



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE INGENIERÍA Y NEGOCIOS
PROGRAMA ACADÉMICO DE CONTABILIDAD Y AUDITORÍA

Tesis

El control de inventario de existencias y su relación con las compras de RES (Recursos Estratégicos en Salud) y su distribución en el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud

Para optar el Título Profesional de
Contador Público

Presentado por:

Autor: Chirinos Cavero, Néstor Joaquín


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-3230-1869>

Asesora: Mg. Chong Silva, Mabel Cecilia

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7676-1880>

Lima – Perú

2026

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

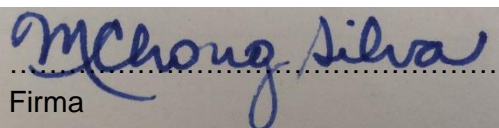
Yo, Néstor Joaquín Chirinos Cavero egresado de la Facultad de **Ciencias Contables y Finanzas Corporativas** y Escuela Académica Profesional de **Contabilidad** de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega (No Licenciada) declaro que el trabajo de investigación “El control de inventario de existencias y su relación con las compras de RES (Recursos Estratégicos en Salud) y su distribución en el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud” Asesorado por el docente: Mg Mabel Cecilia Chong Silva DNI 08123789 ORCID 0000-0002-7676-1880 tiene un índice de similitud de (16) (DIECISEIS) % con código oid:14912:558195925 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



Firma de autor 1
 NÉSTOR JOAQUÍN CHIRINOS CAVERO
 DNI: 42128655



Firma
 Mg Mabel Cecilia Chong Silva
 DNI:08123789

Lima, 18 de febrero de 2026

TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
INTRODUCCIÓN	8
CAPÍTULO I	10
1.1 Planteamiento del problema	10
1.2. Formulación del problema	11
1.2.1. Problema general	11
1.2.2. Problemas específicos	11
1.3. Objetivos de la investigación.....	12
1.3.1. Objetivo general.....	12
1.3.2. Objetivos específicos.....	12
1.4. Justificación de la investigación	12
1.4.1 Justificación teórica.....	12
1.4.2 Justificación metodológica.....	12
1.4.3 Justificación práctica	13
1.5. Delimitaciones de la investigación	13
1.5.1. Temporal	13
1.5.2. Espacial.....	13
1.5.3. Recursos	13
II. MARCO TEÓRICO.....	14
2.1. Antecedentes	14
2.1.1. Antecedentes nacionales	14
2.1.2. Antecedentes internacionales.....	15
2.2. Bases teóricas.....	17
2.2.1. Conceptualización de la variable control de inventario.....	17
2.2.2. Teorías asociadas a la variable 1	18
2.2.3. Conceptualización de la variable evaluación de las Compras de Recursos Estratégicos en Salud (RES)	19
2.2.4. Teorías asociadas a la variable 2	19
2.2.1. Conceptualización de la variable distribución de Recursos Estratégicos en Salud (RES)	21
2.3. Formulación de hipótesis	21
2.3.1. Hipótesis general.....	21

2.3.2. Hipótesis específicas	21
III. METODOLOGÍA.....	22
3.1. Método de la investigación	22
3.2. Enfoque de la investigación	22
3.3. Tipo de investigación.....	22
3.4. Diseño de la investigación.....	22
3.5. Población, muestra y muestreo	22
3.6. Variables y operacionalización.....	24
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	25
3.7.1. Técnica.....	25
3.7.2. Descripción de instrumentos	25
3.7.3. Validación	25
3.7.4. Confiabilidad	26
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	26
3.9. Aspectos éticos.....	26
IV RESULTADOS	28
DISCUSIÓN.....	56
CONCLUSIONES	58
RECOMENDACIONES	59
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	60
Anexos.....	63
Anexo 1. Matriz de consistencia	63
Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos.....	64
Anexo 3. Validez del instrumento	67
Anexo 4. Confiabilidad del instrumento	70
Anexo 5. Aprobación del comité de ética	73
Anexo 6. Formato de consentimiento informado.....	74
Anexo 7. Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos	76
Anexo 8. Informe del asesor de turnitin	77

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Resultados del ítem 1 sobre aplicación del método PEPS	28
Tabla 2 Resultados del ítem sobre conteo cíclico	29
Tabla 3 Promedio general de la dimensión técnicas y métodos de existencias.....	29
Tabla 4 Resultados del ítem sobre implementación de códigos de barras	29
Tabla 5 Resultados del ítem uso de códigos de seguridad	30
Tabla 6 Resultados del ítem sobre revisión constante de suministros.....	30
Tabla 7 Resultados del ítem sobre realización de auditorías.....	31
Tabla 8 Promedio general de la dimensión mecanismos para mitigar riesgos en la administración de existencias.....	31
Tabla 9 Resultados del ítem sobre automatización del control de inventarios.....	32
Tabla 10 Resultados del ítem sobre elaboración de planes logísticos.....	32
Tabla 11 Resultados del ítem sobre informes de gestión de inventarios.....	32
Tabla 12 Promedio general de la dimensión estrategias de control de existencias	33
Tabla 13 Promedio general de las dimensiones de la variable: Control de Inventario de existencias	33
Tabla 14 Resultados del ítem sobre identificación de necesidades de RES	35
Tabla 15 Resultados del ítem sobre programación anual de adquisiciones	35
Tabla 16 Resultados del ítem sobre asignación presupuestal.....	36
Tabla 17 Resultados del ítem sobre consideración de variaciones en la demanda.....	36
Tabla 18 Resultados del ítem sobre estudios de mercado	36
Tabla 19 Promedio general de la dimensión planificación de compras	37
Tabla 20 Resultados del ítem sobre criterios de selección de proveedores.....	37
Tabla 21 Resultados del ítem sobre licitación.....	38
Tabla 22 Resultados del ítem sobre competencia justa entre proveedores.....	38
Tabla 23 Resultados del ítem sobre inclusión de garantías en los contratos	38
Tabla 24 Resultados del ítem sobre registros del proceso de adquisición.....	39
Tabla 25 Promedio general de la dimensión proceso de adquisición.....	39
Tabla 26 Resultados del ítem sobre evaluación de proveedores	40
Tabla 27 Resultados del ítem sobre comunicación con proveedores	40
Tabla 28 Resultados del ítem sobre cumplimiento de estándares de calidad.....	40
Tabla 29 Resultados del ítem sobre seguimiento al desempeño de proveedores	41
Tabla 30 Resultados del ítem sobre mecanismos de resolución de disputas.....	41
Tabla 31 Promedio general de la dimensión gestión de proveedores.....	41
Tabla 32 Promedios de las dimensiones de la variable “Compras de RES”	42
Tabla 33 Resultados del ítem sobre programación de entregas de RES	44
Tabla 34 Resultados del ítem sobre asignación de recursos para distribución.....	44
Tabla 35 Resultados del ítem sobre comunicación interna en logística	45
Tabla 36 Resultados del ítem sobre atención a necesidades específicas	45
Tabla 37 Resultados del ítem sobre reuniones de coordinación logística	45
Tabla 38 Promedio general de la dimensión coordinación logística	46
Tabla 39 Resultados del ítem sobre condiciones de los almacenes.....	46
Tabla 40 Resultados del ítem sobre control de inventarios en almacenes.....	47
Tabla 41 Resultados del ítem sobre transporte de RES.....	47
Tabla 42 Resultados del ítem sobre cumplimiento de plazos en la distribución	47
Tabla 43 Resultados del ítem sobre buenas prácticas logísticas	48

Tabla 44	Promedio general de la dimensión “Gestión de Almacenes y Transporte”	48
Tabla 45	Resultados del ítem sobre sistemas de monitoreo	49
Tabla 46	Resultados del ítem sobre registro de incidencias	49
Tabla 47	Resultados del ítem sobre capacitación del personal	49
Tabla 48	Resultados del ítem sobre aplicación de protocolos	50
Tabla 49	Resultados del ítem sobre comunicación entre equipos	50
Tabla 50	Promedio general de la dimensión monitoreo y capacitación del personal.....	50
Tabla 51	Promedios de las dimensiones de la variable “Distribución de RES”	51
Tabla 52	Consolidado de promedios por dimensión y variable	52
Tabla 53	Prueba de Normalidad (Shapiro-Wilk).....	53
Tabla 54	Correlación HE1	54
Tabla 55	Hipótesis Específica 2	54
Tabla 56:	Correlación HE3	55

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo analizar la relación entre el control de inventario, las compras y la distribución de Recursos Estratégicos en Salud (RES) en el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud (CENARES), y su impacto en la eficiencia y equidad del abastecimiento en el sistema público de salud. El estudio empleó un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, nivel correlacional y corte transversal. La recolección de datos se realizó mediante cuestionarios estructurados aplicados a trabajadores del área logística y administrativa de CENARES. Los resultados revelaron correlaciones significativas entre las variables analizadas: control de inventario y compras ($r = 0.757$), control de inventario y distribución ($r = 0.531$), y compras con distribución ($r = 0.716$), todas con valores p menores a 0.01. Se concluye que una gestión articulada entre estas tres dimensiones es esencial para garantizar un abastecimiento eficaz y equitativo de insumos médicos en el país. El estudio reafirma la importancia de fortalecer los sistemas de información logística y la coordinación interinstitucional para optimizar los procesos de salud pública en el Perú.

Palabras clave: control de inventario, compras públicas, distribución de insumos, recursos estratégicos en salud, CENARES, abastecimiento, logística sanitaria.

ABSTRACT

This research aimed to analyze the relationship between inventory control, procurement, and distribution of Strategic Health Resources (RES) within the National Center for the Supply of Strategic Health Resources (CENARES), and their impact on the efficiency and equity of supply in Peru's public health system. A quantitative approach was employed, with a non-experimental, correlational, and cross-sectional design. Data collection was carried out through structured questionnaires administered to logistics and administrative personnel at CENARES. The findings revealed significant correlations among the studied variables: inventory control and procurement ($r = 0.757$), inventory control and distribution ($r = 0.531$), and procurement with distribution ($r = 0.716$), all with p-values less than 0.01. It is concluded that integrated management of these three dimensions is essential to ensure effective and equitable supply of medical inputs nationwide. The study highlights the need to strengthen logistic information systems and institutional coordination to improve public health supply chains in Peru.

Keywords: inventory control, public procurement, input distribution, strategic health resources, CENARES, supply chain, health logistics.

INTRODUCCIÓN

La salud pública constituye uno de los pilares más importantes para el desarrollo de un país, pues el acceso oportuno y equitativo a medicamentos, insumos y equipos médicos depende de la eficiencia con la que se gestionen los recursos dentro de los sistemas sanitarios. A nivel internacional, diferentes organismos especializados han advertido que los problemas de abastecimiento, la falta de control en los inventarios y las deficiencias en los procesos logísticos afectan directamente la capacidad de respuesta de los hospitales y centros de salud. Esta situación es aún más crítica en países en vías de desarrollo, donde los recursos suelen ser limitados y las demandas de atención cada vez mayores.

En el caso del Perú, el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud (CENARES) es el organismo encargado de garantizar la provisión de insumos estratégicos en todo el sistema público. No obstante, distintos informes oficiales han mostrado deficiencias en la gestión de inventarios, compras y distribución de dichos recursos, generando desabastecimientos y sobrecostos que repercuten en la atención de los pacientes. Esta realidad evidencia la necesidad de contar con estudios que permitan comprender de manera integral cómo se relacionan estos tres procesos clave para el funcionamiento del sistema sanitario.

La importancia de esta investigación radica en que busca analizar la relación entre el control de inventario de existencias, las compras y la distribución de Recursos Estratégicos en Salud (RES) en el CENARES. Un manejo adecuado de estos tres elementos no solo garantiza la continuidad de los servicios, sino que también fortalece la equidad y la eficiencia en el acceso a la atención médica. Además, aporta información valiosa para la toma de decisiones en la gestión pública de salud, especialmente en un contexto donde la optimización de los recursos resulta cada vez más urgente.

De manera general, el objetivo del estudio es determinar la relación entre el control de inventario, las compras y la distribución de Recursos Estratégicos en Salud en el CENARES, a fin de identificar fortalezas, limitaciones y posibles mejoras en la gestión logística institucional.

El documento se estructura en cinco capítulos. En el Capítulo I se presenta el planteamiento del problema, los objetivos y la justificación del estudio. En el Capítulo II se desarrolla el marco teórico, que incluye los antecedentes nacionales e internacionales,

así como las bases conceptuales y teóricas de las variables. En el Capítulo III se describe la metodología aplicada. El Capítulo IV presenta los resultados del análisis estadístico. Finalmente, en el Capítulo V se exponen la discusión, las conclusiones y las recomendaciones derivadas del estudio.

CAPÍTULO I

1.1 Planteamiento del problema

Acorde con la Organización Mundial de la salud (2024) el acceso oportuno a insumos médicos tales como equipos, recursos y tecnología son de suma importancia sobre todo dentro de los hospitales los cuales son administrados por el gobierno, en este sentido una adecuada gestión de los recursos en salud resulta no solo fundamental, sino que indispensable. Se ha observado que en países que están en vías de desarrollo, la gestión del (RES) posee deficiencias ya que en ocasiones no se lleva un adecuado control de inventarios y que además puede ocasionar sobrecostos, afectando a los hospitales que poseen alta demanda de pacientes de bajos recursos.

En el ámbito global han sido implementadas un sinnúmero de estrategias para mejorar la gestión de recursos en los hospitales públicos, estas mayormente se dan en países con un alto índice de desarrollo. Los países que conforman la Unión Europea en sus esfuerzos por mejorar la calidad de la atención, así como la mejora en la gestión de recursos hospitalarios han creado incluso leyes que permitan reducir y hasta eliminar su dependencia con países como China e India quienes son los mayores productores de medicamentos y suelen ser proveedores de gran parte de países europeos. Según Hernández (2025) las medidas que toman los países desarrollados a diferencia de los países en vía de desarrollo, es que los primeros suelen preocuparse no solo por la correcta gestión y abastecimiento, sino que también velan por que cada uno de sus ciudadanos tenga un acceso óptimo y de calidad a los servicios de salud.

En la región latinoamericana, según lo mencionado por González & Pérez (2024), el 70% de hospitales y centros de salud ubicados en zonas de pobreza y pobreza extrema, no cuentan con un suministro adecuado de elementos médicos básicos, la infraestructura a su vez no suele ser adecuada y eso se puede observar en zonas periféricas en donde la precariedad en de los hospitales evidencia un problema latente, en muchos casos no existe un adecuado control en la gestión de compras, esto suele deberse también a la corrupción al momento de adquirir productos de baja calidad con tal de ahorrar, lo cual afecta la salud de los usuarios y en muchos casos los dirige hasta su muerte.

En el Perú, la gestión de recursos estratégicos en salud recae en el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud (CENARES), el cual, a pesar de ser un organismo grande, no es capaz de controlar a todos los hospitales de nuestro país. Un informe de la Contraloría reveló que 26 de los 27 hospitales y centros médicos del Seguro

Social de Salud (EsSalud) supervisados en 14 regiones presentaron deficiencias en la disponibilidad y abastecimiento de medicamentos, poniendo en riesgo el tratamiento oportuno de los pacientes (Gobierno del Perú, 2024). Asimismo, según una encuesta de la Superintendencia Nacional de Salud (SUSALUD), solo el 56,7% de los establecimientos del Ministerio de Salud (MINSA) entregan los medicamentos completos, obligando a los pacientes a adquirir productos en establecimientos farmacéuticos privados. Este problema se refleja en la percepción de los usuarios: un estudio de Videnza Consultores reveló que el sector público brinda cobertura de salud al 91% de los peruanos, mientras que el sector privado solo alcanza el 9%, sin embargo, la precariedad del sistema sanitario público se ve agravada por el desabastecimiento de medicamentos en los centros de salud (Infobae, 2024).

