proceso de Adquisición.	I3.1: Requerimiento. I3.2: Adquisición. I3.3: Control y seguimiento de la ejecución contractual.	
			D4: Proceso de Almacenamiento.	I4.1: Control de Almacenamiento. I4.2: Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento. I4.3: Calidad del Producto.	
			D5: Proceso de Distribución.	I5.1: Traslado y transporte oportuno. I5.2: Distribución oportuna.	
			D6: Proceso de Uso Racional.	I6.1: Prescripción de productos farmacéutico y dispositivos médicos. I6.2: Dispensación de productos farmacéuticos y dispositivos médicos.	
<b>V2: Ejecución de transferencias financieras</b>	Las transferencias financieras de recursos económicos se realizan con el objetivo de hacer frente a los gastos de las compras tanto de medicamentos e insumos principalmente; Asimismo, están orientado a garantizar las prestaciones de salud y administrativas en beneficios de los asegurados en el marco de los convenios suscritos, actas de compromiso y adendas que permitan. (SIS, 2024)	Esta variable se medirá con un cuestionario constituido por 12 ítems de acuerdo a los indicadores, las opciones de respuesta serán del 1 al 5 en escala Likert.	D7: Gastos de Reposición.	I7.1: Primer orden. I7.2: Segundo orden.	
			D8: Gastos de gestión.	I8.1: Gastos directos. I8.2: Gastos especiales.	

## ANEXO 3. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS



### CUESTIONARIO

#### SOBRE ABASTECIMIENTO DE SUMINISTROS MÉDICOS

##### Datos generales:

N° de cuestionario: .....

Fecha de recolección: ...../...../.....

##### Objetivo:

El presente instrumento tiene como finalidad conocer el nivel de abastecimiento de suministros médicos del Hospital Santa Gema de Yurimaguas.

##### Instrucciones:

Lee atentamente cada ítem y seleccione una de las tres alternativas, la que sea la más apropiada para Usted, seleccionando del 1 a 5, que corresponde a la respuesta. Asimismo, debe marcar con un aspa la alternativa que crea conveniente.

Por otro lado, 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.

Escala de calificación	
Completamente en desacuerdo	1
En desacuerdo	2
Indiferente	3
De acuerdo	4
Completamente de acuerdo	5

N°	Criterios de evaluación	Escala de calificación				
		1	2	3	4	5
<b>Proceso de selección</b>						
01	Considera necesario que los hospitales realicen el requerimiento de los medicamentos esenciales en el petitorio nacional único.					
02	Considera que uno de los aspectos básicos para conocer el proceso de Selección de Medicamentos es el Petitorio Nacional de Medicamentos Esenciales.					
<b>Proceso de programación</b>						
03	La programación de medicamentos e insumos es el conjunto de actividades técnico administrativas, destinadas a mejorar los procesos del suministro de Medicamentos e Insumos.					
04	Entre los aspectos básicos que se deben conocer del proceso de programación de medicamentos están los medicamentos esenciales en el sistema de salud, Petitorio Nacional de Medicamentos Esenciales y Comité Farmacológico.					
05	Contar con una programación confiable y oportuna que cubra necesidades se debe priorizar y asegurar el presupuesto de las transferencias financieras					
<b>Proceso de adquisición</b>						
06	Considera que los precios para la adquisición de medicamentos e insumos están acorde al mercado regional y local					
07	Los precios de los medicamentos e insumos, están en concordancia con el petitorio nacional					
08	Los precios son estandarizados en base a los requerimientos de la institución.					
<b>Proceso de almacenamiento</b>						
09	Son las farmacias las encargadas de dotar de medicamentos de manera rápida, oportuna y segura a los usuarios del establecimiento de salud.					
10	Para asegurar la calidad de los medicamentos durante su permanencia en la farmacia del Hospital, Centro y puesto de salud, se debe de controlar y supervisar las condiciones de almacenamiento, y actualmente lo considera.					
11	Para mantener y conservar las características y propiedades de los medicamentos e insumos, se debe cumplir recomendaciones relacionadas como la localización, infraestructura y equipamiento.					
<b>Proceso de distribución</b>						
12	De acuerdo a la zona de almacenamiento de medicamentos y garantizar una distribución adecuada se debe tener en cuenta un ambiente seguro, limpio y de fácil acceso, con iluminación y ventilación adecuada.					
13	El transporte de medicamentos e insumos se realiza bajo los estándares para garantizar seguridad.					
<b>Proceso de uso racional</b>						
14	Considera que para el uso racional del medicamento es necesario que se prescriba considerando la dosis e intervalos de tiempo adecuados y se tenga en cuenta la seguridad del producto.					
15	Consideras que el uso racional de los medicamentos permite hacer uso de medicamentos seguros, eficaces y económicos.					

Gracias por gentil participación.



## CUESTIONARIO

### SOBRE EJECUCIÓN DE TRANSFERENCIAS FINANCIERAS

#### Datos generales:

N° de cuestionario: .....

