



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
PÚBLICA**

Cadena de abastecimiento para mejorar la distribución de medicamentos
en un centro hospitalario de región Lambayeque

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestro en Gestión Pública

AUTOR:

Paredes Vasquez, Jose Danner (orcid.org/0000-0002-1588-7842)

ASESORES:

Dr. Hernandez Torres, Alex Miguel (orcid.org/0000-0002-5682-2500)

Dr. Salazar Cabrejo, Rosa Eliana (orcid.org/0000-0002-1144-2037)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Reforma y Modernización del Estado

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Desarrollo económico, empleo y emprendimiento

CHICLAYO – PERÚ

2023

DEDICATORIA

A mis padres, por su amor incondicional y por creer en mí desde el primer día. Por sus sacrificios y su apoyo constante que han sido la clave de mi éxito.

A mi abuela que está viendo desde el cielo, Juanita este logro es en tu honor, porque fue gracias a tu amor y dedicación que aprendí a nunca rendirme.

José Danner.

AGRADECIMIENTO

A mis padres, ustedes han sido siempre el motor que impulsa mis sueños y esperanzas, quienes estuvieron siempre a mi lado en los días y noches más difíciles durante mis horas de estudio, siempre han sido mis mejores guías de vida.

Hoy cuando concluyo mis estudios, les dedico a ustedes este logro amado padres, como una meta más conquistada. Orgulloso de haberlos elegido como mis padres y que estén a mi lado en este momento tan importante.

El autor.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS	iv
ÍNDICE DE TABLAS	v
ÍNDICE DE FIGURAS	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA	13
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	14
3.2. Variables y operacionalización	15
3.3. Población, muestra y muestreo	16
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	16
3.5. Procedimientos.....	17
3.6. Método de análisis de datos	17
3.7. Aspectos éticos	17
IV. RESULTADOS	18
V. DISCUSIÓN	23
VI. CONCLUSIONES	28
VII. RECOMENDACIONES	29
REFERENCIAS	32
ANEXO	38

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. <i>Nivel de desarrollo de la cadena de abastecimiento.....</i>	18
Tabla 2. <i>Nivel de desarrollo de la cadena de abastecimiento según la dimensión composición</i>	18
Tabla 3. <i>Nivel de desarrollo de la cadena de abastecimiento según la dimensión aprobación</i>	19
Tabla 4. <i>Nivel de desarrollo de la cadena de abastecimiento según la dimensión ejecución</i>	20
Tabla 5. <i>Nivel de distribución de medicamentos en un centro hospitalario de región Lambayeque</i>	20
Tabla 6. <i>Nivel de distribución de medicamentos en un centro hospitalario de región Lambayeque según la dimensión distribución de medicamentos</i>	21
Tabla 7. <i>Nivel de distribución de medicamentos en un centro hospitalario de región Lambayeque según la dimensión disponibilidad de Medicamentos</i>	21
Tabla 8. <i>Nivel de distribución de medicamentos en un centro hospitalario de región Lambayeque según la dimensión disponibilidad de Medicamentos</i>	22
Tabla 9. <i>Listado de expertos que evaluaron el instrumento de recopilación de datos.....</i>	65
Tabla 10. <i>Matriz para evaluación calificación de jueces según coeficiente V de Aiken.....</i>	65
Tabla 11. <i>Análisis de confiabilidad de los instrumentos.....</i>	67

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. <i>Esquema del informe de investigación</i>	13
---	----

RESUMEN

En el presente informe de estudio se tuvo como objetivo principal proponer una cadena de abastecimiento para mejorar la distribución de medicamentos en un centro hospitalario de región Lambayeque. Para el desarrollo de dicho procesamiento, se generó una metodología de tipo aplicada, de enfoque cuantitativo y de diseño no experimental, de nivel descriptivo-propositivo. En el presente caso, la población de este estudio estuvo compuesta por 70 trabajadores de la institución escogida, la cual corresponde a la población censal. Así mismo se tuvo como resultados que el nivel de desarrollo de la cadena de abastecimiento en un centro hospitalario de región Lambayeque, se encuentra en un nivel regular según el 51%, de la misma forma, el nivel de distribución de medicamentos en un centro hospitalario de región Lambayeque, se desarrolla en un nivel bajo con un 50%. Se concluyó que la cadena abastecimiento mejorará significativamente la distribución de medicamentos en un centro hospitalario de la región Lambayeque 2023, todo ello en base a una eficiencia en temas de disposición y reparto de éstos mismos para beneficio organizacional y social respectivamente.

Palabras clave: Cadena de abastecimiento, medicamentos, disposición, reparto, beneficio.

ABSTRACT

The main objective of this study report was to propose a supply chain to improve the distribution of medicines in a hospital in the Lambayeque region. For the development of this process, an applied methodology was used, with a quantitative approach and a non-experimental, descriptive-propositive design. In the present case, the population of this study was composed of 70 workers of the chosen institution, which corresponds to the census population. It was determined that the supply chain improved the distribution of medicines in a hospital center in the Lambayeque region 2023, all based on an efficiency in terms of disposition and distribution of medicines for organizational and social benefit, respectively. It was also found that the level of development of the supply chain in a hospital center in the Lambayeque region is at a regular level according to 51%, in the same way, the level of distribution of medicines in a hospital center in the Lambayeque region is at a low level with 50%. It was concluded that the supply chain will significantly improve the distribution of medicines in a hospital center in the Lambayeque region, all based on efficiency in terms of the disposal and distribution of medicines for organizational and social benefit, respectively.

Keywords: Supply chain, drugs, disposition, distribution, profit.

I. INTRODUCCIÓN

En ese orden de ideas, la Organización Mundial de la Salud refiere que la cadena suministros acorde a la distribución propia de los medicamentos o elementos necesarios en los centros de salud están teniendo complicación como resultado del crecimiento del comercio, así mismo dichas cadenas generan altos índices de riesgos por la calidad que ofrecen, ya que se ha determinado que en países como Ecuador y Chile, se presentaron elementos adulterados, falsificados o de calidad subestándar, siendo criticado por la misma ciudadanía como del personal encargado en una institución (Pena et al., 2019).

En el estado colombiano, se ha generado ciertos estudios sobre el desarrollo de las cadenas de abastecimiento y su incidencia en los procesos de logística, los cuales son importantes para el medio de la institución y búsqueda del bien colectivo, no obstante se ha podido visualizar que las entregas de algún elemento esencial dentro de la entidad no ha sido la correcta, puesto que la intervención de actores, proveedores u otro tipo de representante, no constituyen organizaciones con altos índices de calidad, causando perjuicios a nivel organizacional (Rodríguez et al., 2018).

En el nivel nacional, diversas instituciones gubernamentales, sobre todo del sector estatal, no han sido ajenas a la problemática detallada en líneas anteriores, esto se debe a que siempre han tenido conflictos en base a su cadena de abastecimiento y repartición, por lo que la entidad encargada de dicho fin, ha encontrado medicamentos falsificados o adulterados así como el desabastecimiento de los mismos, incidiendo en el aumento de enfermedades de pacientes que carecen de una medicación completa, por lo que se sugiere una mejora significativa en dicho proceso o etapa para no padecer de dicho problema en reiteradas oportunidades correspondientemente (Guardia, 2018).

Ante lo detallado, Montañez et al. (2019) han revelado que aún no existe algún órgano rector u entidad encargado para que pueda verificar, dar seguimiento y procesar una cadena de abastecimiento correcta en diferentes instituciones del sector salud, por lo que ello afecta directamente a no abastecer de insumos o

elementos que una unidad carece, siendo perjudicial en gran medida respectivamente.

Por su parte Araujo (2018) indicó en su investigación, que la competencia o competitividad de las cadenas de abastecimiento aún es baja o de nivel regular, puesto que gran parte de las empresas locales no dan a conocer sus elementos de manera confiable, así mismo prefieren centralizar el mercado de algunos insumos importantes, generando que nuestro contexto se encuentre lejos de alcanzar estándares de calidad respecto a las instituciones que abastecen a unas organizaciones en específico.

En esa línea de ideas Flores (2019) refirió que son diversos gobiernos regionales del Perú que no son alejados de la mala formulación respecto al procesamiento de las cadenas de abastecimiento, ello se debe a diversos factores que inciden en dicho conflicto, esto es que no existe un adecuado control, confiabilidad, transparencia y seguimiento mismo de aquellos métodos o caminos que llevan a la eficiencia de las mismas, siendo significativo determinar dicha problemática.

Ante lo descrito, en un centro hospitalario de región Lambayeque, se ha podido reflejar el conflicto antes detallado, ya que en dicha entidad no se ha generado una cadena de abastecimiento eficiente, por lo que ha puesto en perjuicio la salud de muchos pacientes que necesitan de un medicamento para su propia subsistencia, además se ha podido verificar que la distribución de dichos elementos se muestra ciertas complicaciones, como la adulteración de un insumo por otro o falta de calidad en las mismas, precisando que no se asume una responsabilidad debida por parte de los funcionarios y servidores para que se brinde un adecuado servicio al paciente, descompensado todo derecho y beneficio que le otorga nuestras normativas.