En este sentido, se hace necesario analizar la relación entre el control de inventario de existencias, las compras de RES y su distribución en CENARES, con el objetivo de identificar las principales deficiencias en estos procesos y proponer estrategias para mejorar la eficiencia en la gestión de estos recursos. Un adecuado control de inventario, acompañado de una planificación eficiente en compras y distribución, permitiría garantizar un acceso más eficiente a los insumos de salud, contribuyendo a mejorar los servicios médicos en el país (Gutiérrez, 2024).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el control de inventario de existencias, las compras de Recursos Estratégicos en Salud (RES) y su distribución en el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre el control de inventario de existencias y las compras de Recursos Estratégicos en Salud?

¿Cuál es la relación entre el control de inventario de existencias y la distribución de RES en CENARES?

¿Cuál es la relación entre las compras de Recursos Estratégicos en Salud (RES) y su distribución en el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Establecer la relación entre el control de inventario de existencias y su relación con las compras de RES (Recursos Estratégicos en Salud) y su distribución en el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud

1.3.2. Objetivos específicos

Determinar la relación entre el control de inventario de existencias y las compras de Recursos Estratégicos en Salud.

Determinar la relación entre el control de inventario de existencias y la distribución de RES en CENARES.

Determinar la relación entre las compras de Recursos Estratégicos en Salud (RES) y su distribución en el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Justificación teórica

En el sistema de salud, mantener un inventario controlado, realizar compras oportunas de RES y garantizar su distribución eficiente son tareas fundamentales. Sin embargo, aún falta investigación que explore cómo estos tres procesos se relacionan entre sí dentro de una institución como el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud (CENARES). Por ello, este estudio se justifica en el plano teórico, ya que busca profundizar en cómo un control de existencias bien gestionado puede influir en las decisiones de compra y, a su vez, en la distribución de insumos médicos en el Perú.

1.4.2 Justificación metodológica

Desde el punto de vista metodológico, la investigación se respalda en la aplicación de tres cuestionarios estructurados con escala tipo Likert, diseñados para evaluar de manera diferenciada las variables: control de inventario, compras y distribución de RES. Estos instrumentos fueron sometidos a un proceso de validación por juicio de expertos, garantizando su pertinencia en el ámbito de estudio. Asimismo, la confiabilidad estadística alcanzada en uno de los cuestionarios, medida mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, obtuvo un valor de 0.903, lo que evidencia una consistencia interna elevada y asegura que los ítems empleados miden de manera coherente la variable analizada. Este nivel de confiabilidad otorga solidez a los resultados y refuerza la validez de las conclusiones del estudio.

1.4.3 Justificación práctica

En el ámbito práctico, la investigación aporta información útil para fortalecer la gestión logística del CENARES. A través de los cuestionarios, se recogen las percepciones y experiencias del personal que participa directamente en los procesos de control de inventario, compras y distribución. Sus aportes resultan fundamentales porque reflejan la realidad operativa de la institución, identifican aciertos y dificultades, y permiten proponer estrategias para optimizar la cadena de abastecimiento sanitario.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

La presente investigación se desarrollará a lo largo de 6 meses entre los meses de enero a julio del presente año.

1.5.2. Espacial

El estudio se llevará a cabo en el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud el cual se delimita espacialmente en la ciudad de Lima.

1.5.3. Recursos

Recursos humanos: Investigador principal (tesista)

Recursos materiales: Se empleará papelería de oficina, así como una laptop.

Recursos financieros: La investigación será financiada con recursos propios.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes nacionales

Arteaga (2021) en su tesis: “*Control de inventarios y su impacto en la rentabilidad de la empresa Compañía Withmory S.R.L., del distrito de San Luis, en el periodo 2021*”. Tuvieron como objetivo describir de qué manera el control de inventarios impacta en la rentabilidad de la empresa Compañía Withmory S.R.L. en el distrito de San Luis durante el periodo 2021. Metodología: Investigación aplicada de enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental y alcance correlacional. Se recolectaron datos mediante entrevistas y análisis financiero de la empresa. Resultados: Se encontró una correlación positiva significativa entre un control de inventarios eficiente y el incremento en la rentabilidad de la empresa, evidenciado en indicadores financieros como ROE y ROA. Conclusión: La implementación de un adecuado control de inventarios contribuye significativamente a mejorar la rentabilidad de la empresa, optimizando el uso de recursos y reduciendo costos asociados a la gestión de inventarios.

Ascasibar (2021) en su investigación llamada: “*Gestión de inventarios y gestión de compras en la empresa exportadora de productos hidrobiológicos Corporación Refrigerados INY S.A.C., Callao 2021*”. Tuvo como objetivo analizar la relación entre la gestión de inventarios y la gestión de compras en la empresa mencionada. Respecto al método, esta contó con un diseño no experimental, de tipo aplicada, se usó el nivel correlacional y el enfoque cuantitativo de enfoque transversal, la muestra estuvo compuesta por 356 trabajadores de la empresa en cuestión a quienes se les aplicó un cuestionario como medio de recolección de datos. Como resultado el coeficiente de correlación entre ambas variables fue de -0,383, lo que indica una relación inversa débil entre ellas.

Llayqui, S. (2020) en su tesis denominada: “*Implementación de la gestión de inventarios en la reducción de los tiempos de despacho en el área de almacén de la empresa Corporación Mayo S.A.C*”. Objetivo: implementar la gestión de inventarios para la reducción de los tiempos de despacho en el área de almacén de la empresa. Metodología: Estudio de tipo aplicado con enfoque cuantitativo y diseño preexperimental. Se aplicaron técnicas de observación y análisis de procesos internos del almacén. Resultados: La implementación de un nuevo sistema de gestión de inventarios permitió una reducción del 15% en los tiempos de despacho y una disminución del 10% en costos operativos.

Conclusión: Mejorar la gestión de inventarios en el almacén tiene un impacto positivo en la eficiencia operativa y en la reducción de costos, contribuyendo al mejor desempeño general de la empresa.

Martínez, J. (2020) En su tesis denominada: “Sistematización del inventario y el control de los productos de la empresa Jordy Mavila”. Objetivo: Elaborar e implementar un algoritmo de cálculo basado en metodologías de control y planificación de productos para sistematizar el proceso de gestión de inventario en la empresa Jordy Mavila. Metodología: Investigación aplicada con enfoque cuantitativo y diseño experimental. Se desarrolló un algoritmo y se aplicó un manual para evaluar entradas y salidas de mercancías. Resultados: La sistematización del inventario permitió una mejora en el control de productos, reduciendo pérdidas y optimizando el flujo de mercancías en un 20%. Conclusión: La implementación de herramientas tecnológicas en la gestión de inventarios mejora significativamente el control y la eficiencia en el manejo de productos, beneficiando la operatividad de la empresa.

Torres (2023) “Gestión de inventarios y su relación con la gestión de compras de una empresa maquiladora de productos cosméticos, Lima, 2023”. Tuvo como objetivo determinar la relación de la gestión de inventarios y la gestión de compras en la empresa mencionada, el método de investigación fue de tipo básico, tuvo también un enfoque cuantitativo y diseño no experimental, se utilizaron dos cuestionarios para recoger la información pertinente, la muestra estuvo conformada por 98 trabajadores de la empresa de cosméticos. Los resultados evidencian que la gestión de compras es positiva para el 38.5%; el 55.9% de los administrativos refieren que la gestión es eficiente; sin embargo, en las dimensiones un 46,1%, y el 22,5% asienten que la gestión de compras es deficiente.

2.1.2. Antecedentes internacionales

Méndez (2021) en su tesis: “*El control de inventarios y su impacto en la gestión de compras en hospitales de México*”. Tuvo como objetivo analizar la influencia del en la gestión de compras en hospitales públicos de México. El método de investigación empleado fue el hermenéutico, el diseño fue no experimental y el enfoque cuantitativo, el método de recopilación de datos fue el cuestionario el cual sirvió para obtener los datos requeridos en este estudio analizando las percepciones de los trabajadores. Resultados: Los hospitales con mejores sistemas de control redujeron desperdicios en un 30%. Conclusión: Un control de inventarios eficiente optimiza las compras hospitalarias, reduciendo costos y mejorando la disponibilidad de insumos médicos.

López & Herrera (2022) en su investigación titulada: “*Gestión de inventarios y distribución de medicamentos en hospitales de Bogotá, Colombia*”. Tuvieron como objetivo establecer la relación entre la gestión de inventarios y distribución de medicamentos en los hospitales mencionados. Como metodología se encontró que correspondieron a un enfoque cuantitativo, el tipo fue aplicada, el nivel fue correlacional de corte transversal, la muestra estuvo compuesta por 45 trabajadores de hospitales públicos a ellos se les aplicó el cuestionario para poder recolectar datos que posteriormente fueron analizados en spss. Como resultado se observó una correlación significativa y positiva entre esas dos variables estudiadas, aceptando a su vez la hipótesis alterna planteada.

González & Pérez (2023) en su tesis: “*Control de inventarios y la eficiencia en la distribución de suministros médicos en hospitales de España*”. Objetivo: Evaluar el impacto del control de inventarios en la eficiencia de la distribución de suministros médicos en hospitales españoles. Metodología: Investigación correlacional con análisis de datos de 20 hospitales, se usaron indicadores de stock y tiempo de distribución. Como resultados se pudo observar que un adecuado control de inventarios influye en la eficiencia en la distribución de los suministros, estableciéndose un nivel de significancia al nivel 0,05 se pudo concluir que un adecuado control permite que los insumos médicos sean distribuidos de manera adecuada.

Martínez (2020) en su tesis denominada: “*Control de inventarios y su impacto en la gestión de compras en clínicas privadas en Argentina*”. Se tuvo como objetivo analizar la relación entre el control de inventarios y su impacto en la gestión de compras en clínicas de la ciudad de Buenos Aires. La metodología empleada fue tipo básica, el diseño fue no experimental ya que no hubo manipulación de variables, en cuanto a la muestra, se contó con el personal médico y administrativo de las clínicas de estudio, se aplicó la técnica de la encuesta para recabar información que sirvió de ayuda para realizar la estadística descriptiva e inferencial. Como resultado se halló que el control de inventarios influye de manera positiva en la gestión de compras, aceptando con ello la hipótesis alterna que planteó el autor.

Ramírez (2024), en su tesis “*Gestión de inventarios y optimización de compras en farmacias hospitalarias de Brasil*”, examinó cómo la administración del inventario influye en la eficiencia de las compras. Como método llevó a cabo un estudio correlacional de enfoque cuantitativo y diseño no experimental, la muestra estuvo conformada por 118

trabajadores a quienes se les encuesta para así tener una adecuada base de datos. Como resultado encontró una correlación positiva de 0,80, lo que indica que un mejor control de inventarios se traduce en menores gastos en la compra de medicamentos, concluyendo que implementar sistemas eficientes de gestión de inventarios no solo reduce costos, sino que también agiliza y optimiza la administración de recursos en el sector salud.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conceptualización de la variable control de inventario

El control de inventario se define como el proceso mediante el cual una organización administra de forma sistemática sus existencias, ya sean materias primas, insumos o productos terminados, con el fin de garantizar que la oferta cubra de manera adecuada la demanda. Según Cachon & Terwiesch (2023) su aplicación asegura que no falten productos esenciales y, al mismo tiempo, evita acumulaciones innecesarias que puedan generar sobrecostos o pérdidas económicas por deterioro o vencimiento.

La importancia del control de inventario radica en que permite mantener registros precisos de los bienes almacenados, optimizando tiempos en la gestión y reduciendo la probabilidad de errores. Una administración ineficiente, en cambio, expone a la organización a riesgos de desabastecimiento, excesos de stock o compras innecesarias que afectan tanto la productividad como la sostenibilidad financiera.

Existen diversos métodos orientados a mejorar esta práctica. El sistema *Justo a Tiempo* (*Just in Time*), aplicado inicialmente en la industria automotriz, busca que los productos lleguen en el momento exacto en que se necesitan, minimizando costos de almacenamiento. El método ABC, basado en el principio de Pareto, clasifica los productos según su importancia y rotación, de manera que los recursos se concentran en los artículos que representan mayor valor. A estos enfoques se suman las herramientas tecnológicas, como los códigos de barras, sistemas de trazabilidad y software especializado, que facilitan el monitoreo en tiempo real y apoyan la toma de decisiones sobre compras y distribución.

Una adecuada gestión de inventarios no solo contribuye a optimizar recursos y a reducir gastos, sino que también asegura la continuidad de las operaciones y la calidad del servicio prestado. En el sector salud, esta variable adquiere una relevancia mayor, ya que de su correcta aplicación depende la disponibilidad permanente de insumos médicos

esenciales. Un sistema de inventario sólido garantiza que los pacientes reciban atención oportuna y segura, evitando interrupciones críticas que podrían comprometer su bienestar.

2.2.2. Teorías asociadas a la variable 1

Teoría de la Gestión de Inventarios

Guzmán (2022) lo define como apoyo para los costos puesto que sistematiza de manera constante el proceso de las mercaderías en un almacén, desde el inicio con el ingreso hasta finalizar con la salida de las existencias. Montoya y Cárdenas (2022) nombra la gestión de existencias como aquello que previene riesgos de error como pérdidas, desorganización y falta de control.

Teoría de la Cantidad Económica de Pedido

Harris (1913) la desarrollo inicialmente y luego fue actualizada y mejorada por un sinnúmero de autores, la teoría sostiene que analizar una óptima cantidad de pedidos de una empresa, minimizara los gastos de inventario, reduciendo además otro tipo de gastos logísticos como el pedido, el abastecimiento y transporte de las existencias, este enfoque reduce las pérdidas ocasionadas en la merma a la vez que mejora el flujo en las operaciones realizadas. (Render et al, 2023).

Teoría Justo a Tiempo (JIT - Just in Time)

Fue empleada inicialmente por la empresa Toyota, la cual observó que las existencias debían mantenerse en lo más mínimo necesario para evitar sobrecostos y posibles pérdidas económicas por el inventario que no se vendía. La empresa solo tenía lo necesario a la hora de iniciar el proceso productivo sin dejar nada para después ya que los materiales podrían deteriorarse, ello reducía significativamente los costos de producción y mejoraba la productividad. (Ohno, 1988). Esta metodología es muy efectiva siempre y cuando se tenga una coordinación previa entre los proveedores y el área de producción dentro de una organización. (Krajewski, et al. 2023).

Teoría ABC de Clasificación de Inventarios

Basada en el principio de Pareto, establece que los productos en inventario deben clasificarse en categorías según su importancia y valor:

- Clase A: Productos de alto valor y baja cantidad.
- Clase B: Productos de valor medio y cantidad moderada.

- Clase C: Productos de bajo valor y alta cantidad.

Este enfoque permite priorizar la gestión y los recursos en los artículos que generan mayor impacto en la empresa (Stevenson, 2021).

Teoría del Lote de Reposición (ROP - Reorder Point)

Esta teoría determina el punto en el cual un producto debe ser reordenado para evitar desabastecimientos, se basa en la demanda esperada, el tiempo de entrega del proveedor y un nivel de seguridad en el stock. Aplicar este modelo evita interrupciones en la producción y en la prestación de servicios (Chopra & Meindl, 2022).

2.2.3. Conceptualización de la variable evaluación de las Compras de Recursos Estratégicos en Salud (RES)

La evaluación de las Compras de Recursos Estratégicos en Salud (RES) es un aspecto fundamental en la gestión de los sistemas de salud, dado que garantiza el acceso oportuno y eficiente a insumos esenciales para la atención médica, dentro de estos recursos se incluyen medicamentos, equipos médicos, insumos hospitalarios y tecnologías sanitarias, cuya adquisición debe estar alineada con criterios de calidad, costo-efectividad y oportunidad para maximizar su impacto en la salud pública (Fernández & López, 2021). La adecuada evaluación de las compras de RES permite identificar riesgos asociados a la adquisición, como problemas en la cadena de suministro, sobrecostos o falta de transparencia en los procesos de contratación, lo que puede afectar la eficiencia y equidad en la distribución de los recursos (Gómez & Ramírez, 2022).