Fecha de recolección: ...../...../.....

#### Objetivo:

El presente instrumento tiene como finalidad conocer el nivel de ejecución de transferencias financieras del SIS del Hospital Santa Gema de Yurimaguas.

#### Instrucciones:

Lee atentamente cada ítem y seleccione una de las tres alternativas, la que sea la más apropiada para Usted, seleccionando del 1 a 5, que corresponde a la respuesta. Asimismo, debe marcar con un aspa la alternativa que crea conveniente.

Por otro lado, 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.

Escala de calificación	
Completamente en desacuerdo	1
En desacuerdo	2
Indiferente	3
De acuerdo	4
Completamente de acuerdo	5

N°	Criterios de evaluación	Escala de calificación				
		1	2	3	4	5
<b>Gastos de reposición.</b>						
01	Considera que la ejecución de las transferencias financieras del Seguro Integral de Salud debe tener prioridad en el abastecimiento oportuno de suministros médicos del primer orden dentro de los hospitales.					
02	Considera que la ejecución de transferencias financieras asignadas por el Seguro Integral de Salud se cumple de acuerdo a la Directiva N° 008-2024-SIS/GNF-v.03, para el abastecimiento de suministros médicos del primer orden.					
03	Los gastos ejecutados de la fuente de donaciones y transferencias del Seguro Integral de Salud deberían destinarse un mayor porcentaje en gastos de prioridad I.					
04	Los gastos de prestaciones de salud deben estar considerados esenciales para las atenciones de los asegurados.					
05	Considera que los gastos de traslados de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios desde los puntos de compras hacia los hospitales son los adecuados.					
06	Consideras que los gastos de traslados de referencias y contrarreferencias son manejados adecuadamente.					
<b>Gastos de gestión</b>						
07	Consideras que el presupuesto de las transferencias financieras del Seguro Integral de Salud, deberían ser utilizados en gastos administrativos.					
08	Considera que los gastos de gestión sirven para complementar las actividades de las áreas de unidades ejecutoras y farmacias de los hospitales.					
09	Considera que las unidades de seguros realizan una buena programación de gastos en referencia a los gastos de gestión					
10	Considera que se debe incluir otras precisiones en los gastos de servicios por tercero de las actividades exclusivas para la oficina de seguros.					
11	Considera que se debe incluir a otros profesionales que no están incluidos en las Actividades exclusivas para las atenciones de los asegurados.					
12	Considera que se debe incluir un listado de adquisición de activos fijos con la fuente de donaciones y trasferencias del Seguro Integral de Salud.					

Gracias por gentil participación.

## ANEXO 4. FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO / JUICIO DE EXPERTOS

Validador 1:

### FICHAS DE VALIDACIÓN

#### INFORME DE OPINIÓN DEL JUICIO DE EXPERTO

##### DATOS GENERALES

1.1. Título de la Investigación: "El abastecimiento de suministros médicos y ejecución de las transferencias financieras del seguro integral de salud del hospital santa gema de Yurimaguas, 2024"

1.2. Nombre de los instrumentos motivo de evaluación: Cuestionario sobre abastecimiento de suministros médicos.

##### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy bueno				
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																				95	
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																		85			
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia.																				90	
4. Organización	Existe una organización lógica.																				90	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																		81			
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																		84			
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																				93	
8. Coherencia	Entre los índices, indicadores																				88	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.																				89	
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																					98

PROMEDIO DE VALORACIÓN: **89.3**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena

e) Muy buena

<b>Nombres y Apellidos:</b>	DAVID DE LA CRUZ MONTOYA	<b>DNI N°</b>	16438146
<b>Dirección domiciliaria:</b>		<b>Teléfono/Celular:</b>	
<b>Grado Académico:</b>	MAESTRO EN DOCENCIA UNIVERSITARIA - CONTADOR PÚBLICO		
<b>Mención:</b>	INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA		



David De la Cruz Montoya  
DNI 16438146

Firma

Lugar y fecha: Lima, 13 agosto de 2024

## FICHAS DE VALIDACIÓN

### INFORME DE OPINIÓN DEL JUICIO DE EXPERTO

#### DATOS GENERALES

- 1.1. Título de la Investigación: "El abastecimiento de suministros médicos y ejecución de las transferencias financieras del seguro integral de salud del hospital santa gema de Yurimaguas, 2024"
- 1.2. Nombre de los instrumentos motivo de evaluación: Cuestionario sobre ejecución de transferencias financieras.

#### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy bueno			
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																				94
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																	83			
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia.																			89	
4. Organización	Existe una organización lógica.																			90	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																	82			
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																	83			
7. Consistencia	Basado en aspectos técnicos científicos																			92	
8. Coherencia	Entre los índices, indicadores																		89		
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.																		90		
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																				97

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

88.9

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente    b) Baja    c) Regular    d) Buena

e) Muy buena

<b>Nombres y Apellidos:</b>	DAVID DE LA CRUZ MONTOYA	<b>DNI N°</b>	16438146
<b>Dirección domiciliaria:</b>		<b>Teléfono/Celular:</b>	
<b>Grado Académico:</b>	MAESTRO EN DOCENCIA UNIVERSITARIA - CONTADOR PÚBLICO		
<b>Mención:</b>	INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA		



David De la Cruz Montoya  
DNI 16438146

Firma

Lugar y fecha: Lima, 13 agosto de 2024

**Validador 2:**

**FICHAS DE VALIDACIÓN**

**INFORME DE OPINIÓN DEL JUICIO DE EXPERTO**

**DATOS GENERALES**

1.1. Título de la Investigación: "El abastecimiento de suministros médicos y ejecución de las transferencias financieras del seguro integral de salud del hospital santa gema de Yurimaguas, 2024"

1.2. Nombre de los instrumentos motivo de evaluación: Cuestionario sobre abastecimiento de suministros médicos.

**ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy bueno			
		0	5	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																				93
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																				91
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia.																				88
4. Organización	Existe una organización lógica.																				90
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																				95
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																				92
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																				94
8. Coherencia	Entre los índices, indicadores																				90
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.																				90
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																				95

PROMEDIO DE VALORACIÓN: **91.8**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente    b) Baja    c) Regular    d) Buena    **e) Muy buena**

Nombres y Apellidos:	LORENZO MARTIR ZAVALA ORBEGOSO	DNI N°	17959732
Dirección domiciliaria:		Teléfono/Celular:	
Grado Académico:	MAESTRO EN CONTABILIDAD		
Mención:	FINANZAS		



Firma

Lugar y fecha: Lima, 16 agosto de 2024.

## **FICHAS DE VALIDACIÓN**

### **INFORME DE OPINIÓN DEL JUICIO DE EXPERTO**

#### **DATOS GENERALES**

1.1. Título de la Investigación: "El abastecimiento de suministros médicos y ejecución de las transferencias financieras del seguro integral de salud del hospital santa gema de Yurimaguas, 2024"

1.2. Nombre de los instrumentos motivo de evaluación: Cuestionario sobre ejecución de transferencias financieras.

#### **ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy bueno					
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96		
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100		
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																				91		
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																					93	
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia.																					94	
4. Organización	Existe una organización lógica.																					95	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																					95	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																					91	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																					96	
8. Coherencia	Entre los índices, indicadores																					93	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.																					95	
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																					97	

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

94.0

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente    b) Baja    c) Regular    d) Buena

e) Muy buena

Nombres y Apellidos:	LORENZO MARTIR ZAVALA ORBEGOSO	DNI N°	17959732
Dirección domiciliaria:		Teléfono/Celular:	
Grado Académico:	MAESTRO EN CONTABILIDAD		
Mención:	FINANZAS		



Firma

Lugar y fecha: Lima, 16 agosto de 2024.

**Validador 3:**

**FICHAS DE VALIDACIÓN**

**INFORME DE OPINIÓN DEL JUICIO DE EXPERTO**

**DATOS GENERALES**

1.1. Título de la Investigación: "El abastecimiento de suministros médicos y ejecución de las transferencias financieras del seguro integral de salud del hospital santa gema de Yurimaguas, 2024"

1.2. Nombre de los instrumentos motivo de evaluación: Cuestionario sobre abastecimiento de suministros médicos.

**ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy bueno			
		0	5	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																				95
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																				90
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia.																				89
4. Organización	Existe una organización lógica.																				90
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																				85
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																				86
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																				92
8. Coherencia	Entre los indios, indicadores																				89
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.																				89
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																				97

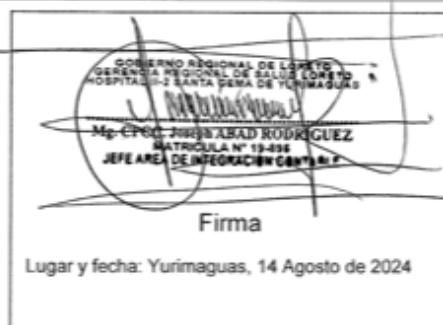
PROMEDIO DE VALORACIÓN:

90.2

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena

e) Muy buena

Nombres y Apellidos:	JOSEPH ABAD RODRIGUEZ	DNI N°	42013551
Dirección domiciliaria:		Teléfono/Celular:	
Grado Académico:	MAESTRO EN ADMINISTRACIÓN – CONTADOR PÚBLICO		
Mención:	GESTIÓN PÚBLICA		



## FICHAS DE VALIDACIÓN

### INFORME DE OPINIÓN DEL JUICIO DE EXPERTO

#### DATOS GENERALES

1.1. Título de la Investigación: "El abastecimiento de suministros médicos y ejecución de las transferencias financieras del seguro integral de salud del hospital santa gema de Yurimaguas, 2024"