En ese aspecto, el autor planteó la siguiente pregunta de investigación ¿De qué manera una cadena de abastecimiento mejorará la distribución de medicamentos en un centro hospitalario de región Lambayeque? Y como específicos, ¿En qué nivel se encuentra la distribución de medicamentos en un

centro hospitalario de región Lambayeque? ¿Cómo diseñar una cadena de abastecimiento para mejorar la distribución de medicamentos en un centro hospitalario de región Lambayeque? Y ¿Cómo validar una cadena de abastecimiento para mejorar la distribución de medicamentos en un centro hospitalario de región Lambayeque?

Respecto a la justificación del presente proyecto, se generará mediante el aspecto teórico, puesto que se recopiló todo tipo de fuente para sustentar a las variables de estudio como sus propias dimensiones. En base a la justificación práctica, se fundamenta por los resultados a encontrar, ya que será de beneficio para resolver un problema suscitado. Finalmente, respecto a la justificación metodológica, se fundamenta por el empleo de recursos, técnicas e instrumentos para la realización de los objetivos de la indagación.

En base a los objetivos de la indagación, se planteó como general: Proponer una cadena de abastecimiento para mejorar la distribución de medicamentos en un centro hospitalario de región Lambayeque, y como específicos, determinar el nivel se encuentra la distribución de medicamentos en un centro hospitalario de región Lambayeque, diseñar una cadena de abastecimiento para mejorar la distribución de medicamentos en un centro hospitalario de región Lambayeque, y validar una cadena de abastecimiento para mejorar la distribución de medicamentos en un centro hospitalario de región Lambayeque.

Referente a las hipótesis es implícita debido a que la investigación planteada es una propuesta.

II. MARCO TEÓRICO

Lescano (2022) realizó su investigación partiendo del desabastecimiento en un hospital de seguridad social en Ecuador, por lo que consideró pertinente presentar estrategias para optimizar el abastecimiento de medicamentos. Así pues, generó su investigación en una línea de indagación descriptiva, no experimental y transversal, trabajando con 11 personas y como instrumentos de recolección utilizó el cuestionario, posterior a un procedimiento de confiabilidad y validación. Respecto a los porcentajes, se obtuvo un 54% en procesos de programación indicando un nivel regular, y un 64% en el abastecimiento indicando un nivel adecuado. Se concluye que, existe una relación significativa, revelando que el abastecimiento debe mejorar sus niveles.

Así también, Villalobos-Madriz et al. (2021) Tomando como referencia el contexto de pandemia, y con él la realidad de los servicios de salud, donde se tuvieron que implementar modificaciones en el proceso de abastecimiento de medicamentos, por lo tanto, se propusieron describir las estrategias establecidas y posterior a ello conocer su impacto en la administración de los medicamentos del servicio farmacéutico en un hospital en Costa Rica. Para ello orientaron su estudio usando la observación, de donde se obtuvo que, la implementación de los indicadores para el adecuado abastecimiento de los medicamentos disminuyó en un 88% posterior a la pandemia. Por lo que, se concluye un balance en el abastecimiento de los medicamentos durante el contexto de la pandemia, debido a la implementación de indicadores.

De manera similar, Iglesias (2018) se propuso conocer el impacto económico en el desabastecimiento de medicamentos de un hospital en España, siendo así se estudió información bibliográfica sobre la gestión de abastecimiento de productos farmacéuticos, de ello se concluyó que el impacto económico que produce que el establecimiento de medicamentos tenga niveles bajos es considerable y es catalogado como un problema de primer orden, colocando en una difícil situación a la gestión de abastecimiento y a los pacientes que necesitan adquirir ciertos medicamentos, y que algunos se verán en la obligación de comprar estos medicamentos para su tratamiento y bienestar, lo que les generará realizar gastos extras y fuera de su presupuesto, afectándolos económicamente.

Igualmente, López et al. (2020) evidenció en su investigación la evolución de la gestión de abastecimiento de medicamentos en el sistema de salud en Cuba, del periodo 2015 - 2018, y a partir de ello proponer mejoras. Por lo que, hizo uso del modelo de referencia de redes de valor aplicado en ambos años en estudio. Tras ello, se obtuvo que en el último año el nivel de desempeño moderado, lo que indica que se debe seguir trabajando en la gestión, teniendo en cuenta que su sistema de salud es de libre acceso a todos los ciudadanos, con el objetivo de satisfacerlos. Además, de contar con la disponibilidad de medicamentos y el libre ingreso a centros de salud, como indicadores de desempeño.

A escala nacional, Torres (2019) estableció una cadena de abastecimiento para generar la rentabilidad de medicamentos en un hospital de Lima, trabajando con una metodología básica, descriptiva-propositiva, no experimental y transversal, en una muestra de 18 documentos. Usando como instrumento la ficha de observación, donde se obtuvo que no hay una cadena de abastecimiento eficiente a nivel nacional. De la misma forma se evidenció que respecto de la rentabilidad de los medicamentos, están en competencia con otras mercaderías adulteradas, por lo que se necesita de estrategias para enfrentar tal problemática.

Asimismo, Bardales (2018) formuló como objetivo determinar la medida en que la gestión directiva mejora la provisión de medicamentos en una Microred de salud en Cajamarca, en una muestra de 27 integrantes del personal a quienes se les aplicó una encuesta. Además, se realizó un diagnóstico situacional de la Microred, para posterior a ello establecer las deficiencias, y realizar una propuesta para disminuir estos problemas, tomando como referencia el Plan de Gestión Directiva, y se logró eliminar las deficiencias del personal respecto con provisión de medicamentos, calidad de atención, capacitación al personal, y cumplir con las demandas en los servicios de atención. Por lo que, se concluye que una correcta gestión directiva guarda relación directa con la provisión de medicamentos.

De manera similar, García (2021) partiendo de la pandemia, y con ella una de sus problemáticas: el desabastecimiento de medicamentos contra Covid-19, y determinando la gestión de abastecimiento de medicamentos en Lima, se propuso conocer las deficiencias evidenciadas a raíz de la pandemia, empleando un marco metodológico aplicado y no experimental, y entrevistando a 9 trabajadores del área de logística. Tras la aplicación del instrumento se obtuvo un resultado de

desabastecimiento de medicamentos esenciales en 9 hospitales, 3 institutos especializados, 14 centros de salud y 4 postas de salud. Se concluyó que, la gestión de abastecimiento de medicamentos inicia con la programación de necesidades, tomando como referencia el Petitorio Nacional de Único de Medicamentos Esenciales.

Del mismo modo, Vargas (2022) en su investigación se planteó analizar la gestión de abastecimiento en la logística de un hospital en Lima. Realizó esta investigación utilizando una metodología descriptiva-propositiva y no experimental, teniendo como muestra 150 documentos. Aplicando la ficha de observación, se obtuvo que se han generado diversos modelos para incidir en la mejora de la logística por medio de cadenas de abastecimiento, no obstante, se han encontrado fallas en el tema de control, producción y distribución de los medicamentos, por lo que se necesita de nuevas reformas para llegar al consumidor final, es decir, al paciente.

También, Huarcaya (2023) se propuso generar una cadena de abastecimiento para mejorar la productividad en materia de reparto de medicamentos en un hospital de Chiclayo, optando por una orientación básica, cuantitativa, no experimental y transversal, en una muestra de 52 documentos; y haciendo uso de la técnica de la encuesta y de instrumento la entrevista. Aunado a ello, se concluyó que, ante el diseño de una cadena de abastecimiento, se mejorará de manera significativa la productividad en materia de reparto de medicamentos, además de incidir en un correcto almacenamiento, detallando cada proceso para su propia ejecución respectivamente.

Finalmente, Cárdenas & Saavedra (2018) se plantearon observar la habilidad de fármacos terapéuticos y los recursos en las Ipress en Cajamarca. Así pues, guiaron su investigación en una línea cuantitativa, descriptiva, correlacional y no experimental, empleando instrumentos que han pasado por un procedimiento de confiabilidad y validación, se obtuvo un nivel regular de ambas variables, siendo estas: nivel de distribución con 55% y nivel de disponibilidad con 52%, en lo referente con la correlación se evidencia un valor de 7.252, que equivale a una relación efectiva y significativa.

Con base en estudios previos, ahora presentamos las bases teóricas

relacionadas con este tema, y con respecto a las variables cadena de abastecimiento, presentamos primero la definición de Calatayud (2020) como un conjunto de procesos destinados al suministro de medicamentos para operaciones de farmacia en centros, hospitales, es el factor primordial de los servicios de farmacia y la atención en la farmacia. Slone (2019) citando a Escudero (2014) señala que se refiere a las diversas etapas de planeamiento, adquisición, distribución, recepción y venta que se entre un medicamento que tenga como objetivo satisfacer las necesidades que presenta un paciente, en ese sentido se cumplen en un entorno hospitalario o también en contextos superficiales de atención generalizada.

Ante lo descrito se puede inferir que la cadena de abastecimiento puede seguir que toda medicina se gestione o fabrique, distribuye y llegue a buen recaudo de los clientes o usuarios. Justamente esta cadena genera que la satisfacción o percepción del usuario aumente o disminuya, además asegura que medicamento es de calidad respectivamente.