Además de la optimización de los procesos de compra, la evaluación de los RES también implica la supervisión del cumplimiento de normativas sanitarias y estándares internacionales. Factores como la regulación de precios, la certificación de proveedores y la trazabilidad de los productos adquiridos son de suma importancia en la garantía de su calidad y disponibilidad. Asimismo, la implementación de herramientas tecnológicas para el monitoreo de adquisiciones ha demostrado ser una estrategia efectiva para mejorar la gestión de los RES, permitiendo una mayor transparencia y control en la toma de decisiones (Martínez, Rivas & Delgado, 2023).

2.2.4. Teorías asociadas a la variable 2

Las teorías de gestión y eficiencia en la administración pública son fundamentales para la evaluación de las Compras de Recursos Estratégicos en Salud (RES), ya que

permiten analizar cómo los procesos de adquisición afectan la calidad y disponibilidad de los insumos médicos. Una de las principales teorías aplicadas es la Teoría de la Nueva Gestión Pública (New Public Management, NPM), la cual enfatiza la eficiencia, la transparencia y la rendición de cuentas en la administración de recursos del Estado. Esta teoría postula que la introducción de principios de gestión del sector privado en la administración pública puede mejorar el desempeño y reducir costos, lo que resulta fundamental en la optimización de compras en el sector salud (Hood, 1991). Además, promueve la descentralización y el uso de indicadores de desempeño para evaluar la efectividad de las adquisiciones de RES (Pollitt & Bouckaert, 2017).

Otra teoría relevante es la Teoría de la Agencia, la cual explica la relación entre los responsables de la toma de decisiones (agentes) y los ciudadanos o beneficiarios de los servicios de salud (principales). Según esta teoría, los conflictos de intereses y la asimetría de información pueden generar ineficiencias en la compra de RES, lo que requiere mecanismos de supervisión y auditoría para minimizar riesgos como la corrupción y el sobrecosto en adquisiciones (Eisenhardt, 1989).

Asimismo, la Teoría de la Dependencia de Recursos plantea que las organizaciones deben gestionar estratégicamente sus relaciones con los proveedores para garantizar la estabilidad en el suministro de insumos esenciales. En el contexto de las RES, esta teoría resalta la importancia de la diversificación de proveedores, la negociación de contratos y la implementación de estrategias para reducir la vulnerabilidad ante interrupciones en la cadena de suministro (Pfeffer & Salancik, 1978). La gestión eficiente de estos recursos no solo impacta en la disponibilidad de medicamentos y equipos médicos, sino también en la sostenibilidad financiera del sistema de salud.

Finalmente, la Teoría de la Economía de la Salud contribuye al análisis de la eficiencia y equidad en la distribución de los RES. Esta teoría sostiene que los recursos en salud deben asignarse de manera óptima para maximizar el bienestar social, considerando la relación costo-beneficio de cada inversión en insumos médicos. Modelos como el análisis de costo-efectividad permiten evaluar el impacto de las compras de RES en la salud de la población y en la sostenibilidad del sistema de salud (Mushkin, 1962).

2.2.5. Conceptualización de la variable distribución de Recursos Estratégicos en Salud (RES)

La distribución de Recursos Estratégicos en Salud (RES) es un componente fundamental en la gestión sanitaria, ya que garantiza el acceso equitativo a insumos médicos esenciales, medicamentos y equipamiento en los establecimientos de salud. Este proceso implica la planificación, adquisición, almacenamiento y entrega de los recursos necesarios para el adecuado funcionamiento del sistema de salud. Una distribución eficiente de los RES permite mejorar la capacidad de respuesta ante emergencias sanitarias, optimizar la atención médica y reducir desigualdades en el acceso a servicios de salud, especialmente en poblaciones vulnerables (WHO, 2021). La correcta gestión de estos recursos requiere estrategias de logística sanitaria, evaluación de la demanda y mecanismos de supervisión para evitar desabastecimientos o sobreacumulaciones que puedan afectar la eficiencia del sistema de salud (Pérez & García, 2022).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Existe una relación significativa entre el control de inventario de existencias, las compras de Recursos Estratégicos en Salud (RES) y su distribución en el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud (CENARES).

2.3.2. Hipótesis específicas

Existe relación entre el control de inventario de existencias y las compras de Recursos Estratégicos en Salud.

Existe relación entre el control de inventario de existencias y la distribución de RES en CENARES.

Existe relación entre las compras de Recursos Estratégicos en Salud (RES) y su distribución en el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud.

III. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método será hipotético deductivo, que consiste en la formulación de hipótesis basadas en el conocimiento teórico y su posterior contrastación con datos empíricos (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018). Por lo cual generará analizar la relación entre variables.

3.2. Enfoque de la investigación

La investigación adoptará un enfoque cuantitativo, conforme a lo que establecen Hernández-Sampieri & Mendoza (2018), quienes lo definen como un método que se utiliza para recolectar datos con el fin de probar hipótesis previamente planteadas.

3.3. Tipo de investigación

En cuanto a su finalidad, la investigación es básica, ya que los resultados y conclusiones incrementan los conocimientos científicos describiendo el fenómeno de estudio, pero sin necesidad de poseer fines prácticos ni de manipular variables. (Hernández et al., 2018)

3.4. Diseño de la investigación

El presente estudio presentó un diseño no experimental de nivel correlacional, es un tipo de investigación no experimental que permite medir la relación entre dos variables sin que exista control o manipulación de las variables (Hadi et al, 2024). Además, el estudio se llevará a cabo de forma transversal, lo que significa que la información será recolectada en un solo momento en el tiempo, permitiendo una evaluación puntual de las variables en ese periodo específico, por tanto, facilitará la observación y el análisis de la realidad tal y como se encuentra en ese instante, sin modificaciones externas que puedan alterar los resultados.

3.5. Población, muestra y muestreo

La población de estudio es de un total de 121 trabajadores, el muestreo de la investigación es probabilístico y aleatorio, de acuerdo con la fórmula del cálculo de muestra se obtiene que la muestra de la investigación es la siguiente:

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q}{e^2(N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Dónde:

- Z= Nivel de confianza.

- N= Población.
- p = Probabilidad favorable.
- q = Probabilidad contraria.
- E = Margen de error.
- n = Tamaño de la muestra.

$$n = \frac{121 \cdot 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}{0.05^2(121 - 1) + 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}$$

$$n = 93$$

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Control de inventario	El control de inventario es el proceso mediante el cual una organización administra y supervisa sus existencias de bienes, ya sean materias primas, productos en proceso o productos terminados.	El control de inventario se medirá a través de un cuestionario de 9 preguntas.	Técnicas y métodos de existencias Mecanismos para mitigar riesgos en la administración de existencias Estrategias de control de existencias.	Método PEPS Conteo cíclico Mecanismos para mitigar riesgos Código de barra Códigos de seguridad Suministros Auditorías Estrategias de Automatización Plan logístico Informes de gestión.	Ordinal	Cuestionario
Evaluación de las Compras de Recursos Estratégicos en Salud (RES)	Se refiere al análisis sistemático de los procesos de adquisición de insumos, medicamentos y equipos esenciales para el funcionamiento eficiente del sistema de salud.	Se empleará encuestas de satisfacción para medir la variable.	Planificación de Compras Proceso de Adquisición Gestión de Proveedores	Identificación de necesidades Programación anual de adquisiciones. Presupuesto Variaciones en la demanda de RES. Se realizan estudios de mercado Los criterios de selección definidos Licitación calidad y tiempos de entrega de los RES.	Ordinal	Cuestionario

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

En el presente estudio, se la encuesta, considerado como una técnica que facilita la recolección de datos de manera estructurada y rápida (Rebollo & Ábalos, 2022).

3.7.2. Descripción de instrumentos

Como instrumentos de recolección de datos, se tienen tres cuestionarios estructurados, cada uno orientado a evaluar una de las variables: control de inventario de existencias, compras de RES y distribución de RES.

Cuestionario sobre el control de inventario de existencias. Este instrumento fue diseñado por Flores y Tamara (2021) consta de 9 ítems distribuidos en tres dimensiones: técnicas y métodos de existencias; mecanismos para mitigar riesgos en la administración de existencias, y estrategias de control de existencias, se empleará la escala Likert donde: (1) Nunca, (2) Casi nunca, (3) Indiferente, (4) Casi siempre, (5) Siempre.

Cuestionario de Evaluación de las Compras de Recursos Estratégicos en Salud (RES). El cual ha sido diseñado exclusivamente para esta tesis, contiene 15 ítems distribuidos en tres dimensiones: planificación de compras: proceso de adquisición, y gestión de proveedores. Se utilizó una escala de valoración de cinco puntos: (1) Totalmente en desacuerdo, (2) En desacuerdo, (3) Neutral, (4) De acuerdo, (5) Totalmente de acuerdo.

Cuestionario sobre la Distribución de Recursos Estratégicos en Salud (RES). Este cuestionario también consta de 15 ítems y está organizado en tres dimensiones: coordinación logística; gestión de almacenes y transporte, y monitoreo y capacitación del personal. Se utilizó una escala de valoración de cinco puntos: (1) Totalmente en desacuerdo, (2) En desacuerdo, (3) Neutral, (4) De acuerdo, (5) Totalmente de acuerdo.

3.7.3. Validación

Los instrumentos aplicados en la investigación fueron sometidos a un proceso de validación de contenido con la finalidad de garantizar su pertinencia y adecuación al contexto de estudio. Para ello se recurrió al juicio de expertos, contando con la participación de especialistas en metodología de la investigación, gestión logística y administración pública en salud. Ellos evaluaron la claridad, coherencia y relevancia de cada ítem de los cuestionarios, emitiendo observaciones que permitieron ajustar la redacción de ciertas preguntas y asegurar que los instrumentos midieran de manera precisa las variables propuestas.

3.7.4. Confiabilidad

Una vez validados los cuestionarios, se realizó una prueba piloto con el propósito de comprobar su confiabilidad estadística. El análisis se llevó a cabo utilizando el coeficiente Alfa de Cronbach, considerado uno de los indicadores más sólidos para medir la consistencia interna de un instrumento. Los resultados obtenidos mostraron niveles de confiabilidad elevados en las tres escalas aplicadas: el cuestionario de control de inventario alcanzó un valor de 0.903, el de compras de RES obtuvo 0.876 y el de distribución de RES registró 0.892. Estos valores, al ser superiores a 0.80, se interpretan como altamente satisfactorios según los estándares metodológicos, lo que garantiza que los ítems incluidos en cada cuestionario mantienen coherencia entre sí y permiten obtener resultados estables y consistentes.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

En primer lugar, se coordinará con las autoridades del Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud en donde se pedirá permiso para poder realizar la investigación. Luego se validarán los instrumentos para que puedan ser aplicados a la población de estudio, una vez realizado ello y teniendo los cuestionarios ya validados se procederá a la aplicación de los mismos es decir se encuestará al personal de estudio. Una vez aplicados, se procederá a guardar la información recolectada en un Excel para luego subirlo al software SPSS versión 26, se elaborarán tablas para determinar la relación porcentual entre variables. Mediante la estadística inferencial se determinará la correlación entre las variables y dimensiones utilizando la Correlación de Spearman por tratarse de datos que no siguen una distribución normal (Prueba de Shapiro-Wilk).

3.9. Aspectos éticos

Se garantizará el cumplimiento del consentimiento informado y la autorización legal por parte de la entidad pública de salud para realizar las encuestas y desarrollar el estudio. Además, se evitará el uso de informes y reportes gerenciales en el control interno y la gestión contable, dado que se trata de documentos sensibles, y se implementarán medidas estrictas de seguridad para proteger la información. Durante la investigación, se garantizará la confidencialidad de los datos obtenidos en las encuestas, que se llevarán a cabo de forma anónima mediante el uso de herramientas digitales como Google Forms. En relación con la redacción del informe final, se seguirá el formato de citación APA,

versión 7, y se velará por mantener el nivel de similitud de los textos por debajo del 20%, tal como se detalla en el anexo.

IV RESULTADOS

El presente capítulo expone los hallazgos obtenidos a partir del análisis de los datos recolectados mediante los instrumentos aplicados al personal del Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud (CENARES), en relación con las variables planteadas: control de inventario de existencias, compras de Recursos Estratégicos en Salud (RES) y distribución de RES.

A continuación, se desarrolla el análisis descriptivo de la primera variable: control de inventario de existencias, con sus respectivas dimensiones y resultados.

Control de Inventario de Existencias

Dimensión: Técnicas y métodos de existencias

Esta dimensión está conformada por dos ítems que evalúan la aplicación de prácticas estándar en el control de inventarios: el uso del método PEPS y la realización de conteos cíclicos periódicos.

Tabla 1.

Resultados del ítem 1 sobre aplicación del método PEPS

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
1	La empresa utiliza el método de salidas de mercadería que hayan ingresado primero, conocido como PEPS.	Método PEPS	Técnicas y métodos de existencias	3.99

Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal administrativo y directivo de CENARES.

Interpretación:

El promedio de 3.99 refleja que el método PEPS se aplica con frecuencia, aunque no de manera plenamente consolidada. Este resultado indica que, si bien existe conciencia sobre la importancia de la rotación de productos, todavía hay espacio para fortalecer su cumplimiento sistemático.

Tabla 2*Resultados del ítem sobre conteo cíclico*

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
2	La empresa considera que realizar un conteo cíclico de la mercadería en almacén es un método periódico.	Conteo cíclico	Técnicas y métodos de existencias	4.13

Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal administrativo y directivo de CENARES.

Interpretación:

El promedio de 4.13 indica que los conteos cíclicos son percibidos como una práctica frecuente y consolidada. Este resultado sugiere un control constante sobre las existencias, lo que permite mantener registros confiables y detectar oportunamente faltantes o errores en el inventario.

Promedio de la dimensión**Tabla 3***Promedio general de la dimensión técnicas y métodos de existencias.*

Dimensión	Promedio general
Técnicas y métodos de existencias	4.06

Interpretación:

El promedio global de 4.06 evidencia que la institución aplica con regularidad las principales técnicas de control de inventarios. La práctica mejor valorada es el conteo cíclico (4.13), lo que refleja un esfuerzo constante por mantener la precisión en los registros. En cambio, la aplicación del método PEPS (3.99), aunque positiva, muestra una ligera debilidad.

Tabla 4*Resultados del ítem sobre implementación de códigos de barras*

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
3	La empresa para los productos tiene implementado un código de barra para llevar a cabo un seguimiento permanente.	Códigos de barras	Mecanismos para mitigar riesgos en la administración de existencias	4.14

Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal administrativo y directivo de CENARES.

Interpretación:

El promedio de 4.14 refleja que la implementación de códigos de barras es percibida como una práctica frecuente. Esto fortalece el control de inventario al facilitar la trazabilidad de productos y minimizar errores en los registros.

Tabla 5

Resultados del ítem uso de códigos de seguridad

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
4	La empresa utiliza códigos de seguridad en los productos para evitar cualquier tipo de robo o pérdidas.	Códigos de seguridad	Mecanismos para mitigar riesgos en la administración de existencias	3.74

Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal administrativo y directivo de CENARES.

Interpretación:

Con un promedio de 3.74, este ítem muestra la valoración más baja de la dimensión. Aunque se aplican códigos de seguridad, su implementación parece no estar completamente consolidada, lo que puede reflejar limitaciones en la tecnología utilizada o en la capacitación del personal.

Tabla 6

Resultados del ítem sobre revisión constante de suministros

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
5	La empresa revisa los suministros y materia prima constantemente para que no pierdan su valor.	Revisión de suministros	Mecanismos para mitigar riesgos en la administración de existencias	4.18

Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal administrativo y directivo de CENARES.

Interpretación del ítem:

El promedio de 4.18 muestra que la revisión periódica de suministros está consolidada como una práctica de control. Esta acción contribuye a prevenir deterioro y pérdidas de valor en la materia prima y productos almacenados.

Tabla 7*Resultados del ítem sobre realización de auditorías*

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
6	La empresa realiza auditorías al menos dos veces al año para prevenir cualquier tipo de riesgo que altere los inventarios.	Auditorías	Mecanismos para mitigar riesgos en la administración de existencias	3.87

Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal administrativo y directivo de CENARES.