1.2. Nombre de los instrumentos motivo de evaluación: Cuestionario sobre ejecución de transferencias financieras.

#### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente					Baja				Regular				Buena				Muy bueno			
		0	5	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																				93	
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																				90	
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia.																				92	
4. Organización	Existe una organización lógica.																				88	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																				89	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																				87	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																				91	
8. Coherencia	Entre los ítems, indicadores																				88	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.																				93	
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																				98	

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 90.9

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente    b) Baja    c) Regular    d) Buena

e) Muy buena

Nombres y Apellidos:	JOSEPH ABAD RODRIGUEZ	DNI N°	42013551
Dirección domiciliaria:		Teléfono/Celular:	
Grado Académico:	MAESTRO EN ADMINISTRACIÓN – CONTADOR PÚBLICO		
Mención:	GESTIÓN PÚBLICA		



**ANEXO 05. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA REALIZAR ESTUDIO DE INVESTIGACION**

**CARGO**

“AÑO DE LA UNIDAD. LA PAZ Y EL DESARROLLO”

**SOLICITO: AUTORIZACION PARA REALIZAR ESTUDIOS DE INVESTIGACION**

Señor.

**M.C. JORGE ALBERTO MERCADO SEANCAS**

Director Ejecutivo del Hospital II-2 Santa Gema de Yurimaguas

Presente. –



Estimado Director:

Me place extenderle un cordial saludo y al mismo tiempo solicitarle permiso para realizar estudios de investigación en el Hospital Santa Gema de Yurimaguas.

Actualmente soy alumna del programa de Estudios de Complementación Académica en la Carrera Profesional de Contabilidad de la Universidad Nacional Autónoma de Alto Amazonas y estoy en proceso de redactar mi tesis de Contador Público.

Dado que el Hospital Santa de Yurimaguas es una entidad que reúne las condiciones buscadas para realizar mi investigación es que he decidido visitar sus instalaciones para obtener información que me permita completar mi tesis. El estudio se titula **“El abastecimiento de suministros médicos y ejecución de las transferencias financieras del seguro integral de salud del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2023”**. Cuya investigación contribuirá como información para la posible toma de decisiones administrativas, dado que será de utilidad conocer y llevar a cabo una adecuada ejecución presupuestal, con el propósito de que el Hospital Santa Gema de Yurimaguas ocupe una posición privilegiada dentro del sector público, mejorando la eficiencia operativa, aumentando su valor económico y financiera; los cuales reducirán costos y brindara un mayor realce al Hospital. Espero que su persona como máxima autoridad me permita reclutar el numero de población, muestra y realizarle un cuestionario a su personal.

Su aprobación para realizar este estudio será muy valiosa. Por lo que le solicito me haga llegar una carta de autorización firmado con el membrete del hospital Santa Gema de Yurimaguas, reconociendo su consentimiento para que mi persona lleve a cabo su estudio de investigación. Cualquier consulta o inquietud se puede comunicar al correo electrónico: [ritita\\_250@hotmail.com](mailto:ritita_250@hotmail.com) o al celular: 949979396.

Sin nada mas que decir, me despido de usted no sin antes agradecerle su atención a esta solicitud, aprovechando la oportunidad para reiterarle mi más alta consideración y estima.

**ANEXO 06. AUTORIZACION PARA REALIZAR ESTUDIO DE INVESTIGACION**

Yurimaguas, 28 de Junio del 2023

**CARTA N° 010-2023/GRU/GSRL/30.37.**

**A :** BACH. RITA MARIA MORENO PINEDO  
**DE :** MC. JORGE ALBERTO MERCADO SEANCAS  
Director Ejecutivo del HSGY  
**ASUNTO :** Concede Permiso para realizar Proyecto de Investigación para Tesis  
**REFERENCIA :** Solicitud de Autorización

En atención al documento de referencia, la Dirección General del Hospital II-2 Santa Gema de Yurimaguas concede la Autorización para realizar Proyecto y Desarrollo de Investigación de Tesis a fin de que el Bachiller de la Carrera Profesional de la Facultad de Ciencias Económicas, Administrativas y Contables de la Universidad Nacional Autónoma de Alto Amazonas-UNAAA Yurimaguas, realice Elaboración de Su Tesis Titulada "EL ABASTECIMIENTO DE SUMINISTROS MÉDICOS Y EJECUCIÓN DE LAS TRANSFERENCIAS FINANCIERAS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD DEL HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS", a fin de tener acceso a los ambientes de los diferentes servicios del Hospital Santa Gema Yurimaguas, así mismo se le comunica que al término de la Investigación 01 ejemplar de su Tesis entregara a la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación para formar parte de la Biblioteca.