Agustina (2019) citando a Sangri (2014) indica que se refiere a un sistema organizado que permite proveer medianamente empleando un procedimiento esquematizado desde el punto de vista técnico, económico y organizativo, en ese sentido en el ámbito hospitalario tiene la finalidad de salvaguardar la libre disposición de medicamentos en sus aristas de precio, cantidad y calidad. Para Silvera (2021) se trata de aquel proceso de repartición de medicamento que realiza el gobierno central o mediante el apoyo de empresas privadas, en donde empieza desde su almacenamiento, para su posterior distribución al paciente, de tal manera que se garantiza el acceso a su consumidor mediante la iniciativa de las entidades públicas.

Carreño (2021) sustenta que se trata del procedimiento encaminado por el gobierno, específicamente tiene la labor el Ministerio de Salud el encargado de garantizar la disponibilidad, accesibilidad y calidad de los medicamentos que serán posteriormente puestos al acceso de la población en salvaguarda del derecho de la universalización a la salud.

El mismo autor antes referenciado también determina que una cadena de abastecimiento se refleje en una red de empresas o medios que distribuyen

medicamentos e intervienen en los procesos o actos que generan valor en la forma en que un producto llegue al usuario que padece de una necesidad.

A partir de las bases teóricas que subyacen a la gestión en la administración pública, se encuentra la teoría que es abastecida en función del gasto, que se basa en políticas diseñadas específicamente para ejecutar el presupuesto asignado a las entidades, sus criterios de evaluación son el nivel de ejecución del presupuesto dado y la adquisición de inversiones al precio más bajo, independientemente de factores como la calidad, cantidad y posibilidades de compra, aunque la efectividad del gasto en relación con el objetivo puede ser reducida, pero tienen beneficios de calidad para la salud. No siempre buena, esta es la teoría que aún existe en el aparato estatal peruano (Rocha, 2021 citando a Moral, 2014).

Otra teoría tiene como sustento las sinergias institucionales, es decir procura la interconexión entre el aparato estatal, la empresa privada, los fabricantes, los encargados de proveer los medicamentos y por último los usuarios, de tal manera que esta cadena compuesta permite asumir responsabilidades que son complementadas con las acciones que realizan cada uno de ellos, solamente de esta manera se alcanzaría eficacia y eficiencia con una correcta aplicación de los recursos públicos, alcanzando la satisfacción de los usuarios (Escalante, 2019).

La tercera teoría se centra en la del valor del flujo de recuperación, que sustenta el beneficio o la ayuda mediante las intervenciones de gestión del suministro de insumos, centrándose en el proceso de personalizar los productos de acuerdo con la calidad, el rendimiento de costos, la respuesta de entrega rápida, la variedad de productos y el nivel de bienestar, todo con el objetivo final de valor de flujo recuperado, para maximizar la curación de pacientes, reflejado en un área con menores tasas de recaída para pacientes leves, satisfacción con la atención y el cuidado, aumentando el valor del bienestar en la sociedad (Ragás, 2018).

Finalmente, se encuentra la teoría de las expectativas, la cual tiene relevante importancia ya que invoca que los sistemas hospitalarios deben enfocarse no solamente en la cantidad de personal del que pueden encontrarse conformados, sino que debe también ser complementado con la calidad del servicio que ofrecen, de manera que incluso de los usuarios pueda recogerse la percepción del servicio realizado, o la calidez del servicio brindado (Escalante, 2019).

La cadena de abastecimiento tienen relación con la gestión que se realiza en el área de administración o de logística con el campo administrativo público, siendo así la Resolución Ministerial N.º 116-2018/MINSA, ha creído conveniente señalar las acciones de programación, formulación, aprobación y ejecución de acciones que tengan como objetivo garantizar la disponibilidad de medicamentos en los centros de salud, de manera que sean distribuidos o entregado en el tiempo oportuno y que además sean de calidad.

Así Sáenz (2018) citando a Garriga (2013) refiere que la programación está vinculada con el concepto de planeamiento estratégico y operativo, de manera que se deberán tener en consideración elementos circunstanciales, periodicidad, volúmenes de los insumos a entregar.

Calatayud (2020) indica que la dimensión de programación incluye la definición de pronósticos que determinan los ciclos de atención, los registros de programación, el uso de recursos virtuales que permitan una mejor planificación del gobierno electrónico y la modalidad de almacenamiento de los productos esperados cuando ingresen al centro hospitalario.

En cuanto a la dimensión de composición, Calatayud (2020) afirma que corresponde a las fases operativas del proceso de los almacenes de suministro de medicamentos, como la determinación de las fechas de entrega, la ubicación y comunicación con los proveedores, las actividades de licitación de adquisiciones y la implementación de mecanismos de transparencia e integridad para garantizar el uso correcto de los recursos y la maximización de los mismos.

Carreño (2021) explica que las fechas de entrega deben conocerse muy bien su conceptualización, por tanto, deben estar detalladas en un plan de trabajo o en un cuadro de mando integral para controlar posibles desviaciones e implementar el proceso dentro de los parámetros legales y, lo más importante, para garantizar a varios oferentes en adquisición de insumos o medicamentos con base en la transparencia administrativa nacional.

En cuanto a la dimensión aprobación, Escalante (2019) encontró que corresponde a la fase operativa administrativa del proceso de entrega, la cual puede implementarse a través de un manual indicativo que especifique quién es el

responsable de la gestión, sus facultades y obligaciones.

Estos manuales no solo garantizan la coordinación entre las regiones en todos los niveles para que el flujo de atención no se vea obstaculizado por obstáculos burocráticos, sino que también están disponibles para su aprobación a través de sistemas operativos informáticos y están vinculados a los sistemas de control y presupuesto.

El mismo autor agregó que, en el contexto de la administración pública, la aprobación significa determinar la responsabilidad de quienes la implementan, por lo que la aprobación debe estar respaldada por hechos confiables y se deben utilizar herramientas TIC que permitan garantizar su accesibilidad en el proceso de entrega interna, estos últimos sistemas ayudan a asegurar que los medicamentos aprobados sean revisados y controlados (Sabry, 2019).

Finalmente, la dimensión de ejecución, mencionando a Escalante (2019) corresponde a las acciones por las cuales los empleados prestan servicios médicos y confirma que responden a las cantidades indicadas en las recetas o solicitudes emitidas por las áreas de servicio, recomendando que todos los procesos sean incluidos en el plan de acción del trabajo determinado por el personal del servicio de entrega.

Leguizamón (2023) agregó que en la administración pública desarrollada en el Perú, este acto es un acto en el que se proporciona el medicamento a los usuarios a pedido de estos, independientemente de si está incluido en la prescripción o si se solicita con base en los elementos de la misma, para ello se requiere de una solicitud institucional para la posterior disposición específica del campo, atención al paciente que permite realizar operaciones de control de acuerdo a listas de chequeo y planes desarrollados.

Por otro lado, en el marco conceptual de la variable distribución de medicamentos, el mismo autor indica que corresponde a la condición de que los medicamentos estén listos para su uso en la cantidad requerida y conservados de manera óptima para asegurar la atención en salud en aplicación de un Tratamiento de la salud humana (Benoit, 2021).

Guarnizo (2018) citando a Camelo (2013) conceptualizó esto como la

distribución los medicamentos estén presentes cuando los requiera el sistema de salud, refiriéndose específicamente a una presencia funcional que pueda dar respuestas, resolver problemas y, en este caso, cuidar a los pacientes en un momento determinada cuando acudan a un centro de salud.

Peña et al. (2019) agregó que el concepto de distribución de medicamentos se refiere no solo a su disponibilidad física, sino también al momento de la dispensación para brindarle al usuario la información necesaria según lo prescrito por el médico. Peña et al. (2019) lo ha conceptualizado como la capacidad del departamento de salud para garantizar que los medicamentos se distribuyan adecuadamente a todos los niveles de la organización donde se necesiten y, a su vez, puedan ser accesibles a los usuarios en términos

El abastecimiento de medicamentos es parte de un enfoque de gestión y desarrollo de procesos logísticos que ofrece dos soluciones, la primera es un modelo enfocado en medicamentos esenciales, donde el estado garantiza una lista esencial de medicamentos en cualquier entorno de atención, ya sea en un una farmacia o un privado en una farmacia o establecimiento, los usuarios deben tener acceso a estos medicamentos para desarrollar sus propias rutinas de atención, y con base en su disponibilidad física, costo-efectividad, accesibilidad geográfica y estándares de prescripción, esta debe ser congruente con la comunidad con su política de salud, especialmente cuando los países se esfuerzan por lograr la salud universal (Peña, 2019).

El segundo enfoque se encuentra sustentado en estándares de calidad, que también estipulan que se debe asegurar la calidad del suministro de medicamentos en todas las etapas, ya que está en juego el derecho a la vida del usuario, el suministro de medicamentos no responde a una lista única, pero esto satisface, entre otras cosas, la demanda de medicamentos, mientras que otros estándares de atención solo para esto, este enfoque de alguna manera no contrasta con la anterior, sino que se complementa (Montes, 2021).