Interpretación del ítem:

El promedio de 3.87 indica que la realización de auditorías es percibida como una práctica implementada con cierta frecuencia, aunque no totalmente regular. Esto sugiere la necesidad de reforzar la periodicidad y sistematicidad de estas auditorías para mejorar la prevención de riesgos.

Promedio de la dimensión**Tabla 8**

Promedio general de la dimensión mecanismos para mitigar riesgos en la administración de existencias

Dimensión	Promedio general
Mecanismos para mitigar riesgos en la administración de existencias	3.98

Interpretación de la dimensión:

El promedio de 3.98 indica que, en general, la institución aplica mecanismos de mitigación de riesgos en la gestión de existencias con una frecuencia aceptable. Las prácticas mejor valoradas son la revisión constante de suministros (4.18) y el uso de códigos de barras (4.14), lo que refuerza la confiabilidad del inventario. Sin embargo, los valores más bajos en códigos de seguridad (3.74) y auditorías (3.87) muestran que aún existen áreas de mejora, principalmente en la aplicación de controles tecnológicos y en la sistematicidad de las revisiones externas.

Tabla 9*Resultados del ítem sobre automatización del control de inventarios*

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
7	La empresa tiene automatización para las funciones por medio de la digitalización en el conteo de inventarios.	Automatización	Estrategias de control de existencias	3.77

Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal administrativo y directivo de CENARES.

Interpretación del ítem:

El promedio de 3.77 refleja un nivel moderado en la implementación de sistemas automatizados.

Tabla 10*Resultados del ítem sobre elaboración de planes logísticos*

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
8	La empresa realiza un plan logístico como estrategia para una buena administración de sus inventarios.	Plan logístico	Estrategias de control de existencias	4.06

Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal administrativo y directivo de CENARES.

Interpretación del ítem:

Con un promedio de 4.06, este ítem refleja una práctica sólida en la planificación logística de los inventarios. Esto sugiere que la institución da importancia a la organización y previsión de recursos como mecanismo de control estratégico.

Tabla 11*Resultados del ítem sobre informes de gestión de inventarios*

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
9	La empresa realiza informes de gestión semanales para identificar patrones de disminución o aumento de inventarios.	Informes de gestión	Estrategias de control de existencias	3.87

Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal administrativo y directivo de CENARES.

Interpretación del ítem:

El promedio de 3.87 señala que los informes de gestión son realizados con cierta regularidad, pero no de manera uniforme en todas las áreas. Esto indica que, aunque la práctica está implementada, aún existe espacio para reforzar la sistematización y la consistencia en la elaboración de reportes.

Tabla 12

Promedio general de la dimensión estrategias de control de existencias

Dimensión	Promedio general
Estrategias de control de existencias	3.90

Interpretación:

El promedio de 3.90 refleja que la aplicación de estrategias de control de inventarios es aceptable, aunque no tan fuerte como en otras dimensiones. La mejor práctica corresponde a la elaboración de planes logísticos (4.06), lo que indica un esfuerzo institucional por la organización del control de existencias. Sin embargo, la automatización (3.77) y la elaboración de informes (3.87) muestran debilidades relativas, revelando la necesidad de fortalecer la digitalización y la gestión sistemática de reportes para consolidar un control más moderno y eficiente.

Tabla 13

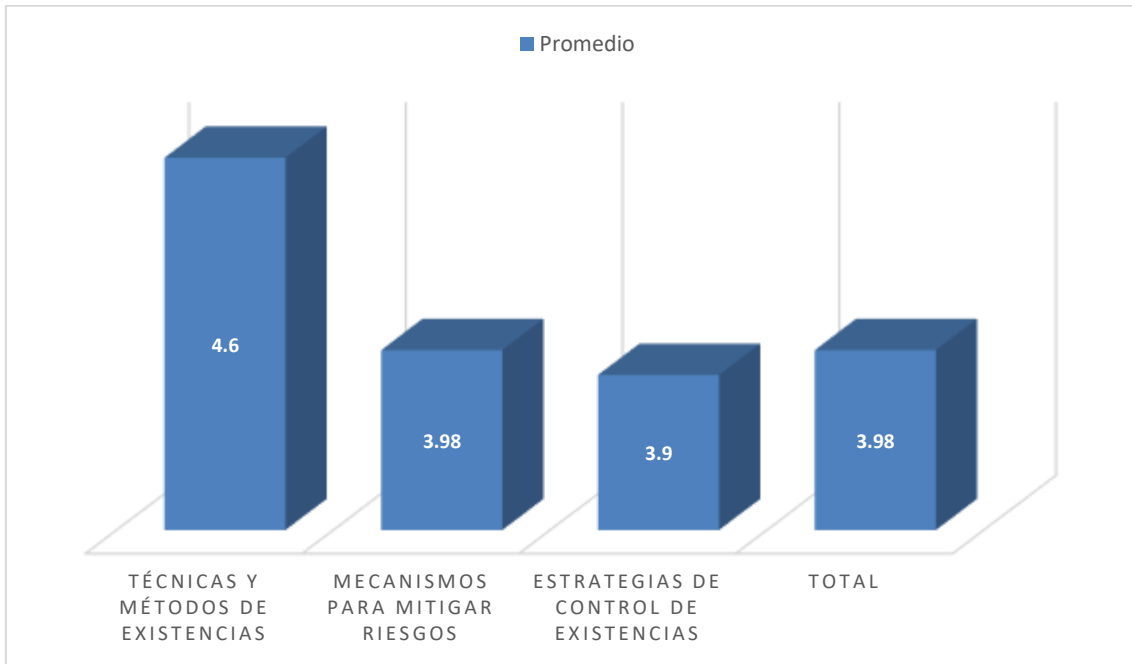
Promedio general de las dimensiones de la variable: Control de Inventario de existencias

Dimensión	Promedio general
Técnicas y métodos de existencias	4.06
Mecanismos para mitigar riesgos	3.98
Estrategias de control de existencias	3.90
Promedio global de la variable	3.98

Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal administrativo y directivo de CENARES.

Figura 1.

Promedio general de las dimensiones de la variable: Control de Inventario de existencias



Interpretación:

El promedio general de 3.98 indica que el control de inventario en CENARES se encuentra en un nivel favorable, con prácticas implementadas de manera frecuente.

La dimensión más sólida es la de Técnicas y métodos de existencias (4.06), donde los conteos cíclicos y la aplicación del método PEPS muestran un grado aceptable de implementación. En segundo lugar, aparecen los Mecanismos de mitigación de riesgos (3.98), con fortalezas en la revisión de suministros y el uso de códigos de barras, aunque con debilidades en los códigos de seguridad y la periodicidad de auditorías. Finalmente, la dimensión de Estrategias de control de existencias (3.90) refleja la mayor oportunidad de mejora, especialmente en la automatización de procesos y la sistematicidad de los informes de gestión.

A continuación, se desarrolla el análisis descriptivo de la segunda variable: Compras de Recursos Estratégicos en Salud (RES)

Tabla 14

Resultados del ítem sobre identificación de necesidades de RES

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
1	La institución identifica de manera precisa las necesidades de RES antes de iniciar el proceso de compra.	Identificación de necesidades	Planificación de compras	4.03

Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal administrativo y directivo de CENARES.

Interpretación:

El promedio de 4.03 muestra que los encuestados perciben una adecuada identificación de necesidades, aunque no siempre de manera óptima. Esto refleja un área que, aunque positiva, requiere mayor precisión para evitar compras innecesarias o desajustes frente a la demanda real.

Tabla 15

Resultados del ítem sobre programación anual de adquisiciones

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
2	Existe una programación anual de adquisiciones de RES alineada con las necesidades identificadas.	Programación anual	Planificación de compras	4.36

Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal de CENARES.

Interpretación:

Con un promedio de 4.36, este ítem es uno de los más altos de la dimensión, evidencia que la planificación anual de compras está institucionalizada y responde a las necesidades detectadas, fortaleciendo la eficiencia del proceso.

Tabla 16*Resultados del ítem sobre asignación presupuestal*

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
3	Se asigna un presupuesto adecuado para la adquisición de RES.	Presupuesto	Planificación de compras	4.15

*Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal de CENARES.***Interpretación:**

El promedio de 4.15 señala que los encuestados perciben una asignación presupuestal suficiente para garantizar las compras. Esto sugiere un compromiso institucional por asegurar los recursos económicos necesarios, aunque podrían existir casos puntuales de limitaciones.

Tabla 17*Resultados del ítem sobre consideración de variaciones en la demanda*

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
4	La planificación de compras considera posibles variaciones en la demanda de RES.	Variaciones en la demanda	Planificación de compras	4.14

*Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal de CENARES.***Interpretación:**

Con un promedio de 4.14, se aprecia que la planificación tiene en cuenta fluctuaciones de la demanda. Esto refleja una gestión preventiva, aunque aún puede fortalecerse para reaccionar con mayor agilidad ante emergencias o picos de consumo.

Tabla 18*Resultados del ítem sobre estudios de mercado*

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
5	Se realizan estudios de mercado previos para determinar las mejores opciones de adquisición de RES.	Estudios de mercado	Planificación de compras	4.24

*Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal de CENARES.***Interpretación:**

El promedio de 4.24 muestra que los estudios de mercado son percibidos como una práctica frecuente y consolidada, lo que permite seleccionar proveedores y condiciones

más favorables. Este aspecto fortalece la competitividad y eficiencia de las compras públicas.

Promedio de la dimensión

Tabla 19

Promedio general de la dimensión planificación de compras

Dimensión	Promedio general
Planificación de Compras	4.18

Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal de CENARES.

Interpretación de la dimensión

El promedio de 4.18 indica que la planificación de compras en CENARES es percibida como una práctica sólida y frecuente. El aspecto más fortalecido es la programación anual de adquisiciones (4.36), lo que demuestra que la institución trabaja con cronogramas claros y alineados con las necesidades identificadas. Le sigue la práctica de realizar estudios de mercado (4.24), lo que contribuye a obtener mejores condiciones de contratación. La asignación presupuestal (4.15) y la consideración de variaciones en la demanda (4.14) también se encuentran bien valoradas, reflejando una gestión preventiva y con respaldo financiero. El indicador menos fuerte es la identificación precisa de necesidades (4.03), aunque positiva, muestra que aún se debe perfeccionar el diagnóstico inicial para evitar desajustes entre lo solicitado y lo realmente requerido.

Dimensión 2: Proceso de Adquisición

Esta dimensión mide la transparencia, claridad y profesionalismo con que la institución lleva a cabo los procesos de compra, desde la selección de proveedores hasta la formalización de contratos.

Tabla 20

Resultados del ítem sobre criterios de selección de proveedores

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
6	Los criterios de selección de proveedores están claramente definidos y se aplican consistentemente.	Selección de proveedores	Proceso de adquisición	4.24

Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal de CENARES.

Interpretación:

El promedio de 4.24 refleja que los criterios de selección son claros y consistentes, lo que aporta transparencia y uniformidad al proceso de adquisición.

Tabla 21

Resultados del ítem sobre licitación

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
7	Los procesos de licitación y contratación se llevan a cabo de manera transparente y conforme a la normativa vigente.	Licitación	Proceso de adquisición	4.20

Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal de CENARES.

Interpretación:

El promedio de 4.20 evidencia que los procesos de licitación se realizan respetando la normativa, aunque no de manera perfecta, lo que sugiere que aún pueden reforzarse controles para garantizar plena transparencia.

Tabla 22

Resultados del ítem sobre competencia justa entre proveedores

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
8	Se asegura la competencia justa entre proveedores durante el proceso de adquisición.	Competencia entre proveedores	Proceso de adquisición	4.31

Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal de CENARES.

Interpretación:

El promedio de 4.31 es uno de los más altos de la dimensión, indicando que los encuestados perciben que el proceso de adquisición fomenta la igualdad de condiciones entre proveedores, lo que favorece la eficiencia y la justicia en las contrataciones.

Tabla 23

Resultados del ítem sobre inclusión de garantías en los contratos

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
9	Los contratos incluyen cláusulas que garantizan la calidad y tiempos de entrega de los RES.	Garantías contractuales	Proceso de adquisición	4.33

Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal de CENARES.

Interpretación:

El promedio de 4.33 es el más alto de la dimensión, evidenciando que la institución asegura condiciones contractuales sólidas para proteger la calidad de los productos y el cumplimiento de los plazos.

Tabla 24

Resultados del ítem sobre registros del proceso de adquisición

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
10	Se llevan registros detallados de cada etapa del proceso de adquisición para futuras referencias.	Registros documentales	Proceso de adquisición	4.13

Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal de CENARES.

Interpretación:

El promedio de 4.13 indica que los registros son percibidos como una práctica frecuente, aunque ligeramente menos sólida que otros aspectos. Esto sugiere que aún puede reforzarse la sistematización y archivo de la información.

Promedio de la dimensión

Tabla 25

Promedio general de la dimensión proceso de adquisición

Dimensión	Promedio general
Proceso de adquisición	4.24

Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal de CENARES.

Interpretación

El aspecto más sólido es la inclusión de garantías en los contratos (4.33), lo que asegura la calidad de los productos y la puntualidad en las entregas. Le sigue la competencia entre proveedores (4.31), que evidencia un entorno de igualdad en los procesos de licitación, lo cual es fundamental para evitar prácticas monopólicas. Los criterios de selección (4.24) y la licitación transparente (4.20) también tienen resultados positivos, confirmando que el proceso se desarrolla con bases claras y normativas. El aspecto menos fuerte, aunque aún positivo, es el de los registros documentales (4.13). Esto indica que, si bien existen mecanismos de registro, aún se puede reforzar la digitalización y la trazabilidad documental para consolidar un archivo completo y de fácil acceso.

Dimensión 3: Gestión de Proveedores

Esta dimensión mide el nivel de seguimiento, comunicación y control que la institución mantiene sobre los proveedores, con el fin de asegurar calidad, cumplimiento y relaciones estables.

Tabla 26

Resultados del ítem sobre evaluación de proveedores

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
11	Existe un proceso establecido para la evaluación y homologación de nuevos proveedores.	Evaluación y homologación	Gestión de proveedores	3.94

Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal de CENARES.

Interpretación:

Con un promedio de 3.94, este ítem refleja que la evaluación de proveedores es percibida como un proceso existente, aunque no completamente consolidado.

Tabla 27

Resultados del ítem sobre comunicación con proveedores

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
12	Se mantiene una comunicación constante y efectiva con los proveedores para asegurar el cumplimiento de los acuerdos.	Comunicación	Gestión de proveedores	4.14

Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal de CENARES.

Interpretación:

El promedio de 4.14 refleja que la comunicación con los proveedores es una práctica frecuente y bien valorada, lo cual favorece la resolución de imprevistos y la continuidad de los procesos de adquisición.

Tabla 28

Resultados del ítem sobre cumplimiento de estándares de calidad

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
13	Los proveedores cumplen con los estándares de calidad requeridos para los RES.	Cumplimiento de calidad	Gestión de proveedores	4.15

Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal de CENARES.

Interpretación:

El promedio de 4.15 indica que los proveedores contratados cumplen adecuadamente con las exigencias de calidad. Este resultado es un punto fuerte, ya que asegura que los recursos adquiridos cumplen con estándares técnicos adecuados.

Tabla 29

Resultados del ítem sobre seguimiento al desempeño de proveedores

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
14	Se realiza un seguimiento periódico del desempeño de los proveedores y se documentan los resultados.	Seguimiento	Gestión de proveedores	4.05

Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal de CENARES.

Interpretación:

Con un promedio de 4.05, este ítem refleja que existe un sistema de seguimiento, aunque aún presenta margen de mejora en cuanto a la regularidad y sistematización de los informes de desempeño.

Tabla 30

Resultados del ítem sobre mecanismos de resolución de disputas

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
15	Existen mecanismos para resolver disputas o incumplimientos contractuales con los proveedores.	Resolución de disputas	Gestión de proveedores	4.10

Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal de CENARES.

Interpretación:

El promedio de 4.10 evidencia que la institución dispone de mecanismos para solucionar conflictos con los proveedores.

Promedio de la dimensión**Tabla 31**

Promedio general de la dimensión gestión de proveedores

Dimensión	Promedio general
Gestión de Proveedores	4.08

Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal de CENARES.