Sin otro particular me suscribo de Usted no sin antes expresarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente,



GOBIERNO REGIONAL DE LORETO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO  
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS  
M.C. JORGE ALBERTO MERCADO SEANCAS  
DIRECTOR EJECUTIVO  
C.M.F. 92761-000-040837

Cc  
- Archivo  
JMS/3p

## ANEXO 07: CONSTANCIA DE POBLACION



### CONSTANCIA DE POBLACION

El que suscribe, jefe de la Unidad de Recursos Humanos del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, hace constar lo siguiente

1. Según los registros institucionales, la cantidad de personal por servicio es la siguiente:
  - Servicio de Farmacia: 30 personas
  - Servicio de Emergencia: 42 personas
  - Consultorios Externos: 38 personas
  - Unidad de Logística: 8 personas
  - Unidad de Presupuesto: 7 personas

Total general de personal registrado: 125 personas

2. La información ha sido obtenida del sistema de planillas y del padrón institucional, y corresponde a datos institucionales consolidados.
3. La presente constancia se expide a solicitud del interesado, para fines académicos, y no tiene validez para otros usos.

Sin otro particular, se extiende la presente en Yurimaguas, a los 07 días del mes de octubre del año 2024.



BO. CPC. DORIS C. SANCHEZ MORI  
EAT. N° 15-1740  
JEFE DE LA UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS

## ANEXO 08. CONSENTIMIENTO INFORMADO

### Consentimiento Informado

La presente investigación es conducida por **Rita Maria Moreno Pinedo**, egresada de la Universidad Nacional Autónoma de Alto Amazonas. El objetivo de esta investigación es conocer la relación entre **el abastecimiento de suministros médicos y la ejecución de las transferencias financieras del Seguro Integral de Salud (SIS) en el Hospital Santa Gema de Yurimaguas durante el año 2024.**

Antes de decidir, es importante que lea cuidadosamente la siguiente información, con el fin de que pueda otorgar o no su consentimiento libre y voluntario.

Su participación consistirá en responder un cuestionario estructurado que demandará aproximadamente 10 minutos.

La participación es estrictamente voluntaria. Usted puede negarse a responder o retirarse en cualquier momento, sin que ello le genere consecuencias negativas.

Toda la información que usted proporcione será manejada de forma anónima y confidencial, y será utilizada únicamente con fines académicos y de investigación. No se recopilarán datos personales que permitan identificarlo(a).

#### Aceptación

He leído y comprendido la información proporcionada en este documento. He planteado las consultas y he recibido la información necesaria al respecto de las preguntas y todas han sido respondidas satisfactoriamente. Con pleno conocimiento de mis derechos, acepto participar voluntariamente en este estudio.



FIRMA

NOMBRES Y APELLIDOS: *Gretha Charlene Racheumi Vidurizaga*

DNI: *¥1865606.*

## Consentimiento Informado

La presente investigación es conducida por **Rita Maria Moreno Pinedo**, egresada de la Universidad Nacional Autónoma de Alto Amazonas. El objetivo de esta investigación es conocer la relación entre **el abastecimiento de suministros médicos y la ejecución de las transferencias financieras del Seguro Integral de Salud (SIS) en el Hospital Santa Gema de Yurimaguas durante el año 2024.**

Antes de decidir, es importante que lea cuidadosamente la siguiente información, con el fin de que pueda otorgar o no su consentimiento libre y voluntario.

Su participación consistirá en responder un cuestionario estructurado que demandará aproximadamente 10 minutos.

La participación es estrictamente voluntaria. Usted puede negarse a responder o retirarse en cualquier momento, sin que ello le genere consecuencias negativas.

Toda la información que usted proporcione será manejada de forma anónima y confidencial, y será utilizada únicamente con fines académicos y de investigación. No se recopilarán datos personales que permitan identificarlo(a).

### Aceptación

He leído y comprendido la información proporcionada en este documento. He planteado las consultas y he recibido la información necesaria al respecto de las preguntas y todas han sido respondidas satisfactoriamente. Con pleno conocimiento de mis derechos, acepto participar voluntariamente en este estudio.



FIRMA

NOMBRES Y APELLIDOS:

Isabel Ortiz Ramirez

DNI:

41359643

## Consentimiento Informado

La presente investigación es conducida por **Rita Maria Moreno Pinedo**, egresada de la Universidad Nacional Autónoma de Alto Amazonas. El objetivo de esta investigación es conocer la relación entre **el abastecimiento de suministros médicos y la ejecución de las transferencias financieras del Seguro Integral de Salud (SIS) en el Hospital Santa Gema de Yurimaguas durante el año 2024.**

Antes de decidir, es importante que lea cuidadosamente la siguiente información, con el fin de que pueda otorgar o no su consentimiento libre y voluntario.

Su participación consistirá en responder un cuestionario estructurado que demandará aproximadamente 10 minutos.

La participación es estrictamente voluntaria. Usted puede negarse a responder o retirarse en cualquier momento, sin que ello le genere consecuencias negativas.

Toda la información que usted proporcione será manejada de forma anónima y confidencial, y será utilizada únicamente con fines académicos y de investigación. No se recopilarán datos personales que permitan identificarlo(a).