El acceso a medicamentos consta de dos dimensiones, la primera dimensión se define como la distribución de medicamentos y, como Montes (2021) menciona, incluye todas las actividades internas para que, al obtener insumos, los responsables puedan poner a disposición de los usuarios del sistema o los

pacientes hacen los suministros finales que deben desarrollarse sistemas de planificación y procesos de inventario para evitar retrasos o escasez de existencias. No hay beneficio si los medicamentos se compran y almacenan si no se dispensan en el punto de servicio final (Eslava 2018 citando a Vida, 2017).

La segunda dimensión corresponde a la disponibilidad de medicamentos, es decir, la probabilidad de que los usuarios demanden necesariamente los servicios de salud, aunque se crea que no deben incurrir en ningún costo en un sistema de salud universal, y al determinar los costos, estos costos (Dueñas 2019 citando a Castellana, 2015). Para que el mercado se justifique, las diferencias entre productos genéricos y de marca deben cumplir con los 16 criterios del mercado social que buscan la salud y finalmente abarcan todos los aspectos de la salud (Soto, 2019).

El autor antes referenciado, también determina que dicha dimensión se puede convertir como un indicador que gestiona, mide y condiciona a una organización respecto a verificar si un indicador está en la condición para emplearse acorde a su modo de cantidad y buen estado, ya que tienen como fin atender toda necesidad que padece una persona en temas de salubridad.

Gollán (2021) puede estimar esta asignación en relación con la cantidad asignada, el período de servicio y el tipo de producto asignado, dependiendo principalmente de la demanda del área usuaria o definida en el manual de gestión.

Finalmente, Abad (2019) define los elementos tangibles de la atención, es decir, a saber, la comodidad del entorno y la capacidad de distribución de medicamentos en el entorno para estar en función de las condiciones esperadas en el centro de atención.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación

Este trabajo se basó en una investigación de tipo aplicada, aquella que tiene como principal objetivo expandir los conocimientos generados a partir de la observación de una realidad o fenómeno determinado, es por ello que también se le conoce como pura o fundamental, busca por tanto tener más información sobre un evento para ampliar sus conocimientos (Baena, 2017).

Así también, esta investigación fue descriptiva-propositiva, es decir al encontrarse trabajando con dos variables de estudio, se buscó crear un conjunto de estrategias para incidir en la otra (Hernández et al., 2018).

Por otro lado, el nivel que se aplicó en esta investigación fue cuantitativo, el mismo que se trata de analizar datos numéricos o fenómenos que contengan propiedades cuantitativas, y que mediante el conteo o métodos estadísticos llegan a establecer con exactitud parámetros y resultados de una investigación (Bernal, 2018).

3.1.2. Diseño de investigación

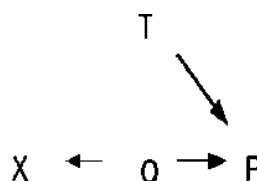
En esta investigación se empleó el diseño no experimental, es decir el investigador no buscó introducir agentes ajenos a la realidad problemática o hipótesis para cambiar las variables, de tal manera que no hay una intervención directa del investigador, solamente se basa en los sucesos sin alterar el objeto de la investigación.

El corte del presente trabajo fue transversal, es decir que los datos a obtenerse serán tomados en un solo momento, no se dará en distintas fases ni empleando diversos grupos de análisis, de manera específica serán seleccionados en una oportunidad (Hernández et al., 2020).

En ese sentido el diseño de esta investigación fue el siguiente:

Figura 1

Diseño descriptivo – propositivo se tiene:



Nota.

Donde T: teoría; X: Muestra; O: Observación y P: Propuesta

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Cadena de abastecimiento

Definición conceptual:

Calatayud (2020) como un conjunto de procesos destinados al suministro de medicamentos para operaciones de farmacia en centros, hospitales, es el factor primordial de los servicios de farmacia y la atención en la farmacia.

Definición operacional:

Se operacionalizo dicha variable acorde a las dimensiones: programación, composición, aprobación y ejecución.

Indicadores:

Fue diseñados de acuerdo a las dimensiones de la variable independiente, pueden apreciarse en el anexo 1 y 2.

Escala:

Se trabajó mediante una escala ordinal tipo Likert.

Variable 2: Distribución de medicamentos

Definición conceptual:

Guarnizo (2018) citando a Camelo (2013) conceptualizó esto como la distribución los medicamentos estén presentes cuando los requiera el sistema de salud, refiriéndose específicamente a una presencia funcional que pueda dar respuestas, resolver problemas y, en este caso, cuidar a los pacientes en un momento determinada cuando acudan a un centro de salud.

Definición operacional:

Se operacionalizo dicha variable acorde a las dimensiones: distribución de medicamentos y disponibilidad de medicamentos.

Indicadores:

Han sido diseñados de acuerdo a las dimensiones de la variable antes mencionada, pueden apreciarse en el anexo 1 y 2.

Escala:

Se trabajó mediante una escala ordinal tipo Likert.

3.3. Población, muestra y muestreo**3.3.1. Población Censal**

Según Fabila et al. (2013) la población hace referencia al conjunto de elementos que comparten características objetivas y susceptibles de ser estudiados, por tanto, se trata de la totalidad de unidades de análisis que el investigador considera conveniente estudiar, pudiendo ser finita o infinita.

En el presente caso, la población de este estudio estuvo compuesta por 100 trabajadores de la institución escogida.

Criterios de inclusión

Se tratan de las características que se consideran como un requisito importante para la selección de las unidades de análisis, para ello estos criterios de elegibilidad establecen los límites de revisión del objetivo de estudio (Carrasco, 2016).

En el presente caso, serán incluidos todo el personal de la institución, puesto que se ve afectado por dichas variables de estudio.

Criterios de exclusión

Se refiere a todos aquellos elementos que no pueden ser elegidos por diversas características que el investigador ha colocado como límite o porque simplemente no cumple con las condiciones que deben tener los participantes por lo que no los hacen elegibles para ser estudiados (Ñaupas et al. 2018).

En el presente caso, fue incluidos aquel personal que no se vea afectado por las variables de estudio.

Unidad de análisis

Se las unidades de análisis se tratan de cada uno de las partes que conforman la muestra y la población, es lo esencial en una investigación.

En el presente caso, las unidades de análisis fueron los administrativos.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para Ñaupas et al. (2018), las técnicas de investigación se tratan de aquel conglomerado de herramientas que utiliza el investigador para recopilar datos o información de una determinada realidad, es así que las más conocidas son el fichaje, la encuesta, entre otros, permitiendo obtener una mejor calidad de información y una guía para posteriormente validar la hipótesis.

En el presente caso se utilizó como técnica la encuesta, la cual se encargará de recoger información sobre las variables de estudio.

Los instrumentos de investigación se tratan de herramientas que apoyadas en las técnicas de investigación permiten presentar de forma completa los datos obtenidos (Hernández, 2018).

En el presente caso se aplicó como instrumentos los cuestionarios, los mismos que están elaborados en base de distintas preguntas de acuerdo a las dimensiones propuestas en las variables, y cuentan con respuestas basadas en la escala de Likert; estos instrumentos fueron aplicados y procesados para medir su confiabilidad mediante los resultados del coeficiente del Alfa de Cronbach (utilizado el programa estadístico SPSS VS 26) y finalmente fueron validados por 3 expertos en la materia, que cuenten con la debida especialización y que tengan sus grados académicos registrados en la SUNEDU.

3.5. Procedimientos

El investigador como primer punto se encargó de aplicar la técnica de observación para delimitar la realidad problemática a ser abordada, después de ello se encargó de encontrar literatura nacional y extranjera que permitiera sustentar el marco teórico, posteriormente elaboró instrumentos debidamente validados para ser aplicados a la muestra de estudio, con los resultados obtenidos de dicha aplicación pasó a ser procesados en el programa estadístico SPSS versión 26 en concordancia con el programa de Microsoft Excel 2019 debidamente graficados en tablas, llevándose a conocer sus frecuencias relativas, absolutas y porcentuales, para arribar a conclusiones precisas.

3.6. Método de análisis de datos

Se empleó el método inductivo, permitiendo inferir desde lo particular para alcanzar conclusiones generalizadas.

Así mismo, en la presente investigación se utilizó el método estadístico, para encontrar los resultados después de la aplicación de los instrumentos, se emplearon dos programas en específico el Microsoft Excel 2019 y SPSS 26.

3.7. Aspectos éticos

Se salvaguardan los siguientes aspectos:

Confidencialidad: Los datos que se recogieron de la aplicación de los instrumentos son anónimos procurando proteger la identidad de los participantes ya que se utilizarán estrictamente en un apartado del trabajo.

Veracidad: La información proporcionada en la presente investigación es fidedigna, de manera que los datos encontrados no se han alterado ni manipulado con algún fin distinto.

Responsabilidad: Toda la investigación ha seguido los lineamientos exigidos por la universidad en cuanto a plazos y contenido, siguiendo el esquema exigido con la finalidad que el trabajo académico sirva como antecedente para futuros tesis.