Interpretación:

El promedio de 4.08 muestra que la gestión de proveedores en CENARES es adecuada y positiva, aunque con algunos aspectos que pueden perfeccionarse. El aspecto mejor valorado fue el cumplimiento de estándares de calidad (4.15), lo que indica que los proveedores contratados cumplen satisfactoriamente con los requerimientos técnicos de los recursos estratégicos en salud. La comunicación constante (4.14) y los mecanismos de resolución de disputas (4.10) también obtuvieron buenas valoraciones, lo cual fortalece la cooperación y la continuidad de los contratos. El seguimiento periódico del desempeño (4.05) refleja la existencia de controles, aunque con oportunidades de fortalecer la sistematización de reportes. El punto más débil fue la evaluación y homologación de proveedores (3.94), lo que evidencia que este proceso aún no se encuentra completamente estandarizado ni institucionalizado.

Tabla 32

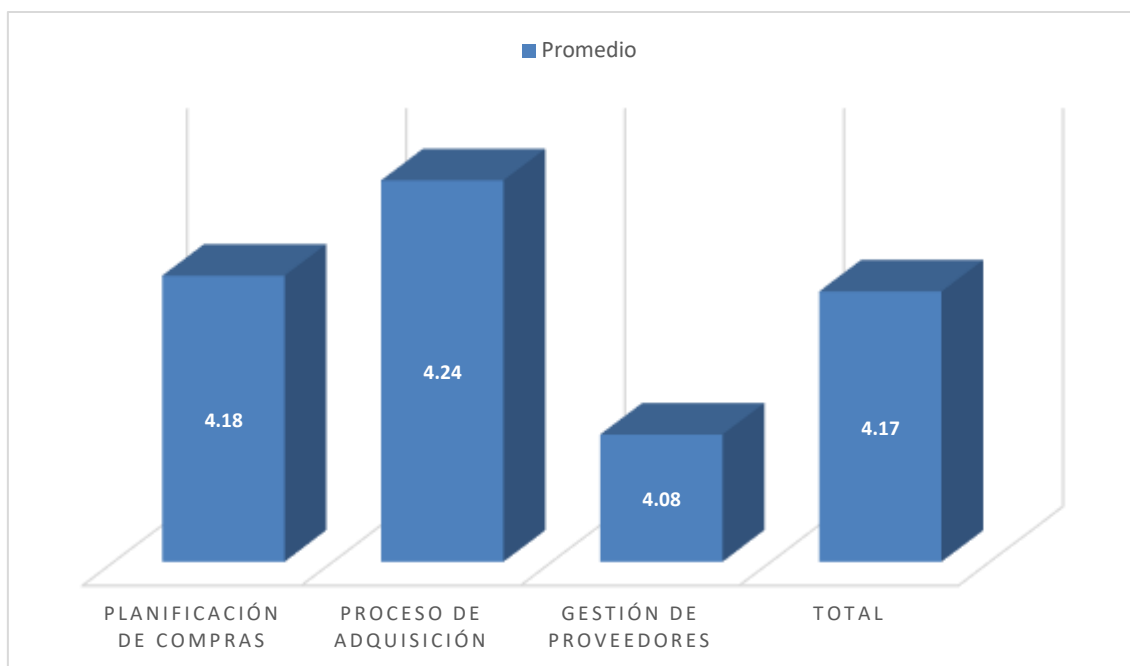
Promedios de las dimensiones de la variable “Compras de RES”

Dimensión	Promedio general
Planificación de compras	4.18
Proceso de adquisición	4.24
Gestión de proveedores	4.08
Promedio global	4.17

Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal de CENARES.

Figura 2

Promedios de las dimensiones de la variable “Compras de RES”



Interpretación

La dimensión más sólida es el Proceso de adquisición (4.24), donde destacan las garantías contractuales (4.33) y la competencia justa entre proveedores (4.31). Esto refleja que las adquisiciones se realizan bajo criterios transparentes y con mecanismos que aseguran calidad y cumplimiento. La Planificación de compras (4.18) también presenta resultados favorables, evidenciando prácticas consolidadas como la programación anual de adquisiciones (4.36) y la realización de estudios de mercado (4.24). Sin embargo, la identificación de necesidades (4.03) aparece como el punto más débil dentro de esta dimensión, indicando que aún se puede mejorar el diagnóstico inicial para ajustar las compras a la demanda real. La Gestión de proveedores (4.08) obtuvo la valoración más baja, aunque igualmente positiva. Sus fortalezas están en el cumplimiento de estándares de calidad (4.15) y en la comunicación constante (4.14), pero el proceso de evaluación y homologación (3.94) muestra que aún falta institucionalizar un sistema más riguroso y estandarizado de selección de proveedores.

A continuación, se desarrolla el análisis descriptivo de la tercera variable: Distribución de Recursos Estratégicos en Salud (RES)

Dimensión 1: Coordinación logística

Esta dimensión mide la capacidad de la institución para organizar, planificar y coordinar las entregas de recursos estratégicos, asegurando comunicación, previsión y eficiencia en la distribución.

Tabla 33

Resultados del ítem sobre programación de entregas de RES

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
1	La institución cuenta con una programación clara y actualizada para las entregas de RES.	Programación de entregas	Coordinación logística	4.18

Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal de CENARES.

Interpretación:

El promedio de 4.18 muestra que la programación de entregas es percibida como frecuente y clara, aunque con espacio para mayor actualización en casos de cambios imprevistos en la demanda.

Tabla 34

Resultados del ítem sobre asignación de recursos para distribución

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
2	Se asignan los recursos necesarios para garantizar una distribución eficiente de los RES.	Recursos asignados	Coordinación logística	4.23

Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal de CENARES.

Interpretación:

El promedio de 4.23 evidencia que existen recursos disponibles para cumplir con las entregas de manera adecuada. Sin embargo, aunque bien valorado, podría mejorarse con una asignación más flexible frente a demandas urgentes.

Tabla 35*Resultados del ítem sobre comunicación interna en logística*

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
3	Existe una comunicación efectiva entre los departamentos involucrados en la logística de RES.	Comunicación interna	Coordinación logística	4.14

*Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal de CENARES.***Interpretación:**

El promedio de 4.14 muestra que la comunicación interna es adecuada, pero no del todo consolidada. Esto sugiere que aún puede fortalecerse la coordinación entre las áreas implicadas en la distribución.

Tabla 36*Resultados del ítem sobre atención a necesidades específicas*

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
4	Se consideran las necesidades específicas de cada área o institución al planificar las entregas.	Atención diferenciada	Coordinación logística	4.14

*Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal de CENARES.***Interpretación:**

Con un promedio de 4.14, los encuestados reconocen que se toman en cuenta las necesidades particulares de cada área, aunque aún puede reforzarse la personalización de la planificación para asegurar un servicio más equitativo.

Tabla 37*Resultados del ítem sobre reuniones de coordinación logística*

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
5	Se realizan reuniones periódicas para coordinar y ajustar los planes de distribución de RES.	Reuniones de coordinación	Coordinación logística	4.29

*Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal de CENARES.***Interpretación:**

El promedio de 4.29 es el más alto de esta dimensión, lo que refleja que las reuniones

periódicas son una práctica consolidada, fortaleciendo la coordinación y la actualización de los planes de distribución.

Promedio de la dimensión

Tabla 38

Promedio general de la dimensión coordinación logística

Dimensión	Promedio general
Coordinación logística	4.20

Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal de CENARES.

Interpretación:

El aspecto mejor valorado fue la realización de reuniones periódicas (4.29), lo que demuestra que la institución cuenta con espacios regulares de coordinación que permiten ajustar y mejorar los planes de distribución. Le siguen la asignación de recursos (4.23) y la programación clara de entregas (4.18), que evidencian previsión y soporte en la logística. Los aspectos con menor puntuación fueron la comunicación interna (4.14) y la consideración de necesidades específicas (4.14). Aunque positivos, reflejan que aún se puede fortalecer la interacción entre áreas y la atención diferenciada a las demandas de cada institución beneficiaria.

Dimensión 2: Gestión de Almacenes y Transporte

Esta dimensión evalúa la capacidad institucional para preservar adecuadamente los RES en los almacenes y garantizar que el transporte sea oportuno y seguro.

Tabla 39

Resultados del ítem sobre condiciones de los almacenes

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
6	Los almacenes cumplen con las condiciones óptimas para preservar la calidad de los RES.	Condiciones de almacenamiento	Gestión de almacenes y transporte	4.32

Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal de CENARES.

Interpretación:

El promedio de 4.32 es el más alto de la dimensión, lo que indica que los encuestados perciben que los almacenes cuentan con condiciones físicas adecuadas para mantener la calidad de los productos en todo momento.

Tabla 40*Resultados del ítem sobre control de inventarios en almacenes*

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
7	Se lleva un control de inventario preciso y actualizado de los RES almacenados.	Control de inventarios	Gestión de almacenes y transporte	4.27

*Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal de CENARES.***Interpretación:**

El promedio de 4.27 evidencia que el control de inventarios es percibido como sistemático y actualizado, garantizando información confiable sobre la disponibilidad de los recursos.

Tabla 41*Resultados del ítem sobre transporte de RES*

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
8	Los vehículos destinados al transporte de RES son adecuados para garantizar su integridad.	Transporte adecuado	Gestión de almacenes y transporte	4.23

*Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal de CENARES.***Interpretación:**

El promedio de 4.23 refleja que los vehículos de transporte son percibidos como apropiados para mantener la integridad de los productos, aunque aún se podría optimizar la flota para mayor cobertura y seguridad.

Tabla 42*Resultados del ítem sobre cumplimiento de plazos en la distribución*

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
9	Las entregas de RES se realizan dentro de los plazos establecidos.	Puntualidad en entregas	Gestión de almacenes y transporte	4.23

*Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal de CENARES.***Interpretación:**

Con un promedio de 4.23, este ítem refleja que las entregas se cumplen de manera oportuna, lo que aporta confiabilidad al proceso logístico.

Tabla 43*Resultados del ítem sobre buenas prácticas logísticas*

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
10	Se aplican buenas prácticas de distribución y transporte para mantener la calidad de los productos.	Buenas prácticas logísticas	Gestión de almacenes y transporte	4.20

*Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal de CENARES.***Interpretación:**

El promedio de 4.20 confirma que la institución aplica protocolos adecuados de transporte y distribución, aunque este aspecto aún puede perfeccionarse con mayor estandarización de procedimientos.

Promedio de la dimensión:

Tabla 44*Promedio general de la dimensión “Gestión de Almacenes y Transporte”*

Dimensión	Promedio general
Gestión de almacenes y transporte	4.25

*Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal de CENARES.***Interpretación:**

El promedio de 4.25 muestra que la gestión de almacenes y transporte en CENARES es percibida como una de las prácticas más consolidadas dentro de la distribución de RES. El ítem mejor valorado corresponde a las condiciones de almacenamiento (4.32), lo que demuestra que los depósitos cuentan con infraestructura adecuada para preservar los recursos estratégicos en salud. Le sigue el control de inventarios (4.27), que refleja un sistema de seguimiento confiable y actualizado. Los aspectos relacionados con el uso de vehículos adecuados (4.23) y la puntualidad en las entregas (4.23) son también bien valorados, evidenciando que la logística de transporte cumple con estándares aceptables. Finalmente, las buenas prácticas de distribución (4.20) confirman que existen protocolos aplicados, aunque se reconoce que aún hay espacio para reforzar la estandarización y capacitación en su implementación.

Dimensión 3: Monitoreo y capacitación del Personal

Esta dimensión evalúa el seguimiento de los envíos, la gestión de incidencias y la preparación del personal encargado de la distribución de los recursos estratégicos.

Tabla 45

Resultados del ítem sobre sistemas de monitoreo

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
11	Existen sistemas efectivos para el seguimiento y monitoreo de los envíos de RES.	Sistemas de monitoreo	Monitoreo y capacitación	4.31

Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal de CENARES.

Interpretación:

El promedio de 4.31 es el más alto de la dimensión, lo que refleja que los sistemas de monitoreo son percibidos como efectivos y permiten mantener control sobre los envíos de recursos.

Tabla 46

Resultados del ítem sobre registro de incidencias

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
12	Se registran y analizan las incidencias ocurridas durante la distribución para implementar mejoras.	Registro de incidencias	Monitoreo y capacitación	4.16

Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal de CENARES.

Interpretación:

El promedio de 4.16 evidencia que las incidencias durante la distribución son registradas y analizadas, aunque se podría fortalecer la retroalimentación para que los aprendizajes se traduzcan en mejoras más consistentes.

Tabla 47

Resultados del ítem sobre capacitación del personal

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
13	El personal encargado de la logística de RES recibe capacitación regular en manejo y distribución.	Capacitación	Monitoreo y capacitación	4.03

Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal de CENARES.

Interpretación:

Con un promedio de 4.03, este ítem refleja que la capacitación existe, pero no con la frecuencia o cobertura óptima.

Tabla 48

Resultados del ítem sobre aplicación de protocolos

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
14	Los empleados conocen y aplican los protocolos establecidos para la distribución de RES.	Protocolos de distribución	Monitoreo y capacitación	4.15

Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal de CENARES.

Interpretación:

El promedio de 4.15 muestra que los protocolos son conocidos y aplicados, lo que garantiza un desempeño uniforme. Sin embargo, la puntuación sugiere que aún se puede reforzar la capacitación práctica para asegurar una aplicación más consistente.

Tabla 49

Resultados del ítem sobre comunicación entre equipos

Ítem	Enunciado del ítem	Indicador	Dimensión	Promedio
15	Se fomenta la comunicación efectiva entre los equipos de almacén y transporte para coordinar la distribución.	Comunicación entre equipos	Monitoreo y capacitación	4.23

Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal de CENARES.

Interpretación:

El promedio de 4.23 evidencia que existe una buena comunicación entre los equipos involucrados en la logística, lo que facilita la coordinación de las actividades y la resolución de problemas operativos.

Promedio de la dimensión**Tabla 50**

Promedio general de la dimensión monitoreo y capacitación del personal

Dimensión	Promedio general
Monitoreo y capacitación del personal	4.18

Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal de CENARES.

Interpretación:

El aspecto mejor valorado fue la efectividad de los sistemas de monitoreo (4.31), lo que garantiza un adecuado control de los envíos. También destacan la comunicación entre equipos (4.23) y el registro de incidencias (4.16), que evidencian buenas prácticas de retroalimentación y coordinación. La aplicación de protocolos (4.15) refleja que las normas establecidas se cumplen de manera aceptable, pero aún pueden reforzarse mediante capacitación práctica. El punto más débil es la capacitación regular del personal (4.03), lo que revela que, aunque existe formación, no siempre es continua ni alcanza a todo el personal logístico.

Tabla 51

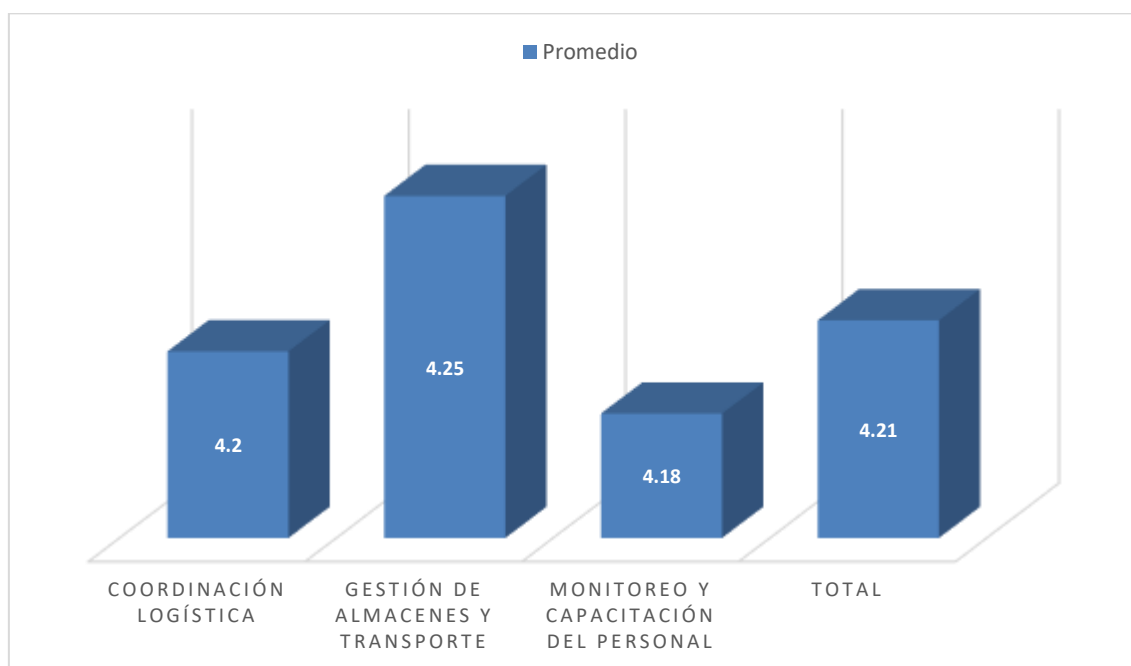
Promedios de las dimensiones de la variable “Distribución de RES”

Dimensión	Promedio general
Coordinación logística	4.20
Gestión de almacenes y transporte	4.25
Monitoreo y capacitación del personal	4.18
Promedio global	4.21

Nota: Elaboración propia a partir de encuesta aplicada al personal de CENARES.