### Aceptación

He leído y comprendido la información proporcionada en este documento. He planteado las consultas y he recibido la información necesaria al respecto de las preguntas y todas han sido respondidas satisfactoriamente. Con pleno conocimiento de mis derechos, acepto participar voluntariamente en este estudio.



FIRMA

NOMBRES Y APELLIDOS: *Iris Gabriela Cabrera Davila*

DNI: *70163490*

**ANEXO 09. BASE DE DATOS VARIABLE ABASTECIMIENTO DE SUMINISTROS MÉDICOS**

N° sujetos	VARIABLE 1: ABASTECIMIENTO DE SUMINISTROS MÉDICOS																					
	Dimensión 1: Proceso de selección			Dimensión 2: Proceso de programación				Dimensión 3: Proceso de adquisición				Dimensión 4: Proceso de almacenamiento				Dimensión 5: Proceso de distribución			dimensión 6: Proceso de uso racional			V1
	Ítem 1	Ítem 2	D1	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5	D2	Ítem 6	Ítem 7	Ítem 8	D3	Ítem 9	Ítem 10	Ítem 11	D4	Ítem 12	Ítem 13	D5	Ítem 14	Ítem 15	D3	
1	5	1	6	4	4	4	12	4	5	4	13	5	2	4	11	5	2	7	4	4	8	
2	5	1	6	4	4	2	10	2	5	5	12	4	5	5	14	5	4	9	4	4	8	59
3	5	2	7	5	4	1	10	2	3	4	9	5	4	4	13	4	4	8	5	4	9	56
4	5	1	6	2	2	3	7	3	2	4	9	5	4	3	12	4	5	9	4	3	7	50
5	5	2	7	4	4	4	12	4	4	4	12	4	2	4	10	2	4	6	4	2	6	53
6	4	4	8	4	4	4	12	4	4	5	13	5	5	3	13	5	2	7	5	4	9	62
7	5	2	7	4	4	4	12	5	2	2	9	4	5	4	13	5	3	8	3	5	8	57
8	5	4	9	4	4	5	13	5	1	2	8	4	4	4	12	4	4	8	5	4	9	59
9	4	2	6	4	2	4	10	4	4	4	12	4	2	4	10	4	4	8	4	2	6	52
10	4	2	6	5	4	4	13	1	1	4	6	4	4	4	12	4	2	6	4	4	8	51
11	4	2	6	4	4	4	12	4	4	4	12	4	2	4	10	4	4	8	4	2	6	54
12	4	2	6	4	4	4	12	4	4	4	12	4	2	4	10	2	2	4	4	2	6	50
13	4	2	6	4	4	4	12	4	2	4	10	4	4	4	12	4	4	8	2	2	4	52
14	4	1	5	4	4	2	10	4	2	4	10	4	4	4	12	5	4	9	4	5	9	55
15	5	1	6	4	4	2	10	2	4	5	11	4	5	4	13	4	2	6	4	4	8	54
16	5	5	10	5	5	5	15	5	5	5	15	5	5	5	15	2	5	7	4	5	9	71
17	5	2	7	4	4	2	10	4	2	4	10	4	5	3	12	4	5	9	2	5	7	55
18	4	2	6	4	4	1	9	1	4	2	7	5	5	4	14	5	3	8	2	4	6	50
19	4	2	6	4	5	5	14	5	4	4	13	5	5	4	14	5	4	9	3	5	8	64
20	4	2	6	2	4	4	10	4	4	4	12	4	4	4	12	4	4	8	4	4	8	56
21	5	1	6	4	4	1	9	1	4	4	9	4	5	5	14	4	3	7	4	5	9	54
22	4	2	6	4	4	4	12	4	4	4	12	4	4	4	12	4	4	8	4	4	8	58
23	5	1	6	4	4	5	13	2	2	5	9	5	5	4	14	4	4	8	4	5	9	59
24	4	2	6	4	4	4	12	4	4	2	10	2	2	2	6	2	4	6	4	4	8	48
25	5	4	9	4	4	4	12	4	4	4	12	4	4	4	12	4	4	8	4	4	8	61
26	5	2	7	5	5	5	15	5	3	5	13	5	1	3	9	2	5	7	5	5	10	61
27	5	4	9	5	4	5	14	4	3	3	10	4	2	4	10	2	5	7	5	4	9	59
28	5	4	9	4	4	1	9	1	5	4	10	4	5	4	13	5	5	10	4	5	9	60