IV. RESULTADOS

Objetivo específico 1: Determinar el nivel de desarrollo de la cadena de abastecimiento en un centro hospitalario de región Lambayeque:

Tabla 1

Nivel de desarrollo de la cadena de abastecimiento

Nivel	fi	Porcentaje
Bajo	17	24,5%
Regular	36	51,0%
Alto	17	24,5%
Total	70	100,0%

En la tabla número 1; se puede establecer que el nivel de desarrollo de la cadena de abastecimiento en un centro hospitalario de región Lambayeque se encuentra en un nivel bajo según el 25.5% de los datos, de la misma forma se establece que es regular en base al 51%, en contraste, un 24.5% determina que está en un nivel alto.

Tabla 2

Nivel de desarrollo de la cadena de abastecimiento según la dimensión programación

	Nivel	fi	Porcentaje
E	Bajo	39	55,6%
	Regular	23	33,3%
	Alto	8	11,1%
	Total	70	100,0%

En la tabla número 2; se puede determinar que el nivel de desarrollo de la cadena de abastecimiento según la dimensión programación en un centro hospitalario de región Lambayeque se encuentra en un nivel bajo según el 55.6% de los datos, consecuentemente se establece que es regular en base al 33.3%, en contraste, un 11.1% determina que está en un nivel alto.

Tabla 3

Nivel de desarrollo de la cadena de abastecimiento según la dimensión composición

Nivel	fi	Porcentaje
Bajo	47	66,7%
Regular	4	6,7%
Alto	19	26,7%
Total	70	100,0%

En la tabla número 3; se puede establecer que el nivel de desarrollo de la cadena de abastecimiento según la dimensión composición en un centro hospitalario de región Lambayeque está en un nivel bajo según el 66.7% de los datos, de la misma manera se establece que es regular según el 6.7%, en contraste, un 26.7% determina que está en un nivel alto. Ante ello se puede inferir que, si no se gestiona dicha variable, no se tendrá una adecuada echas de entrega de medicamentos, además no se tendrá un cuadro de mando integral para controlar posibles desviaciones e implementar el proceso dentro de los parámetros legales y, lo más importante, para garantizar a varios oferentes en adquisición de insumos o medicamentos respectivamente.

Tabla 4

Nivel de desarrollo de la cadena de abastecimiento según la dimensión aprobación

Nivel	fi	Porcentaje
Bajo	35	50,0%
Regular	17	25,0%
Alto	18	25,0%
Total	70	100,0%

En la tabla número 4; se puede verificar que el nivel de desarrollo de la cadena de abastecimiento según la dimensión aprobación en un centro hospitalario de región Lambayeque está en un nivel bajo según el 50% de encuestados, consecuentemente se establece que es regular según el 25%, en contraste, un 25% determina que está en un nivel alto

Tabla 5

Nivel de desarrollo de la cadena de abastecimiento según la dimensión ejecución

Nivel	fi	Porcentaje
Bajo	19	26,7%
Regular	42	60,0%
Alto	9	13,3%
Total	70	100,0%

En la tabulación número 5; se puede determinar que hay una vinculación entre la variable ejecución del presupuesto público y la variable calidad del gasto público ($\rho=0.976$), por lo que se establece como una asociación directa y positiva, infiriendo que mientras no se gestione el presupuesto por resultados de manera eficiente, no se logrará ejecutar una calidad de gasto asociada a objetivos institucionales emergentes.

Objetivo específico 2: determinar el nivel de distribución de medicamentos

en un centro hospitalario de región Lambayeque.

Tabla 6

Nivel de distribución de medicamentos en un centro hospitalario de región Lambayeque

Nivel	fi	Porcentaje
Bajo	35	50,0%
Regular	26	37,5%
Alto	9	12,5%
Total	70	100,0%

En la tabla número 6; se puede determinar que el nivel de medicamentos en un centro hospitalario de región Lambayeque se encuentra en un nivel bajo según el 50% de los encuestados, consecuentemente se establece que es regular en base al 37.5% en contraste, un 12.5% refiere que está en un nivel alto. Ante ello, se puede referenciar que en dicha entidad no se distribuyen de manera efectiva los medicamentos, por lo que ocasiona una insatisfacción propia.

Tabla 7

Nivel de distribución de medicamentos en un centro hospitalario de región Lambayeque según la dimensión distribución de medicamentos

Nivel	Alumnos	Porcentaje
Bajo	47	66,7%
Regular	23	33,3%
Total	70	100,0%

En la tabla número 7; se puede determinar que el nivel de distribución medicamentos según la dimensión distribución en un centro hospitalario de región Lambayeque está en un nivel bajo según el 66.7% de encuestados, de la misma manera se establece que es regular según el 33.3% respectivamente.

Tabla 8

Nivel de distribución de medicamentos en un centro hospitalario de región Lambayeque según la dimensión disponibilidad de medicamentos

Nivel	Alumnos	Porcentaje
Bajo	39	55,6%
Regular	31	44,4%
Total	70	100,0%

En la tabla número 8; se puede determinar que el nivel de distribución medicamentos según la dimensión disponibilidad en un centro hospitalario de región Lambayeque está en un nivel bajo según el 55.6% de encuestados, de la misma manera se establece que es regular según el 44.4% respectivamente.

V. DISCUSIÓN

En el presente apartado, el investigador contrastó la hipótesis, con los hallazgos obtenidos por medio del proceso estadístico de las pruebas no paramétricas, los cuales fueron comparados con los resultados que generaron los antecedentes que se plasmaron en el marco teórico, llegando a las siguientes inferencias:

En relación al objetivo específico 1, determinar el nivel de desarrollo de la cadena de abastecimiento en un centro hospitalario de región Lambayeque, encontrándose como hallazgos resaltantes que se encontró de forma general en un nivel regular con un 51%, el 25.5% se ubicó en un nivel bajo y solo el 24.5% se halló en un nivel alto.

Ante lo detallado, se clasificó también estos resultados de acuerdo a sus dimensiones para tener una mejor perspectiva de la problemática desarrollada se obtuvo que de acuerdo a su dimensión de programación se encontró en un nivel bajo con el 55.6% de los datos y apenas el 11.1% se encontró en un nivel alto; de acuerdo a su dimensión de composición se encontró en un nivel bajo con el 66.7% y el 26.7% se encontró en un nivel alto; mientras que en su dimensión aprobación se encontró en un nivel bajo con el 50%, el otro 50% restante se encontró en nivel bajo – regular; finalmente en su dimensión de ejecución el nivel de desarrollo de la cadena de abastecimiento se encontró en un nivel regular con el 60%, mientras que el 26.7% se ubicó en un nivel bajo y solamente el 13.3% se encontró en un nivel alto.

Estos resultados se pueden relacionar con los hallados en el trabajo de Lescano (2022) quien en su investigación se planteó determinar el nivel de desabastecimiento en un hospital de seguridad social en Ecuador, encontrando resultados similares, es decir, encontró un nivel adecuado - regular, en ese sentido concluyó que los niveles de desabastecimiento deben mejorar de forma progresiva, puesto que por parte del mismo personal como de los usuarios, se califica que no se cuenta con medicamentos para solventar alguna enfermedad, incidiendo en no generar buenos servicios respectivamente.

De la misma forma, estos hallazgos guardaron una asociación directa con el estudio científico de Bardales (2018) quien buscó determinar la medida en que la gestión directiva mejora la provisión de medicamentos en una Microred de salud en Cajamarca, donde encontró como principales hallazgos una correcta gestión directiva guarda relación directa con la provisión de medicamentos, en ese sentido para mejorar la calidad de atención, capacitación del personal, programación y ejecución de programas o acciones, así como para cumplir las demandas de la población como la disponibilidad de medicamentos es menester mejorar los planes de gestión directiva. Además, los resultados evidenciados en la parte organizacional han demostrado que el desabastecimiento de los medicamentos ha ocasionado múltiples enfermedades como muertes inclusive, por lo que los familiares de las víctimas califican a la gestión del centro hospitalario como negligente.

Estos hallazgos se sustentan también en la base teórica propuesta por Araujo (2018) quien señala que se encuentran en un nivel bajo o regular la competitividad de las cadenas de abastecimiento, ello por la razón que los estándares de consumo muchas veces priman sobre los de calidad, de manera que centralizan en el mercado aquellos medicamentos que solicitan determinados grupos u organizaciones sociales, incidiendo a que no se generen actos transparentes en la gestión organizacional.

De la misma forma, la dimensión guarda relación con el enfoque teórico propuesto por Sáenz (2018) quien detalló que la programación está vinculada con el concepto de planeamiento estratégico y operativo, de manera que se deberán tener en consideración elementos circunstanciales, periodicidad, volúmenes de los insumos a entregar, ya que en base a ello se permitirá conocer como las organizaciones evalúan posibles contextos como interrupciones que se puedan presentar, además de ajustar los planes de producción de manera eficaz, eficiente y productiva en su mayor dimensión posible.

Ante lo descrito, también se guarda una cercanía con el enfoque teórico de Calatayud (2020) citando a Araujo (2018), quien indica que la dimensión de programación incluye la definición de pronósticos que determinan los ciclos de atención, los registros de programación, el uso de recursos virtuales que permitan una mejor planificación del gobierno electrónico y la modalidad de almacenamiento

de los productos esperados cuando ingresen al centro hospitalario, siendo parte significativa para la propuesta descrita en el presente proyecto.