Figura 3:

Promedios de las dimensiones de la variable “Distribución de RES”



Interpretación:

La dimensión con mejor desempeño fue la Gestión de almacenes y transporte (4.25), donde se destaca la adecuada infraestructura de los almacenes (4.32) y el control actualizado de inventarios (4.27). Estos resultados evidencian un sólido manejo logístico de los recursos físicos. La Coordinación logística (4.20) también muestra fortalezas importantes, especialmente en las reuniones periódicas de planificación (4.29) y la asignación de recursos (4.23). Sin embargo, los aspectos relacionados con la comunicación interna (4.14) y la atención diferenciada a las necesidades de cada institución (4.14) aún requieren fortalecimiento. La dimensión de Monitoreo y capacitación (4.18) evidencia un sistema de control sólido, con un alto puntaje en los sistemas de monitoreo (4.31) y la comunicación entre equipos (4.23). No obstante, la capacitación regular del personal (4.03) se identifica como el aspecto más débil de la variable.

Tabla 52

Consolidado de promedios por dimensión y variable

Variable	Dimensión	Promedio
V1	Técnicas y métodos de existencias	4.08
	Mecanismos para mitigar riesgos	3.98
	Estrategias de control de existencias	3.90
	Promedio global V1	3.94
V2	Planificación de compras	4.18
	Proceso de adquisición	4.24
	Gestión de proveedores	4.08
	Promedio global V2	4.17
V3	Coordinación logística	4.20
	Almacenes y transporte	4.25
	Monitoreo y capacitación del personal	4.18
	Promedio global V3	4.21

Nota: Elaboración propia a partir de encuesta procesada en SPSS.

Interpretación

La variable con mayor puntaje fue Distribución (4.21), lo que refleja que el CENARES tiene una logística sólida y bien valorada, especialmente en gestión de almacenes y transporte (4.25). Le sigue Compras (4.17), con fortalezas en el proceso de adquisición (4.24), aunque con debilidades en la identificación de necesidades y en la gestión de proveedores. La variable con menor promedio fue Inventario (3.94), lo que sugiere la

necesidad de fortalecer los mecanismos tecnológicos y sistemáticos de control de existencias.

Análisis inferencial

Con el propósito de determinar si los datos obtenidos en las variables principales del estudio presentan una distribución normal, se aplicó la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk. Esta prueba es adecuada cuando el tamaño de la muestra es menor a 200 casos, como en este estudio, que cuenta con 93 participantes.

Tabla 53

Prueba de Normalidad (Shapiro-Wilk)

Variable	Estadístico W	Valor p
Control de Inventario	0.990	0.685
Compras de RES	0.980	0.172
Distribución de RES	0.982	0.225

Los resultados muestran que la variable Control de inventario de existencias obtuvo un valor p de 0.685, la variable Compras de recursos estratégicos en salud (RES) un valor p de 0.172, y la variable Distribución de RES un valor p de 0.225. En los tres casos, el valor p es superior al nivel de significancia establecido ($\alpha = 0.05$).

Por tanto, se acepta la hipótesis nula de la prueba de Shapiro-Wilk, lo que indica que los datos de las tres variables presentan una distribución normal. En consecuencia, se justifica el uso de pruebas paramétricas en el análisis inferencial, específicamente el uso de la correlación de Pearson para evaluar la relación entre las variables propuestas en los objetivos del estudio.

Hipótesis Específica 1

H1. Existe relación entre el control de inventario de existencias y las compras de Recursos Estratégicos en Salud (RES).

H0. No existe relación entre el control de inventario de existencias y las compras de Recursos Estratégicos en Salud (RES).

Tabla 54*Correlación HE1*

Variab	Control de Inventario	Compras de RES
Control de Inventario	1.000	.757**
Compras de RES	.757**	1.000
Sig. (bilateral)	–	.000
N	93	93

Interpretación:

El coeficiente de correlación de Pearson es de $r = 0.757$, lo que indica una correlación positiva alta entre el control de inventario y las compras de recursos estratégicos en salud. El valor p asociado es $p = 0.000$, inferior al nivel de significancia establecido ($\alpha = 0.05$), lo cual permite rechazar la hipótesis nula y aceptar que existe una relación significativa entre ambas variables. En términos prácticos, esto significa que cuando se mejora el control de inventario, también tiende a mejorar la planificación y ejecución de compras de RES dentro del CENARES.

Hipótesis Específica 2

HE1. Existe relación entre el control de inventario de existencias y la distribución de Recursos Estratégicos en Salud (RES).

HE2. No existe relación entre el control de inventario de existencias y la distribución de Recursos Estratégicos en Salud (RES).

Tabla 55*Hipótesis Específica 2*

Variab	Control de Inventario	Distribución de RES
Control de Inventario	1.000	.531**
Distribución de RES	.531**	1.000
Sig. (bilateral)	–	.000
N	93	93

Interpretación:

El valor del coeficiente de Pearson es $r = 0.531$, lo cual representa una correlación positiva moderada entre el control de inventario y la distribución de los recursos estratégicos. El valor p obtenido es 0.000, lo que indica una significancia estadística. En consecuencia, se acepta la hipótesis alternativa y se concluye que existe una relación significativa entre estas dos variables. Esto sugiere que un sistema de inventario bien gestionado contribuye a una mejor distribución logística de los productos en el sistema público de salud.

Hipótesis Específica 3

H1. Existe relación entre las compras de Recursos Estratégicos en Salud (RES) y su distribución en el CENARES.

H0. No existe relación entre las compras de Recursos Estratégicos en Salud (RES) y su distribución en el CENARES.

Tabla 56:

Correlación HE3

Variables	Compras de RES	Distribución de RES
Compras de RES	1.000	.716**
Distribución de RES	.716**	1.000
Sig. (bilateral)	–	.000
N	93	93

Interpretación:

El coeficiente de correlación es $r = 0.716$, lo que representa una correlación positiva alta entre las compras de RES y su distribución. Dado que el valor p es 0.000, se confirma la significancia estadística del resultado. Por tanto, se concluye que existe una relación significativa entre ambas variables. Esto implica que cuando los procesos de compra están bien planificados y ejecutados, también mejora la eficiencia en la distribución de los recursos dentro del sistema de abastecimiento nacional.

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en el CENARES permiten analizar de manera crítica el nivel de desarrollo de los procesos de gestión de inventarios, compras y distribución de Recursos Estratégicos en Salud, contrastándolos con los antecedentes teóricos y empíricos presentados en capítulos anteriores.

Control de inventario de existencias: El promedio global de 3.94 refleja que la gestión de inventarios en el CENARES es aceptable, aunque por debajo de los niveles alcanzados en compras y distribución. Se evidencia un uso adecuado de técnicas tradicionales como el método PEPS y el conteo cíclico, que obtuvieron valoraciones altas. Sin embargo, se identificaron limitaciones en la digitalización de procesos y en la sistematización de informes. Estos hallazgos coinciden con lo señalado por Flores y Tamara (2021), quienes advierten que la falta de incorporación de herramientas tecnológicas en el control de inventarios puede generar retrasos, errores y pérdidas económicas. En ese sentido, los resultados reafirman la importancia de modernizar la gestión de inventarios mediante el uso de software especializado y la capacitación del personal.

Compras de Recursos Estratégicos en Salud: El promedio de 4.17 muestra que los procesos de adquisiciones en el CENARES son percibidos como sólidos y transparentes, lo que concuerda con lo planteado por la OCDE (2020), que resalta la necesidad de garantizar la competencia justa y la integridad en la gestión pública. Los puntajes más altos se concentraron en la existencia de contratos con garantías y en la competencia entre proveedores, lo que confirma un adecuado cumplimiento normativo. No obstante, se observó una debilidad en la evaluación y homologación de proveedores, que alcanzó un promedio de 3.94. Esto coincide con Mendoza y García (2018), quienes señalan que la ausencia de mecanismos formales de homologación puede generar dependencia de pocos proveedores y limitar la capacidad de respuesta ante emergencias.

Distribución de Recursos Estratégicos en Salud La distribución fue la variable con mayor promedio (4.21), lo que demuestra que el CENARES cuenta con una logística consolidada, especialmente en las condiciones de almacenamiento y en el control de inventarios, cuyos puntajes superaron los 4.20. Estos resultados se encuentran en línea con las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (2019), que establece que la preservación de insumos médicos depende en gran medida de la adecuada infraestructura y del cumplimiento de protocolos de almacenamiento. Sin embargo, la capacitación del personal alcanzó un promedio de 4.03, siendo el aspecto más débil de la

dimensión. Esto confirma lo advertido por Pérez y Rojas (2020), quienes sostienen que la formación insuficiente en logística sanitaria reduce la capacidad institucional para enfrentar imprevistos en la cadena de suministro.

El análisis comparativo evidencia que el CENARES ha consolidado sus procesos de compras y distribución, destacando en la transparencia de adquisiciones y en las condiciones de almacenamiento. No obstante, persisten debilidades en la gestión de inventarios y en la capacitación continua del personal. Estos hallazgos coinciden con los planteamientos de Christopher (2016), quien sostiene que la eficiencia de la cadena de suministro depende no solo de la infraestructura y los procesos, sino también del nivel de integración tecnológica y del capital humano especializado.

Agenda futura de investigación

La presente investigación no agotó el estudio del control de inventarios ni de su relación con las compras y la distribución de RES en el CENARES, sino que abrió la posibilidad de continuar profundizando en el tema. Una primera línea de trabajo se orientó a recomendar estudios en instituciones similares de otras regiones del país, de manera que se pudieran establecer comparaciones y detectar patrones comunes o diferencias significativas. También se considero pertinente explorar la aplicación de herramientas tecnológicas más avanzadas, como sistemas integrados de gestión y software de trazabilidad, que habrían contribuido a mejorar la transparencia y la eficiencia de los procesos de compras y distribución.

Del mismo modo, se planteó la necesidad de investigaciones de carácter longitudinal que analizaran los efectos sostenidos de la implementación de mejora de control de inventarios a lo largo del tiempo. Otra ruta de investigación se centró en examinar cómo factores externos, como las políticas públicas, el financiamiento o situaciones de emergencia sanitaria, influyeron en la efectividad del control de existencias y en la capacidad de respuesta del sistema de salud. De esta forma, la tesis se constituyó en un punto de partida que invitó a seguir indagando en soluciones prácticas y sostenibles para optimizar la gestión de recursos estratégicos en beneficio de la población.

CONCLUSIONES

5.1 Conclusiones

A partir de los resultados obtenidos y del análisis crítico realizado, se formulan las siguientes conclusiones:

Primera. El CENARES presenta un nivel aceptable de gestión de inventarios, con un promedio global de 3.94. Se evidencia un uso adecuado de técnicas como el método PEPS y el conteo cíclico, que permiten mantener actualizados los registros y asegurar la rotación de productos. Sin embargo, se identificaron debilidades en la digitalización de procesos y en la sistematización de informes, lo cual limita la eficiencia y genera riesgos de errores en el manejo de existencias.

Segunda. Los procesos de adquisiciones alcanzaron un promedio de 4.17, reflejando transparencia y cumplimiento de la normativa en las licitaciones y contrataciones. Las mayores fortalezas se encontraron en los contratos con garantías y en la competencia entre proveedores. No obstante, la dimensión de gestión de proveedores mostró debilidades, particularmente en la evaluación y homologación, lo que podría afectar la capacidad de respuesta institucional en contextos de emergencia sanitaria.

Tercera. La distribución fue la variable mejor valorada, con un promedio de 4.21. Los resultados muestran una adecuada infraestructura de almacenamiento, un control de inventarios actualizado y un transporte que cumple con los estándares requeridos. Sin embargo, la capacitación del personal obtuvo el puntaje más bajo de esta variable, lo que evidencia la necesidad de fortalecer la formación continua para optimizar la aplicación de protocolos y mejorar la capacidad de respuesta en la cadena logística.

Cuarta. los hallazgos demuestran que el CENARES posee fortalezas estructurales en compras y distribución, pero requiere mejoras en el área de inventarios y en la capacitación sistemática del personal. Estos resultados confirman lo señalado en la literatura, en la que se enfatiza que la eficiencia de la gestión de la cadena de suministro en salud depende no solo de los procesos y la infraestructura, sino también de la integración tecnológica y del desarrollo de competencias del recurso humano.

RECOMENDACIONES

En función de las conclusiones expuestas, se proponen las siguientes recomendaciones:

Primera. Implementar software especializado en gestión de inventarios (ERP o sistemas de trazabilidad) que permitan contar con registros en tiempo real, reducir errores manuales y optimizar la rotación de productos.

Segunda. Desarrollar un proceso institucionalizado de evaluación y homologación que garantice la diversificación y confiabilidad de los proveedores de Recursos Estratégicos en Salud, reduciendo la dependencia de pocos oferentes y asegurando un abastecimiento sostenido.

Tercera. Diseñar e implementar programas de formación periódica para el personal encargado de la distribución y el control de inventarios, priorizando el uso de herramientas digitales, protocolos de emergencia y buenas prácticas de almacenamiento y transporte.

Cuarta. Reforzar los mecanismos de comunicación entre las áreas de almacén, transporte y adquisiciones, mediante reuniones periódicas y la implementación de canales formales de coordinación, a fin de evitar duplicidades y mejorar la eficiencia operativa.

Quinta. Diseñar un enfoque de gestión integrada de la cadena de suministro en salud, que permita alinear las tres variables estudiadas, de modo que los inventarios, las compras y la distribución operen de manera coordinada y en función de las necesidades del sistema sanitario nacional.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Arteaga, E. (2021). *Control de inventarios y su impacto en la rentabilidad de la empresa Compañía Withmory S.R.L., del distrito de San Luis, en el periodo 2021.* Universidad Privada del Norte. <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/38056?locale-attribute=en>
- Ascasibar, A. (2021). *Gestión de inventarios y gestión de compras en la empresa exportadora de productos hidrobiológicos Corporación Refrigerados INY S.A.C., Callao 2021.* <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/6532>
- Casas, M. & Huallpatuero, E. (2024). *Gestión de inventarios y su relación con la gestión de compras de una empresa maquiladora de productos cosméticos, Lima, 2034.* <https://repositorio.urp.edu.pe/entities/publication/4b636d21-f1d7-4bf3-8211-650631683300>
- Cachon, G., & Terwiesch, C. (2023). *Matching Supply with Demand: An Introduction to Operations Management* (4.^a ed.). McGraw Hill. https://arxiv.org/html/2503.05749v2?utm_source
- Chopra, S., & Meindl, P. (2022). *Supply chain management: Strategy, planning, and operation.* Pearson.
- Christopher, M. (2022). *Logistics & supply chain management.* Pearson UK.
- Contraloría General de la República del Perú. (2024). *Deficiencias en disponibilidad y abastecimiento de medicamentos en hospitales del Seguro Social de Salud en 14 regiones.* Gobierno del Perú. <https://www.gob.pe/institucion/contraloria/noticias/1095072>
- Eisenhardt, K. (1989). *Agency theory: An assessment and review.* *Academy of Management Review*, 14(1), 57-74.
- El País. (2025). *Bruselas acelera para garantizar el abastecimiento de medicamentos críticos en tiempos convulsos.* <https://elpais.com/sociedad/2025-02-22/bruselas-acelera-para-garantizar-el-abastecimiento-de-medicamentos-criticos-en-tiempos-convulsos.html>
- Fernández, J., & López, M. (2021). *Gestión eficiente de compras en el sector salud: Estrategias y desafíos.* Editorial Médica Global.
- Gobierno del Perú. (2024). *Informe sobre abastecimiento de medicamentos en hospitales públicos.* <https://www.gob.pe/institucion/contraloria/noticias/1095072>
- Gómez, R., & Ramírez, P. (2022). *Transparencia y eficiencia en la adquisición de recursos estratégicos en salud: Un enfoque basado en evidencia.* *Revista de Administración Sanitaria*, 18(2), 45-63.
- González, L., & Pérez, A. (2024). *Gestión de inventarios en sistemas de salud en América Latina: Un análisis de eficiencia.* *Revista de Salud Pública y Administración*, 14(2), 87-103.