29	4	2	<b>6</b>	4	5	5	<b>14</b>	4	3	3	<b>10</b>	5	2	5	<b>12</b>	3	5	<b>8</b>	4	5	<b>9</b>	<b>59</b>
30	5	1	<b>6</b>	4	4	2	<b>10</b>	2	4	4	<b>10</b>	4	4	4	<b>12</b>	4	4	<b>8</b>	4	1	<b>5</b>	<b>51</b>
31	4	2	<b>6</b>	5	5	5	<b>15</b>	3	3	3	<b>9</b>	4	4	3	<b>11</b>	3	5	<b>8</b>	4	5	<b>9</b>	<b>58</b>
32	4	1	<b>5</b>	4	5	1	<b>10</b>	1	4	4	<b>9</b>	4	4	4	<b>12</b>	4	5	<b>9</b>	4	5	<b>9</b>	<b>54</b>
33	4	1	<b>5</b>	2	3	4	<b>9</b>	4	2	4	<b>10</b>	3	4	4	<b>11</b>	4	2	<b>6</b>	3	5	<b>8</b>	<b>49</b>
34	4	2	<b>6</b>	4	4	4	<b>12</b>	3	3	4	<b>10</b>	4	4	3	<b>11</b>	3	4	<b>7</b>	4	4	<b>8</b>	<b>54</b>
35	3	4	<b>7</b>	4	4	1	<b>9</b>	1	4	4	<b>9</b>	5	5	4	<b>14</b>	5	4	<b>9</b>	3	5	<b>8</b>	<b>56</b>
36	2	4	<b>6</b>	4	4	4	<b>12</b>	4	4	3	<b>11</b>	3	5	4	<b>12</b>	4	2	<b>6</b>	2	5	<b>7</b>	<b>54</b>
37	5	1	<b>6</b>	4	5	3	<b>12</b>	4	5	4	<b>13</b>	2	5	3	<b>10</b>	2	4	<b>6</b>	3	5	<b>8</b>	<b>55</b>
38	4	3	<b>7</b>	4	4	4	<b>12</b>	3	2	3	<b>8</b>	3	2	4	<b>9</b>	4	5	<b>9</b>	4	4	<b>8</b>	<b>53</b>
39	5	5	<b>10</b>	5	5	1	<b>11</b>	1	5	5	<b>11</b>	4	4	5	<b>13</b>	4	5	<b>9</b>	4	5	<b>9</b>	<b>63</b>
40	4	4	<b>8</b>	4	4	4	<b>12</b>	4	4	5	<b>13</b>	4	4	4	<b>12</b>	5	4	<b>9</b>	3	5	<b>8</b>	<b>62</b>
<b>TOTAL</b>	<b>176</b>	<b>92</b>	<b>268</b>	<b>161</b>	<b>163</b>	<b>135</b>	<b>459</b>	<b>130</b>	<b>138</b>	<b>155</b>	<b>423</b>	<b>164</b>	<b>153</b>	<b>156</b>	<b>473</b>	<b>153</b>	<b>154</b>	<b>307</b>	<b>151</b>	<b>164</b>	<b>315</b>	<b>2245</b>



33	5	2	4	1	2	5	<b>8</b>	4	1	2	4	3	1	<b>7</b>	<b>15</b>
34	4	4	4	4	4	4	<b>12</b>	4	3	4	4	4	4	<b>8</b>	<b>20</b>
35	3	1	5	2	4	1	<b>7</b>	5	2	4	1	5	1	<b>6</b>	<b>13</b>
36	2	5	5	5	5	5	<b>15</b>	5	5	5	5	5	5	<b>10</b>	<b>25</b>
37	1	5	3	2	4	1	<b>7</b>	5	2	4	1	5	2	<b>6</b>	<b>13</b>
38	4	5	4	5	5	4	<b>14</b>	4	4	5	5	5	4	<b>10</b>	<b>24</b>
39	2	4	1	5	2	4	<b>11</b>	3	1	5	1	4	2	<b>5</b>	<b>16</b>
40	5	5	4	4	4	5	<b>13</b>	5	4	4	4	5	5	<b>9</b>	<b>22</b>
<b>TOTAL</b>	<b>137</b>	<b>119</b>	<b>144</b>	<b>150</b>	<b>121</b>	<b>118</b>	<b>389</b>	<b>145</b>	<b>137</b>	<b>140</b>	<b>141</b>	<b>145</b>	<b>128</b>	<b>286</b>	<b>675</b>

## ANEXO 10. CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION



### CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION

El que suscribe, jefe de la Unidad de Recursos Humanos del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, hace constar que la señora:

**RITA MARIA MORENO PINEDO**

Identificado con código universitario 1261904270, egresado de la carrera de Contabilidad – complementación de la Universidad Nacional Autónoma de Alto Amazonas, ha realizado la aplicación de sus instrumentos de investigación que consta de Cuestionario dentro del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, para la realización de sus tesis la cual titula **'EL ABASTECIMIENTO DE SUMINISTROS MÉDICOS Y EJECUCIÓN DE LAS TRANSFERENCIAS FINANCIERAS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD DEL HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS, 2024.**

se expide la presente constancia a solicitud de parte del interesado para los fines que crea conveniente.