En contraste, Flores (2019) indicó que los factores que influyen en el pésimo procesamiento de cadenas de abastecimiento se relacionan con la confiabilidad, transparencia, seguimiento o eficiencia del trámite para la distribución, en ese sentido no existe un adecuado control ni institución específica encargada de su supervisión.

En base a la dimensión composición, los resultados guardan una asociación con lo establecido por Calatayud (2020) quien afirma que las actividades de licitación de adquisiciones y la implementación de mecanismos de transparencia e integridad para garantizar el uso correcto de los recursos y la maximización de los mismos depende mucho de esta dimensión, por lo que se requiere una mayor exactitud en su análisis correspondiente.

De la misma forma, se tiene una relación con la base teórica de Carreño (2021) quien explica que la composición dentro de una organización se asocia a las fechas de entrega, el detalle de un plan de trabajo o en un cuadro de mando integral para controlar posibles desviaciones e implementar el proceso dentro de los parámetros legales y, lo más importante, para garantizar a varios oferentes en adquisición de insumos o medicamentos respectivamente.

Consecuentemente en base a la dimensión aprobación, los resultados guardan una asociación con la fundamentación de Escalante (2019) quien referenció que, ante un mal manejo o proceso de la misma, la fase operativa administrativa del proceso de entrega puede verse perjudicado, es por ello que se debe analizar la gestión y las facultades y obligaciones de los directivos que gestionan la presente operación. Se puede determinar que esta dimensión garantiza la coordinación entre las regiones en todos los niveles para que el flujo de atención no se vea obstaculizado por obstáculos burocráticos, sino que también están disponibles para su aprobación a través de sistemas operativos.

Finalmente, los resultados de la dimensión de ejecución, se fundamentan en la base teórica de Escalante (2019), quien refiere que mientras no se ejecute de manera efectiva, se perjudicarán las acciones por las cuales los empleados

prestan servicios médicos y confirma que responden a las cantidades indicadas en las recetas o solicitudes emitidas por las áreas de servicio.

Ante lo detallado, se precisa que no hay una cadena de abastecimiento que opere de forma eficiente en el ámbito de estudio, de manera que coloca en perjuicio el derecho fundamental de la persona que se ubica a primera escala que es la vida, ya que existen complicaciones para su adquisición, promoviendo la distribución adulterada o a destiempo de los medicamentos, logrando que los pacientes no cuenten con un tratamiento adecuado de salud.

En relación al objetivo específico 2, determinar el nivel de distribución de medicamentos en un centro hospitalario de región Lambayeque, encontrándose como hallazgos resaltantes que se encontró de forma general en un nivel bajo con un 50%, el 37.5% se ubicó en un nivel regular y solo el 12.5% se halló en un nivel alto.

Además, el autor para explicar de mejor los hallazgos determinados, clasificó estos productos científicos de acuerdo a sus dimensiones para tener una mejor perspectiva de la problemática desarrollada se obtuvo que de acuerdo a su dimensión de distribución se encontró en un nivel bajo con el 66.7% de los datos y apenas el 33.3% se encontró en un nivel regular; mientras que en su dimensión de disponibilidad se encontró en un nivel bajo con el 55.6% y el 44.4% se encontró en un nivel regular.

Estos hallazgos guardaron una asociación directa con el estudio científico de Iglesias (2018), quien buscó conocer el impacto económico el desabastecimiento de medicamentos de un hospital en España, donde encontraron como principales hallazgos que existe un nivel considerable de desabastecimiento de farmacéuticos. Conllevando a que la gestión sobre el abastecimiento se complique al momento de adquirir determinados medicamentos.

De la misma forma López et al. (2020), evidenció en su investigación la evolución de la gestión de abastecimiento de medicamentos en el sistema de salud en Cuba, encontrando un nivel de desempeño moderado, lo que indica que se debe seguir trabajando en la gestión, teniendo en cuenta que su sistema de salud es de libre acceso a todos los ciudadanos, con el objetivo de satisfacerlos.

También se puede mencionar los resultados encontrados por Torres (2019), quien concluyó que no hay una cadena de abastecimiento eficiente a nivel nacional, evidenciando que, respecto de la rentabilidad de los medicamentos, están en competencia con otras mercaderías adulteradas, fomentando la elaboración de estrategias para paliar los efectos de la problemática de estudio.

Estos hallazgos se sustentan también en la base teórica propuesta por Agustina (2019) citando a Sangri (2014) quien refiere que la operación de distribución de medicamentos implica tener un sistema organizado que permite proveer medianamente empleando un procedimiento esquematizado desde el punto de vista técnico, económico y organizativo, de tal manera que se salvaguardaría la libre disposición de medicamentos en el campo del sector salud, donde incluso se tiene que garantizar su distribución y sobre todo la disponibilidad de adquisición.

En similar postura se encuentra la abordada por Peña (2019), quien señaló que el abastecimiento de medicamentos es parte de un enfoque de gestión y desarrollo de procesos logísticos que ofrece dos soluciones, la primera es un modelo enfocado en medicamentos esenciales, donde el estado garantiza una lista esencial de al menos medicamentos en cualquier entorno de atención, ya sea en un una farmacia o un privado en una farmacia o establecimiento, los usuarios deben tener acceso a estos medicamentos para desarrollar sus propias rutinas de atención, y con base en su disponibilidad física, costo-efectividad, accesibilidad geográfica y estándares de prescripción.

Ante ello, es menester precisar que el estado debe ser congruente con las políticas impuestas o basadas a favor de la comunidad relacionada en el contexto de la política de salud, esforzándose por lograr la salud universal, en ese sentido en el ámbito hospitalario tiene la finalidad de salvaguardar la libre disposición de medicamentos en sus aristas de precio, cantidad y calidad; garantizando su distribución y disponibilidad a favor de la salud de la comunidad.

VI. CONCLUSIONES

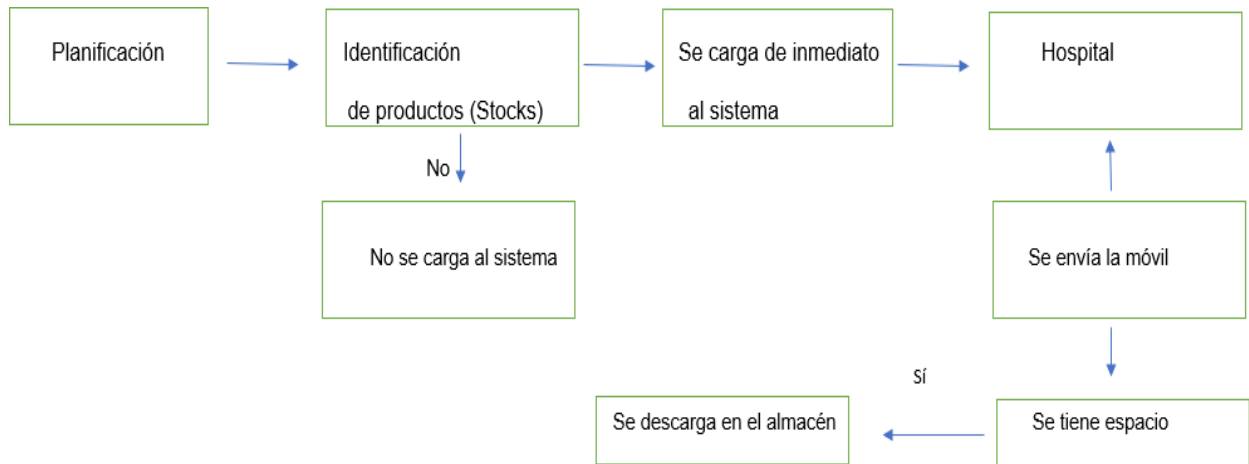
1. Se determinó que la cadena abastecimiento mejorará la distribución de medicamentos en un centro hospitalario de la región Lambayeque, todo ello en base a una eficiencia en temas de disposición y reparto de éstos mismos para beneficio organizacional y social respectivamente.
2. Se comprobó que el nivel de desarrollo de la cadena de abastecimiento en un centro hospitalario de región Lambayeque, se encuentra en un nivel regular según el 51%, el 25.5% de encuestados referenció que está en un nivel bajo y solo el 24.5% indica que está en un nivel alto.
3. Se comprobó que el nivel de distribución de medicamentos en un centro hospitalario de región Lambayeque, se desarrolla en un nivel bajo con un 50%, el 37.5% se ubicó en un nivel regular y solo el 12.5% se halló en un nivel alto.
4. Se diseñó la cadena de suministro se generó acorde al criterio de una base teórica y práctica ofrecida por los hallazgos estadísticos, con la consigna de mejorar la distribución de medicamentos en un centro hospitalario de región Lambayeque.