- Gutiérrez, J. (2024). Control de inventarios y eficiencia en la distribución de recursos estratégicos en hospitales peruanos. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Hernández, P. (2025). Impacto de la dependencia en la producción de medicamentos en la UE y estrategias de mitigación. Instituto de Estudios Europeos.
- Hood, C. (1991). A public management for all seasons? *Public Administration*, 69(1), 3-19.
- Infobae. (2024). Crisis de medicamentos e insumos médicos en el Minsa: centros de salud se encuentran desabastecidos. Recuperado de <https://www.infobae.com/peru/2024/03/31/crisis-de-medicamentos-e-insumos-medicos-en-el-minsa-centros-de-salud-se-encuentran-desabastecidas/>
- Krajewski, L., Malhotra, M., & Ritzman, L. (2023). *Operations management: Processes and supply chains*. Pearson.
- Llayqui, S. (2018). *Propuesta e implementación de mejora de la gestión de inventarios en el área de almacén de la empresa Corporación Mayo S.A.C.* https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USMP_39b8c14a461230cc54d27731249c020d
- López, C., & Herrera, J. (2022). Gestión de inventarios y distribución de medicamentos en hospitales de Bogotá, Colombia. Universidad Nacional de Colombia.
- López, A., Corredor, M., & Santiago, P. (2022). Impacto de los factores ambientales en la logística sanitaria. *Journal of Public Health Management*, 18(4), 78-92.
- Martínez, C., & Torres, L. (2021). El acceso equitativo a recursos estratégicos en salud: Un análisis de la distribución en comunidades vulnerables. *Salud y Sociedad*, 12(2), 205-219.
- Méndez Rodríguez, L. (2021). El control de inventarios y su impacto en la gestión de compras en hospitales públicos de México. Instituto Politécnico Nacional.
- Monczka, R., Handfield, R., Giunipero, L., & Patterson, J. (2021). *Purchasing and supply chain management*. Cengage Learning.
- Murillo, A., Murillo, B., & Quevedo, C. (2022). Condiciones ambientales y su influencia en la conservación de insumos médicos. *Revista Latinoamericana de Salud Ambiental*, 17(1), 50-67.
- Mushkin, S. (1962). Health as an investment. *Journal of Political Economy*, 70(5), 129-157.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2024). Informe sobre la planificación de compras y control de inventarios en sistemas de salud. OMS.
- Pérez, D., & García, F. (2022). Estrategias para mejorar la distribución de medicamentos en hospitales públicos. *Gestión Sanitaria*, 10(3), 112-128.
- Pfeffer, J., & Salancik, G. R. (1978). *The external control of organizations: A resource dependence perspective*. Harper & Row.

- Pollitt, C., & Bouckaert, G. (2017). *Public management reform: A comparative analysis – into the age of austerity*. Oxford University Press.
- Ramírez Ochoa, D. (2024). *Gestión de inventarios y optimización de compras en farmacias hospitalarias de Brasil*. *Universidad de São Paulo*.
- SaludNiuz.pe. (2022). El Perú tiene un problema de abastecimiento en los hospitales públicos. <https://saludniuz.pe/el-peru-tiene-un-problema-de-abastecimiento-en-los-hospitales-publicos/>
- Stevenson, W. J., & Hojati, M. (2021). *Operations management*. McGraw-Hill Education.
- WHO (World Health Organization). (2021). *Global Strategy on Health Supply Chain Management*. Geneva: WHO Press.

Anexos

Anexo 1. Matriz de consistencia

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variable	Dimensiones	Metodología
<p>Problema General ¿Cuál es la relación entre el control de inventario de existencias, las compras de Recursos Estratégicos en Salud (RES) y su distribución en el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud (CENARES)?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es la relación entre el control de inventario de existencias y las compras de Recursos Estratégicos en Salud? ¿Cuál es la relación entre el control de inventario de existencias y la distribución de RES en CENARES? ¿Cuál es la relación entre las compras de Recursos Estratégicos en Salud (RES) y su distribución en el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud?</p>	<p>Objetivo General Determinar la relación entre el control de inventario de existencias, las compras de Recursos Estratégicos en Salud (RES) y su distribución en el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud (CENARES).</p> <p>Objetivos Específicos Describir la relación entre el control de inventario de existencias y las compras de Recursos Estratégicos en Salud. Examinar la relación entre el control de inventario de existencias y la distribución de RES en CENARES. Describir la relación entre las compras de Recursos Estratégicos en Salud (RES) y su distribución en el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud.</p>	<p>Hipótesis general Existe una relación significativa entre el control de inventario de existencias, las compras de Recursos Estratégicos en Salud (RES) y su distribución en el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud (CENARES).</p> <p>Hipótesis específicas Existe relación entre el control de inventario de existencias y las compras de Recursos Estratégicos en Salud. Existe relación entre el control de inventario de existencias y la distribución de RES en CENARES. Existe relación entre las compras de Recursos Estratégicos en Salud (RES) y su distribución en el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud.</p>	<p>Control de inventario</p> <p>Evaluación de las Compras de Recursos Estratégicos en Salud (RES)</p> <p>Distribución de Recursos Estratégicos en Salud (RES)</p>	<p>Técnicas y métodos de existencias</p> <p>Mecanismos para mitigar riesgos en la administración de existencias</p> <p>Estrategias de control de existencias.</p> <p>Planificación de Compras</p> <p>Proceso de Adquisición</p> <p>Gestión de Proveedores</p> <p>Coordinación Logística</p> <p>Gestión de Almacenes y Transporte</p> <p>Monitoreo y Capacitación del Personal</p>	<p>Tipo: básica</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Nivel: Descriptivo-Correlacional</p> <p>Diseño: No experimental de corte transversal.</p> <p>Población 121</p> <p>Muestra: 93</p> <p>-Técnica: Encuesta</p> <p>-Instrumento: cuestionario</p>

Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos

Estimado/a participante,

Le agradecemos su colaboración en este estudio sobre el control de inventario de existencias, su participación es fundamental para obtener información precisa y valiosa. Los datos proporcionados serán tratados de manera anónima y utilizados exclusivamente con fines de investigación.

Instrucciones:

Lea cada afirmación cuidadosamente.

Marque con una (X) la opción que mejor refleje su opinión, utilizando la siguiente escala de valoración:

Escala: (1) Nunca; (2) Casi nunca; (3) Indiferente; (4) Casi siempre; (5) Siempre

N	Items	1	2	3	4	5
	Técnicas y métodos de existencias					
01	La empresa utiliza el método de salidas de mercadería que hayan ingresado primero, conocido como el método PEPS para tener una mayor rotación.					
02	La empresa considera que realizar un conteo cíclico de la mercadería en almacén es un método periódico					
	Mecanismos para mitigar riesgos en la administración de existencias					
03	La empresa para los productos tiene implementado un código de barra para llevar a cabo un seguimiento permanente					
04	La empresa utiliza códigos de seguridad en los productos para evitar cualquier tipo de robo o pérdidas.					
05	La empresa revisa los suministros y materia prima constantemente para que no pierdan su valor.					
06	La empresa realiza auditorías al menos dos veces al año para prevenir cualquier tipo de riesgo que altere los inventarios					
	Estrategias de control de existencias					
07	La empresa tiene automatización para las funciones por medio de la digitalización en el conteo de inventarios.					
08	La empresa realiza un plan logístico como estrategia para una buena administración de sus inventarios.					
09	La empresa realiza informes de gestión semanales para identificar patrones de disminución o aumento de inventarios.					

Nota obtenido de Flores y Tamara (2021)

Cuestionario de Evaluación de las Compras de Recursos Estratégicos en Salud (RES)

Instrucciones: Para cada afirmación, indique su nivel de acuerdo utilizando la siguiente escala:

1: Totalmente en desacuerdo

2: En desacuerdo

3: Neutral

4: De acuerdo

5: Totalmente de acuerdo

N	Ítems	1	2	3	4	5
	Dimensión 1: Planificación de Compras					
01	La institución identifica de manera precisa las necesidades de RES antes de iniciar el proceso de compra.					
02	Existe una programación anual de adquisiciones de RES alineada con las necesidades identificadas.					
03	Se asigna un presupuesto adecuado para la adquisición de RES.					
04	La planificación de compras considera posibles variaciones en la demanda de RES.					
05	Se realizan estudios de mercado previos para determinar las mejores opciones de adquisición de RES.					
	Dimensión 2: Proceso de Adquisición					
06	Los criterios de selección de proveedores están claramente definidos y se aplican consistentemente.					
07	Los procesos de licitación y contratación se llevan a cabo de manera transparente y conforme a la normativa vigente.					
08	Se asegura la competencia justa entre proveedores durante el proceso de adquisición.					
09	Los contratos incluyen cláusulas que garantizan la calidad y tiempos de entrega de los RES.					
10	Se llevan registros detallados de cada etapa del proceso de adquisición para futuras referencias.					
	Dimensión 3: Gestión de Proveedores					
11	Existe un proceso establecido para la evaluación y homologación de nuevos proveedores.					
12	Se mantiene una comunicación constante y efectiva con los proveedores para asegurar el cumplimiento de los acuerdos.					
13	Los proveedores cumplen con los estándares de calidad requeridos para los RES.					
14	Se realiza un seguimiento periódico del desempeño de los proveedores y se documentan los resultados.					
15	Existen mecanismos para resolver disputas o incumplimientos contractuales con los proveedores.					

Distribución de Recursos Estratégicos en Salud (RES)

El cuestionario consta de 15 preguntas, distribuidas equitativamente entre las tres dimensiones mencionadas. Cada pregunta se responde utilizando una escala Likert de 1 a 5, donde:

1: Totalmente en desacuerdo

2: En desacuerdo

3: Neutral

4: De acuerdo

5: Totalmente de acuerdo

N	Ítems	1	2	3	4	5
	Coordinación Logística					
01	La institución cuenta con una programación clara y actualizada para las entregas de RES.					
02	Se asignan los recursos necesarios para garantizar una distribución eficiente de los RES.					
03	Existe una comunicación efectiva entre los departamentos involucrados en la logística de RES.					
04	Se consideran las necesidades específicas de cada área o institución al planificar las entregas.					
05	Se realizan reuniones periódicas para coordinar y ajustar los planes de distribución de RES.					
	Dimensión 2: Gestión de Almacenes y Transporte					
06	Los almacenes cumplen con las condiciones óptimas para preservar la calidad de los RES.					
07	Se lleva un control de inventario preciso y actualizado de los RES almacenados.					
08	Los vehículos destinados al transporte de RES son adecuados para garantizar su integridad.					
09	Las entregas de RES se realizan dentro de los plazos establecidos.					
10	Se aplican buenas prácticas de distribución y transporte para mantener la calidad de los productos.					
	Dimensión 3: Monitoreo y Capacitación del Personal					
11	Existen sistemas efectivos para el seguimiento y monitoreo de los envíos de RES.					
12	Se registran y analizan las incidencias ocurridas durante la distribución para implementar mejoras.					
13	El personal encargado de la logística de RES recibe capacitación regular en manejo y distribución.					
14	Los empleados conocen y aplican los protocolos establecidos para la distribución de RES.					
15	Se fomenta la comunicación efectiva entre los equipos de almacén y transporte para coordinar la distribución.					

Anexo 3. Validez del instrumento

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO

En la ciudad de Lima, a los 15 días del mes de junio del año 2025, el suscrito Dr. **Bernardo Javier Sánchez Barraza**, identificado con DNI N.º 09594228, en mi calidad de **Doctor en Ciencias Contables y Empresariales y Contador Público**, con especialidad en **Costos, Gestión, Presupuestos y Contabilidad Gerencial**, y desempeñándome actualmente como **Docente Principal y Docente Investigador en la Facultad de Ciencias Contables de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM)**, certifico que he revisado y evaluado el instrumento de recolección de datos correspondiente al proyecto de investigación titulado:

“El control de inventario de existencias y su relación con las compras de Recursos Estratégicos en Salud (RES) y su distribución en el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud”, presentado por **Néstor Joaquín Chirinos Cavero**, con el objetivo de determinar su **validez de contenido** a través de juicio de expertos.

La evaluación se realizó considerando los criterios de **Claridad, Pertinencia, Relevancia y Representatividad**, aplicando el **Índice de Validez de Contenido (IvC) de Aiken (1985)**. Se estableció como criterio de aceptación un promedio ≥ 4.0 y un IvC ≥ 0.80 .

Conclusión:

Luego de la revisión, se determina que todos los ítems evaluados obtuvieron promedios superiores a 4.0 e IvC ≥ 0.80 , por lo que el instrumento se considera **válido por contenido** y apto para su aplicación en el contexto de la investigación.

Se extiende el presente certificado para los fines que el interesado estime convenientes.

Firma: _____



Dr. Bernardo Javier Sánchez Barraza

DNI: 09594228

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO

En la ciudad de Lima, a los 15 días del mes de junio del año 2025, el suscrito **Dr. Joshep Iván Ramos Reyes**, identificado con DNI N.º 43762324, en mi calidad de **Doctor en Ciencias Contables y Empresariales y Contador Público**, con especialidad en **Banca y Finanzas**, y desempeñándome actualmente como **Docente Principal y Docente Investigador en la Facultad de Ciencias Contables de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM)**, certifico que he revisado y evaluado el instrumento de recolección de datos correspondiente al proyecto de investigación titulado:

"El control de inventario de existencias y su relación con las compras de Recursos Estratégicos en Salud (RES) y su distribución en el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud", presentado por **Néstor Joaquín Chirinos Caveró**, con el objetivo de determinar su **validez de contenido** a través de juicio de expertos.

La evaluación se realizó considerando los criterios de **Claridad, Pertinencia, Relevancia y Representatividad**, aplicando el **Índice de Validez de Contenido (IvC) de Aiken (1985)**. Se estableció como criterio de aceptación un promedio ≥ 4.0 y un IvC ≥ 0.80 .

Conclusión:

Luego de la revisión, se determina que todos los ítems evaluados obtuvieron promedios superiores a 4.0 e IvC ≥ 0.80 , por lo que el instrumento se considera **válido por contenido** y apto para su aplicación en el contexto de la investigación.

Se extiende el presente certificado para los fines que el interesado estime convenientes.