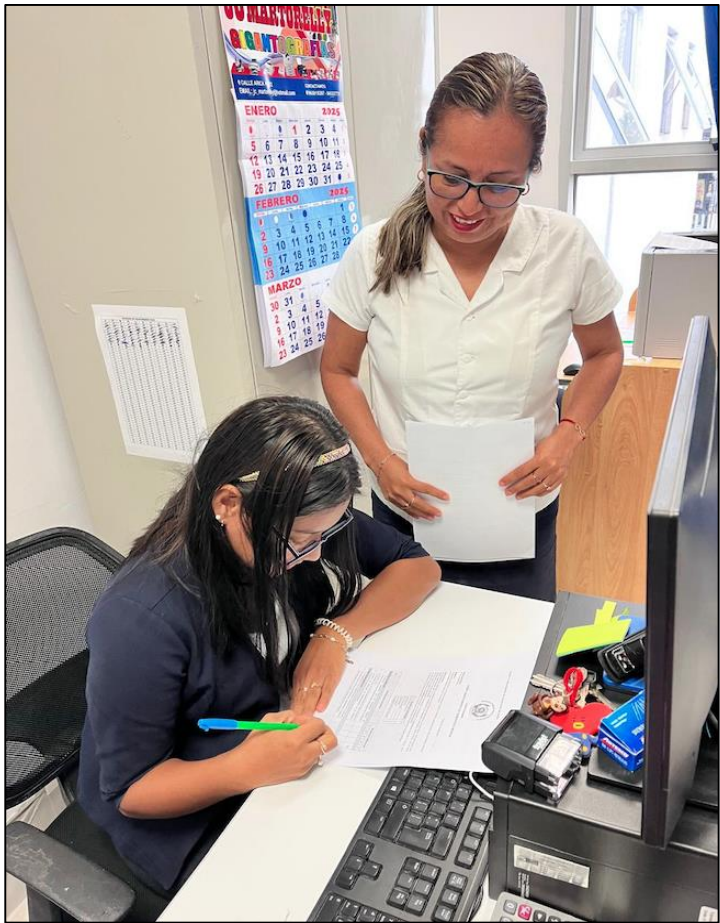
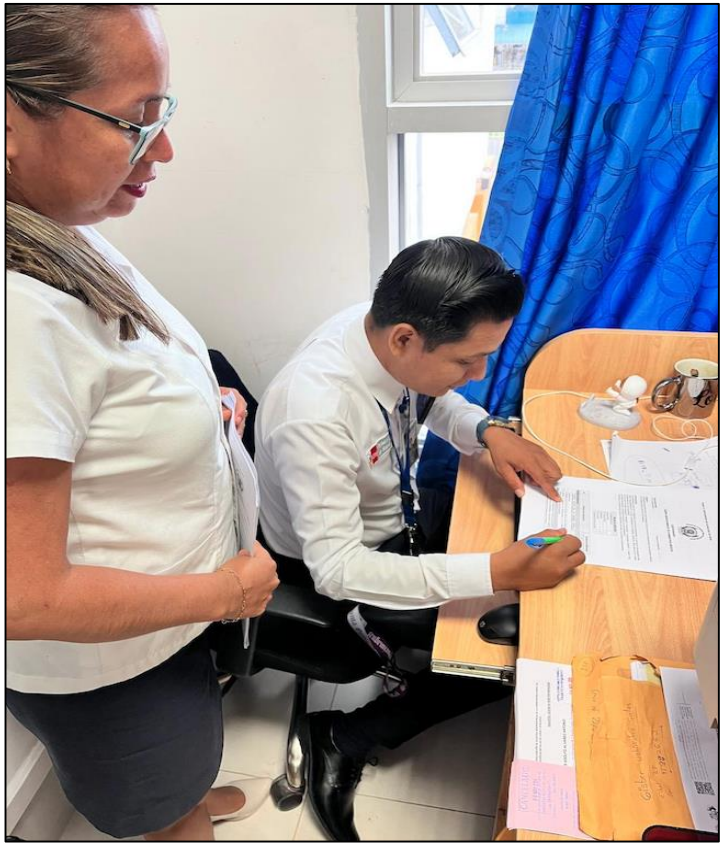
Yurimaguas, 09 de diciembre de 2024.



DE LORETO  
GERENCIA REGIONAL DE LORETO  
UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS  
BO. CPC. DORIS C. SANCHEZ MOREI  
MAT. N° 15-1740  
JEFE DE LA UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS

## ANEXO 11. PANEL FOTOGRÁFICO







# RITA MORENO

## El abastecimiento de suministros médicos y ejecución de las transferencias financieras del seguro integral de salud del Hos...

 My Files

 My Files

 Universidad Nacional Autónoma de Alto Amazonas

---

### Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::15388:508786237

Fecha de entrega

6 oct 2025, 3:44 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

6 oct 2025, 3:46 p.m. GMT-5

Nombre del archivo

RESUMEN- RECOMENDACIONES- RITA MORENO.pdf

Tamaño del archivo

3.0 MB

80 páginas

19.961 palabras

119.709 caracteres




# 16% Similitud general

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

## Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

## Fuentes principales

- 14%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 12%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Marcas de integridad

### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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