VII. RECOMENDACIONES

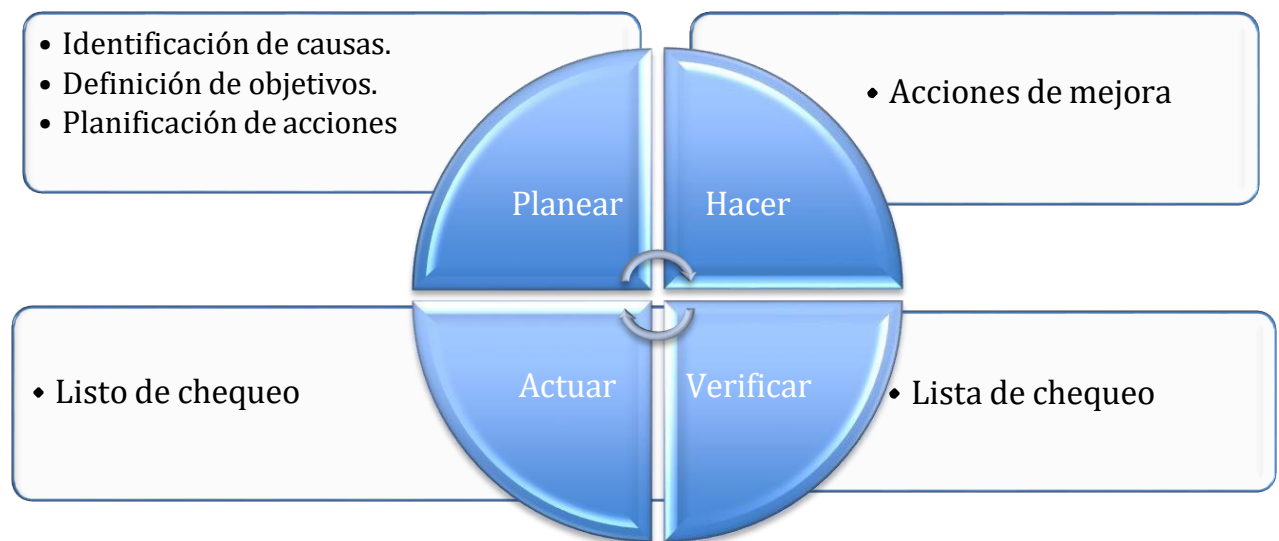
1. Se recomienda a los directivos de la región Lambayeque implementar la propuesta en estudio con el fin de generar resultados eficientes en temas de almacén y distribución de medicinas, puesto que a través de ello se logrará conseguir una buena satisfacción por parte de los usuarios respectivamente.
2. Ante los resultados de las fallas en la cadena de abastecimiento, se recomienda reemplazarla con la propuesta en el estudio, puesto que permitirá una coordinación efectiva y una organización interna eficiente respecto al manejo de medicamentos.
3. Se recomienda a las autoridades del centro hospitalario de la región Lambayeque, generar talleres o estrategias organizacionales para mejorar la capacidad de los trabajadores en relación a la gestión de medicamentos, obteniendo una alta percepción de la calidad de atención de los pacientes.
4. Se recomienda que la presente propuesta se siga profundizando por medio del criterio de futuros investigadores, con la finalidad de conseguir la minimización de conflictos respecto a la entrega y distribución de medicamentos necesarios para poblaciones en emergencia.

PROPUESTA

Esquema de la propuesta



Acciones de mejora



Fase Planear

En la presente fase, se tiene como punto la identificación de causas, obtenidos y acciones, esto se va a reflejar mediante procesos que están asociadas a la propuesta de la cadena de abastecimiento, por lo cual se requerirá lo siguiente:

Modificación de la estructura organizacional, específicamente en temas de recursos humanos, ya que se tiene que contar con personas para cumplir a una meta establecida, direccionada por medio de los jefes de cada área, con experiencia en este tipo de procesos.

Fase Hacer

En la presente fase, se detalló la implementación de las acciones de mejora asociada al párrafo anterior, lo cual se basa en: organización de funciones, ordenar el almacén, revisión de stock y gestión de mercadería.

Fase verificar

En la presente fase, se va a corroborar la ejecución de lo propuesto.

Fase Actuar

Se debe ejecutar las acciones propuestas para compararlos con los que se ejecutan en la actualidad en la entidad, con la consigna de verificar si existe solución con los nuevos resultados para verificar su propia efectividad.

REFERENCIAS

- Abad, L. (2019). *Medicines and consumer protection*. Development Bank
- Agustina, A. (2019). *Supply Chain*. Development Bank.
- Araujo Paitán, A. D. (2018). *La calidad de servicio como herramienta para la mejora en la satisfacción del usuario en la dirección regional de Comercio Exterior y Turismo Huancavelica, año 2016*. [tesis de gradp, Universidad Nacional de Huancavelica.]. <https://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/1733>
- Baena, G. (2017). *Metodología de la Investigación (Tercera ed.)*. Mexico: Patria.F.
- Bardales. D. (2018) *Gestión directiva y la provisión de medicamentos en la microrred de Cortegana, Celendin - Cajamarca*. [tesis de grado, Universidad Cesar Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/29648>.
- Benítez, D., Larrea, D., & Navarrete , C. (2018). *Farmacia robot cómo la automatización cambiará radicalmente la distribución de medicamentos. Tesis post grado, Universidad San Francisco den Quito, Quito*. Obtenido de <http://repositorio.usfq.edu.ec/handle/23000/5634>
- Benoit, B. (2021). *Gestión y valorización del almacenamiento*. ISTE Editions Limited
- Bernal, C. (2010). *Investigation methodology (Tercera ed.)*. Colombia: Pearson Educación.
- Calatayud, A. (2020). *Supply Chain 4.0*. Inter-American Development Bank.
- Calle, A. (2021) *Gestión administrativa y gestión de medicamentos en un establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022*. [tesis de grado, Universidad Cesar Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/108558>
- Cárdenas, A., & Saavedra, J. (2018) *Gestión de suministro y su relación con los*

- niveles de disponibilidad de medicamentos en la Red de salud Canta, 2022. [tesis de grado, Universidad*
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/106791/Minaya_HG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Carrasco, S. (2016). *Cientific investigation methodology*. Lima-Perú: San Marcos.
- Carreño, A. (2021). *Cadena de suministro y logística + logística internacional*. Pontificia Universidad Católica del Perú
- Cuba (2020). *Implementación de las Buenas Prácticas de Almacenamiento en el Almacén especializado de Medicamentos del Hospital Belén de Trujillo, 2011 UCV – Scientia 4(1), 2012.* <http://181.224.246.204/index.php/UCV-SCIENTIA/article/view/322/211>
- Dueñas, J. (2019). *Pharmacy distribution*. Ediciones Paraninfo, S.A.
- Escalante, J. (2019). *Logistics costs*. Ecoe Editions.
- Escudero, M. (2019). *Logística de almacenamiento 2.a edición*. Ediciones Paraninfo, S.A
- Eslava, A. (2018). *Canales de distribución logístico-comerciales*. Ediciones de la U
- Eslone, R. (2019). *Transformando la cadena de abastos*. Profit.
- Fabila, A., Manuel, I., & Minami, H. (2013). *Likert scale in teacher evaluation: approach to its characteristics and methodological principles. Texts and contexts*. <https://www.redalyc.org/journal/3578/357857619001/html/>
- Flores, G. (2019): *Model to evaluate the quality of service*. Universidad El Bosque, Editorial
- García. A. (2021) *Gestión del suministro de medicamentos esenciales a nivel de*

- Lima Metropolitana, 2020. [tesis de grado, Universidad Cesar Vallejo].
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/79423>*
- Gollán, D. (2021). *La salud sí tiene precio*. Siglo XXI Editores.
- Guardia, K. (22 de Febrero de 2018). *En 30 días se pone fin al desabastecimiento de medicamentos genéricos en hospitales del Minsa*. Gestión. Obtenido de <https://gestion.pe/economia/30-dias-pone-desabastecimientomedicamentos-genericos-hospitales-minsa-227830>
- Guarnizo, M. (2018). *Manual para la administración de medicamentos desde el proceso de atención de enfermería*. Universidad El Bosque, Editorial
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Research methodology*. México: McGraw Hill.
- Hernández, R. & Mendoza, Ch. P. (2018). *Research methodology: Quantitative, qualitative and mixed routes*. McGraw Hill
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2018). *Quantitative and qualitative approaches to scientific research*. Colombia: McGraw Hill.
- Iglesias, L. (2018). *Desabastecimiento de medicamentos en farmacia hospitalaria. Impacto económico* [tesis de grado, Universidad Complutense de Madrid]. Repositorio Institucional – UCM.
<http://147.96.70.122/Web/TFG/TFG/Memoria/MARTA%20LUISA%20IGLESIAS%20RODRIGUEZ.pdf>
- Leguizamon, H. (2023). *Transport and Storage of Drugs with Cold Chain Custodianship in Hospital Pharmacies*. GRIN Verlag.
https://books.google.com.pe/books/about/Transporte_y_Almacenamiento_de_F%C3%A1rmacos.html?id=AfbZzwEACAAJ&redir_esc=y
- Lescano, A. (2020). *Propuesta de mejora en el proceso de abastecimiento de*