Firma: 

Dr. Joshep Iván Ramos Reyes

DNI: 43762324

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO

En la ciudad de Lima, a los 15 días del mes de junio del año 2025, el suscrito **Dr. Vladimir Rodríguez Cairo**, identificado con DNI N.º 10588725, en mi calidad de **Doctor en Derecho y Ciencia Política**, con especialidad en **Investigación Científica, Constitución Económica, Derecho Financiero y Gestión Pública para el Desarrollo**, y desempeñándome actualmente como **Docente Principal y Docente Investigador en la Facultad de Ciencias Contables de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM)**, certifico que he revisado y evaluado el instrumento de recolección de datos correspondiente al proyecto de investigación titulado:

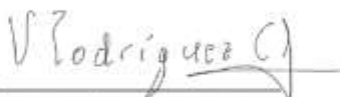
“El control de inventario de existencias y su relación con las compras de Recursos Estratégicos en Salud (RES) y su distribución en el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud”, presentado por **Néstor Joaquín Chirinos Cavero**, con el objetivo de determinar su **validez de contenido** a través de juicio de expertos.

La evaluación se realizó considerando los criterios de **Claridad, Pertinencia, Relevancia y Representatividad**, aplicando el **Índice de Validez de Contenido (IvC) de Aiken (1985)**. Se estableció como criterio de aceptación un promedio ≥ 4.0 y un IvC ≥ 0.80 .

Conclusión:

Luego de la revisión, se determina que todos los ítems evaluados obtuvieron promedios superiores a 4.0 e IvC ≥ 0.80 , por lo que el instrumento se considera **válido por contenido** y apto para su aplicación en el contexto de la investigación.

Se extiende el presente certificado para los fines que el interesado estime convenientes.

Firma: 

Dr. Vladimir Rodríguez Cairo

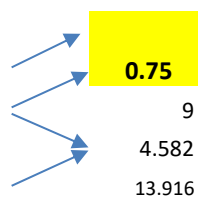
DNI: 10588725

Anexo 4. Confiabilidad del instrumento

Instrumento 1

ENCUESTADOS	ITEMS									SUMA
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
E1	1	3	2	2	2	3	3	1	1	18
E2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	24
E3	2	2	2	2	2	2	3	2	3	20
E4	2	3	2	3	3	3	2	2	2	22
E5	2	3	3	3	3	2	3	2	2	23
E6	2	3	2	2	3	2	3	2	2	21
E7	2	3	2	2	3	2	3	2	3	22
E8	2	3	2	2	3	2	3	2	2	21
E9	2	1	1	2	3	2	3	2	2	18
E10	2	3	1	2	3	2	3	3	3	22
E11	3	3	2	2	1	2	1	2	3	19
E12	2	1	2	2	3	2	3	2	3	20
E13	2	3	2	3	3	3	3	3	3	25
E14	3	3	2	2	3	2	2	2	3	22
E15	2	3	2	2	3	2	3	2	3	22
E16	3	2	2	2	3	2	3	2	3	22
E17	2	3	2	2	3	2	3	2	3	22
E18	2	3	2	3	3	2	3	3	3	24
E19	3	3	2	2	3	2	3	2	3	23
E20	2	2	2	3	4	3	2	3	2	23
E21	2	3	2	2	4	2	2	2	2	21
E22	3	2	2	3	4	5	2	3	2	26
E23	2	2	2	2	4	2	5	3	2	24
E24	3	2	2	2	4	2	5	5	2	27
E25	2	3	3	2	4	2	3	5	2	26
E26	2	3	3	3	4	2	3	2	2	24
E27	2	2	2	2	3	2	3	1	2	19
E28	2	3	2	3	3	3	3	3	3	25
E29	1	1	1	1	1	1	1	2	3	12
E30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
VARIANZA	0.290	0.517	0.232	0.312	0.729	0.512	0.779	0.832	0.379	
SUMATORIA DE VARIANZAS	4.582									
VARIANZA DE LA SUMA DE LOS ÍTEMS	13.916									

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$



Instrumento 2

		ITEMS															
ENCUESTADOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	SUMA	
E1	1	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	1	1	34	
E2	2	3	3	3	2	2	2	2	1	3	2	3	3	3	3	37	
E3	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2	2	2	3	2	3	37	
E4	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	40	
E5	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	2	2	38	
E6	2	3	2	2	3	3	1	2	3	2	3	2	3	2	2	35	
E7	2	3	3	2	3	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	37	
E8	2	3	2	1	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	33	
E9	2	1	3	1	2	2	3	1	3	2	3	2	3	2	2	32	
E10	2	3	2	3	3	2	3	1	3	2	3	2	3	3	3	38	
E11	3	3	2	1	2	3	1	2	1	2	1	2	1	2	3	29	
E12	2	1	3	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	36	
E13	2	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	40	
E14	3	3	2	2	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	3	36	
E15	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	40	
E16	3	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	39	
E17	2	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	2	3	2	3	38	
E18	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	41	
E19	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	39	
E20	2	2	3	2	2	3	1	2	3	3	2	3	2	3	2	35	
E21	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	37	
E22	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	2	2	2	3	2	37	
E23	2	2	3	1	3	3	3	2	3	2	3	2	2	3	2	36	
E24	3	2	2	2	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	2	36	
E25	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	2	39	
E26	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	41	
E27	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	36	
E28	1	1	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	38	
E29	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	3	37	
E30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	16	
VARIANZA	0.316	0.517	0.312	0.566	0.317	0.277	0.516	0.200	0.440	0.262	0.366	0.179	0.356	0.312	0.379		
SUMATORIA DE VARIANZAS	5.312																
VARIANZA DE LA SUMA DE LOS ÍTEMS	20.846																

$\frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$	$\sum_{i=1}^k S_i^2:$	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;">→</div> <div style="background-color: #ffff00; padding: 2px 5px;">0.78</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 5px;"> <div style="margin-right: 10px;">→</div> <div>20</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 5px;"> <div style="margin-right: 10px;">→</div> <div>5.312</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 5px;"> <div style="margin-right: 10px;">→</div> <div>20.846</div> </div>
---	-----------------------	--

Instrumento 3

		ITEMS															
ENCUESTADOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	SUMA	
E1	1	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	1	1	34	
E2	2	3	3	3	2	2	2	2	1	3	2	3	3	3	3	37	
E3	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2	2	2	3	2	3	37	
E4	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	40	
E5	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	2	2	38	
E6	2	3	2	2	3	3	1	2	3	2	3	2	3	2	2	35	
E7	2	3	3	2	3	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	37	
E8	2	3	2	1	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	33	
E9	2	1	3	1	2	2	3	1	3	2	3	2	3	2	2	32	
E10	2	3	2	3	3	2	3	1	3	2	3	2	3	3	3	38	
E11	3	3	2	1	2	3	1	2	1	2	1	2	1	2	3	29	
E12	2	1	3	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	36	
E13	2	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	40	
E14	3	3	2	2	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	3	36	
E15	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	40	
E16	3	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	39	
E17	2	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	2	3	2	3	38	
E18	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	41	
E19	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	39	
E20	2	2	3	2	2	3	1	2	3	3	2	3	2	3	2	35	
E21	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	37	
E22	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	2	2	2	3	2	37	
E23	2	2	3	1	3	3	3	2	3	2	3	2	2	3	2	36	
E24	3	2	2	2	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	2	36	
E25	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	2	39	
E26	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	41	
E27	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	36	
E28	1	1	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	38	
E29	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	3	37	
E30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	17	
VARIANZA	0.316	0.517	0.312	0.566	0.317	0.277	0.516	0.200	0.440	0.262	0.366	0.179	0.356	0.312	0.316		
SUMATORIA DE VARIANZAS	5.249																
VARIANZA DE LA SUMA DE LOS ÍTEMS	19.529																

$\frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$	$\sum_{i=1}^k S_i^2:$	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;">→</div> <div style="background-color: #ffffcc; padding: 2px 5px;">0.77</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 5px;"> <div style="margin-right: 10px;">→</div> <div>20</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 5px;"> <div style="margin-right: 10px;">→</div> <div>5.249</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 5px;"> <div style="margin-right: 10px;">→</div> <div>19.529</div> </div>
---	-----------------------	---

Anexo 5. Aprobación del comité de ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 20 de junio de 2025

Investigador(a)
Néstor Joaquín Chirinos Cavero
Exp. N°: 0821-2025

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: "El control de inventario de existencias y su relación con las compras de RES (Recursos Estratégicos en Salud) y su distribución en el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud" con fecha 04/06/2025.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Néstor Joaquín Chirinos Cavero

La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. La **vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
3. Si aplica, la **Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.
4. La constancia de aprobación por el **CIEIC** no garantiza la aceptación por parte de las instituciones donde pretende ejecutar el trabajo de investigación.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



Mg. Angélica Karina Minaya Galarraga
Presidenta
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

Av. Arequipa 440 – Santa Beatriz
Universidad Privada Norbert Wiener
Teléfono: 706-5555 ext. 3290 Cód. 981-800-638
Correo: comite.etica@unorbertwiener.edu.pe

Anexo 6. Formato de consentimiento informado

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DEL COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA	CÓDIGO: UPNW-EES-MAN-001
		VERSIÓN: 05

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO (Para trabajos de investigación cuyo objeto de estudio involucren personas)	
Título del Proyecto de Investigación: El control de inventario de existencias y su relación con las compras de RES (Recursos Estratégicos en Salud) y su distribución en el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud	
Autor Responsable: Néstor Joaquín Chirinos Cervera	
Universidad /Institución: Universidad Privada Norbert Wiener	
I. INVITACIÓN	
Estimado(a) participante: Le invitamos a participar en un estudio de investigación titulado: "El control de inventario de existencias y su relación con las compras de RES (Recursos Estratégicos en Salud) y su distribución en el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud", desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener S.A. (UPNW). A continuación, le proporcionamos información detallada sobre el estudio y su participación.	
II. INFORMACIÓN	
2.1	Propósito del estudio: El propósito de este estudio es analizar la relación entre el control de inventario de existencias y su relación con las compras de RES (Recursos Estratégicos en Salud) y su distribución en el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud. Su ejecución ayudará/permitirá Su ejecución permitirá identificar el grado de asociación entre estas variables, detectar posibles deficiencias en los procesos de abastecimiento y distribución, y proponer recomendaciones orientadas a optimizar la gestión de los recursos estratégicos en salud, contribuyendo así a una mejora en la eficiencia operativa y en el aseguramiento oportuno de insumos críticos para el sistema de salud.
2.2	Duración del estudio: 04 meses
2.3	Número esperado de participantes: 93 participantes
2.4	Criterios de inclusión y exclusión: Se incluirán en el estudio únicamente los trabajadores del Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud que desempeñen funciones relacionadas directa o indirectamente con el control de inventarios, las compras y/o la distribución de recursos estratégicos. Se excluirán a personas que no laboren en Cienares y también a personas que pertenezcan a grupos vulnerables, salvo que su participación redunde en un beneficio concreto y tangible para ellos y el diseño lo justifique, lo cual no aplica en el presente estudio.
2.5	Procedimientos del estudio: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Aplicación de la primera encuesta sobre control de inventario de existencias. ▪ Aplicación de la segunda encuesta sobre compras de Recursos Estratégicos en Salud (RES). ▪ Aplicación de la tercera encuesta sobre la distribución de Recursos Estratégicos en Salud (RES).
2.6	Riesgos: Su participación en el estudio no presenta riesgos físicos, psicológicos ni legales, ya que únicamente implica responder encuestas de naturaleza administrativa
2.7	Beneficios: Usted se beneficiará del presente proyecto al contribuir a la identificación de oportunidades de mejora en los procesos de control de inventario, compras y distribución de los Recursos Estratégicos en Salud, lo que podría repercutir positivamente en la eficiencia de su institución.
2.8	Costos e incentivos: Usted no pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

2.9	Confidencialidad: Su información será codificada para proteger su identidad. Si los resultados del estudio se publican, no se incluirá ninguna información que permita identificarlo. Los datos estarán disponibles solo para el equipo de investigación.
2.10	Derechos del participante: Su participación es completamente voluntaria. Puede negarse a participar o retirarse del estudio en cualquier momento, sin ninguna penalización o pérdida de derechos.
2.11	Preguntas/Contacto: Si tiene preguntas o inquietudes, puede comunicarse con el autor responsable Néstor Joaquín Chirinos Cervero. 979591662, nestorchirinos@gmail.com. También, puede contactar al Comité de Ética que validó este estudio a través de la Dra. YARUX Marisol Bellido Fuentes , Presidente del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la UPNW, al correo comite.etica@unwienner.edu.pe
2.12	Ocurrencias/Reclamos: En caso de existir alguna ocurrencia o reclamo, puede contactar al Comité de Ética que validó este estudio a través de la Dra. YARUX Marisol Bellido Fuentes , Presidente del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la UPNW, al correo comite.etica@unwienner.edu.pe

III. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Declaro haber leído y comprendido el contenido de este Formulario de Consentimiento Informado. He recibido una explicación clara sobre el objetivo, procedimiento y finalidad del estudio, así como respuesta a todas mis preguntas. Entiendo que mi participación es voluntaria y tengo derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este Formulario.

		___/___/202___ FECHA (dd/mm/aaaa)
FIRMA DEL PARTICIPANTE Nombre del Participante: DNI/Carné de Extranjería/Otros:	HUELLA DACTILAR	
		29/04/2025 FECHA (dd/mm/aaaa)
FIRMA DEL AUTOR RESPONSABLE Nombre del Autor Responsable: Néstor Joaquín Chirinos Cervero DNI: 42128655	HUELLA DACTILAR	

NOTA:

- La firma del testigo o representante legal será obligatoria solo si el participante tiene una discapacidad que le impida firmar o no saber leer ni escribir.
- Si otro integrante del equipo de investigación es asignado para aplicar este consentimiento informado deberá firmar en este documento.
- Recuerde que no se debe reclutar voluntarios de grupos "vulnerables" (presos, soldados, aborígenes, marginados, estudiantes o empleados con relaciones académicas o económicas con el investigador, etc.), salvo que el diseño de investigación beneficie directamente a dicha población.

Anexo 7. Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos

Jesús María, 15 de Junio del 2025

CARTA N° D000052-2025-CENARES-OA-MINSA

Señor:
CHIRINOS CAVERO NESTOR JOAQUIN
BL. 55 DPTO. D U V MIRONES, LIMA-LIMA-LIMA

Presente.-
Asunto : SOLICITA AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR ENCUESTAS.
Referencia : a) Solicitud s/n de fecha 09 de octubre de 2025
b) Nota Informativa N° D000837-2025-CENARES-OA-UGP-MINSA
N° Exp : 2025-0279597

De mi consideración:

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo y a la vez en atención al documento de la referencia a), se hace entrega de la Constancia de Autorización con la finalidad de realizar las entrevistas a las Unidades de Organización conforme se detalla:

- ✓ Dirección de Almacén y Distribución
- ✓ Dirección de Abastecimiento
- ✓ Oficina de Administración

Atendiendo que lo solicitado obedece a fines académicos, por lo que, la información que se obtenga no puede ser usada para otra finalidad, quedando usted con la responsabilidad de algún mal uso que se haga de lo mismo, respetando la ley de transparencia y de acceso a la información

Sin otro particular, me despido de usted.

Atentamente,

Documento firmado digitalmente
AMALIA ESTELA SANCHEZALVA
EJECUTIVA ADJUNTA I
OFICINA DE ADMINISTRACION CENARES
MINISTERIO DE SALUD
(ASA/lcp)



Anexo 8. Informe del asesor de turnitin






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

- 13%  Fuentes de Internet
 - 4%  Publicaciones
 - 13%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)
-




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

- 13%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 13%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alerta de integridad para revisión

-  **Texto oculto**
45 caracteres sospechosos en N.º de páginas
El texto es alterado para mezclarse con el fondo blanco del documento.

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.

Fuentes principales

- 13% Fuentes de Internet
- 4% Publicaciones
- 13% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	4%
2	Trabajos entregados	Universidad Privada San Pedro on 2025-11-21	1%
3	Internet	hdl.handle.net	<1%
4	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
5	Internet	cdn.www.gob.pe	<1%
6	Internet	www.coursehero.com	<1%
7	Internet	repositorio.upp.edu.pe	<1%
8	Internet	repositorio.upsc.edu.pe	<1%
9	Internet	alicia.concytec.gob.pe	<1%
10	Trabajos entregados	POSGRADO on 2025-09-06	<1%
11	Internet	repositorio.uct.edu.pe	<1%