- medicamentos en el Hospital General Ambato IESS*. [Tesis de grado, Universidad Técnica De Ambato-Ecuador].
<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/35384/1/699%20OE.pdf>
- López, T., Acevedo, A., Gómez, M., Neira, A., Acevedo, J., Peña, C. (2020). *Medicines Value Chain Management Level in Cuban Health System*. *Ing. Univ.*, vol. 24, 2020 <https://doi.org/10.11144/Javeriana.iyu24.mvc>
- Montañez-Rufino, Mirtha, Canto-Maldonado, Jessica, González-Herrera, Karina Concepción, Balancán-Zapata, Amira, & Lamban-Castillo, Pilar. (2019). *Procedure for the supply of raw materials in the restaurant industry*. *Industrial Engineering*, 40(2), 213-225. Epub 01 de agosto de 2019. Recuperado en 22 de julio de 2022, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S181559362019000200213&lng=es&tlng=es.
- Montes, J. (2021). *Health and supply*. Universidad de Caldas
- Ñaupas, H., Valdivia, P. M., Palacios, J. J., & Romero, H. E. (2016). *Metodología de la investigación Cuantitativa – Cualitativa y Redacción de la Tesis*. (3ª ed.). Ediciones de la U.
- Ñaupas, H., Valdivia, P. M., Palacios, J. J., & Romero, H. E. (2018). *Quantitative - Qualitative Research Methodology and Thesis Writing*. (5ª ed.). Ediciones de la U.
- Peña Orozco, D. L.; Agudelo, S. V.; Rivera, L. (2019) *Análisis del comportamiento del contrato de distribución de ingresos en una cadena de abastecimiento frutícola*. "Revista internacional de métodos numéricos para cálculo y diseño en ingeniería"(35). 2. <https://upcommons.upc.edu/handle/2117/165644>
- Ragás, I. (2018). *Urban logistics*. ICG Marge, SL.
- Ríos. D. (2018) *Gestión de suministro y su relación con la disponibilidad de*

- medicamentos en el Hospital II-1 Moyobamba - 2020.* [tesis de grado, Universidad Cesar Vallejo].
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/52289/R%c3%a1dos_MB-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Rocha, L. (2021). *Enterprise supply chain management.* Ediciones de la U
- Rodríguez, R., Vera, P., Marko, I., Alderete, C., & Conca, A. (2018).
E-Government and the Implementation of ICTs to Provide New Channels of Communication.Latinoamericana de ingeniería de Software.
<http://sistemas.unla.edu.ar/sistemas/redisla/ReLAIS/relais-v3-n5-187-196.pdf>
- Sabry, F. (2019). *Logistics warehousing.* Mil Millones De Conocimientos [Spanish].
- Saéñz, M. (2018). *Warehousing logistics.* Marcombo
- Sánchez, C. L. & Cortez, L.A. (2018). *Qualitative techniques and methods for scientific research.* UTMACH.
- Silvera, R. (2021). *Logistics 2100.* Ediciones de la U.
- Soto, J. (2019). *Economic evaluation of drugs and health technologies.* Springer Healthcare Iberica.
- Torres. N. (2019) *Modelo de gestión de la cadena de suministro y la rentabilidad de los principales laboratorios farmacéuticos en el Perú.* [tesis de grado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos].
[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/14369.](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/14369)
- Vargas-Pérez, J. (2022). *Analysis of Supply Management in Hospital Logistics.* Revista Científica Anfibios, 5(2), 110-125.
<https://doi.org/10.37979/afb.2022v5n2.117>
- Vásquez. A. (2020) *Gestión de abastecimiento y distribución de insumos y medicamentos en el Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega, 2019.* [

tesis de grado, Universidad Cesar Vallejo].
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20500.12692/64995>

Villalobos-Madriz, J., Zavaleta-Monestel, E., Serrano-Arias, B., Hernández-Fallas, y Díaz-Madriz, J. (2021).

Implementation of supply management strategies by the pharmacy service in a general hospital during the COVID-19 pandemic. Exploratory Research Clinical and Social Pharmacy, 7, 100161.
<http://dx.doi.org/10.1016/j.rcsop.2022.100161>

ANEXO Anexo 1

Matriz de consistencia

Título: Cadena de abastecimiento para la mejora de la distribución de medicamentos en un centro hospitalario regional Lambayeque 2023.

Autor: José Danner Paredes Vásquez

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN	HIPÓTESIS	VARIABLES DIMENSIONES	POBLACIÓN	METODOLOGÍA
<p>Problema General ¿De qué manera una cadena de abastecimiento mejorará la distribución de medicamentos en un centro hospitalario de región Lambayeque?</p> <p>Preguntas específicas ¿En qué nivel se encuentra la distribución de medicamentos en un centro hospitalario de región Lambayeque? ¿Cómo diseñar una cadena de abastecimiento para mejorar la distribución de medicamentos en un centro hospitalario de región Lambayeque? ¿Cómo validar una cadena de abastecimiento para mejorar la distribución de medicamentos en un centro hospitalario de región Lambayeque?</p>	<p>Objetivo general Proponer una cadena de abastecimiento para mejorar la distribución de medicamentos en un centro hospitalario de región Lambayeque.</p> <p>Objetivo específico 1 Determinar el nivel se encuentra la distribución de medicamentos en un centro hospitalario de región Lambayeque.</p> <p>Objetivo específico 2 Diseñar una cadena de abastecimiento para mejorar la distribución de medicamentos en un centro hospitalario de región Lambayeque.</p> <p>Objetivo específico 3 Validar una cadena de abastecimiento para mejorar la distribución de medicamentos en un centro hospitalario de región Lambayeque.</p>	<p>Hipótesis general Implícita</p>	<p>Variable: Cadena de abastecimiento Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Programación ● Composición ● Aprobación ● Ejecución <p>Variable: Distribución de medicamentos Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Distribución de medicamentos ● Disponibilidad de medicamentos 	<p>La población estará compuesta por 70 trabajadores de la institución escogida</p>	<p>TIPO aplicada Enfoque cuantitativo. *Diseño NO Experimental – descriptiva-propositiva *Escala de Medición Escala de Likert. *Técnicas e instrumentos de recolección: Encuesta - cuestionario.</p>

Nota. *Elaborado por el autor*

Anexo 2

Matriz de operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
V.1: Cadena de abastecimiento	Calatayud (2020) como un conjunto de procesos destinados al suministro de medicamentos para operaciones de farmacia en centros, hospitales, es el factor primordial de los servicios de farmacia y la atención en la farmacia.	Se operacionalizará dicha variable acorde a las dimensiones: Programación, composición, aprobación y ejecución.	Programación	Periodo de proyección	Escala de Likert (1) Muy malo (2) Malo (3) Regular (4) Bueno (5) Muy bueno
				Registro	
				Uso de programas tecnológicos	
			Composición	Proyección de almacenamiento	
				Cronograma	
				Plan de trabajo	
			Aprobación	Transparencia	
				Aprobación de medicamentos	
				Iniciativa	
			Ejecución	Acción de fiscalización	
				Actividad del personal	
				Programa de control y repartición	
V.2 Distribución de medicamentos	Guarnizo (2018) citando a Camelo (2013) conceptualizó esto como la distribución los medicamentos estén presentes cuando los requiera el sistema de salud, refiriéndose específicamente a una presencia funcional que pueda dar respuestas, resolver problemas y en este caso, cuidar a los pacientes en un momento determinada cuando acudan a un centro de salud.	Se operacionalizará dicha variable acorde a las dimensiones: Distribución de medicamentos, disponibilidad de medicamentos.	Distribución de medicamentos	Calificación	
				Calificación de diferentes puntos	
				Cantidad	
			Disponibilidad de medicamentos	Variedad de medicamentos	
				Precio	
				Atención	
				Atención del profesional	
Comodidad					

Nota. Elaborado por el autor

Anexo 3

Instrumento

Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario para medir la cadena de abastecimiento

Datos generales:

N° de cuestionario:..... Fecha de recolección:...../...../.....

Instrucción:

Lee atentamente cada ítem y seleccione una de las alternativas, la que sea la más apropiada para Usted, seleccionando del 1 a 5, que corresponde a su respuesta.

Asimismo, debe marcar con un aspa la alternativa elegida.

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

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

Escala de conversión	
Muy malo	1
Malo	2
Regular	3
Bueno	4
Muy bueno	5

N°	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	Escala de calificación				
		1	2	3	4	5
Dimensión Programación						
01	¿Cómo califica usted a la programación de suministro de medicamentos en el hospital regional Lambayeque?					
02	¿Cómo califica usted a los períodos de proyección de las programaciones de suministro de medicamentos en el hospital regional Lambayeque?					

03	¿Cómo califica usted a los registros de programaciones de suministro de medicamentos en el hospital regional Lambayeque?					
04	¿Cómo califica usted al uso de los programas electrónicos para realizar las programaciones de suministro de medicamentos del hospital regional Lambayeque?					
05	¿Cómo califica usted a las proyecciones de almacenamiento para suministro de medicamentos del hospital regional Lambayeque?					
Dimensión de Comprobación						
06	¿Cómo califica usted al cronograma de fechas asignadas para formular el suministro de medicamentos en el hospital regional Lambayeque?					
07	¿Cómo califica usted a los planes de trabajo diseñados para formular el suministro de medicamentos del hospital regional Lambayeque?					
08	¿Cómo califica usted a las actividades de que se realizan con el propósito de garantizar un proceso transparente en la formulación de suministro de medicamentos del hospital regional Lambayeque?					
Dimensión de Aprobación						
09	¿Cómo califica usted a las aprobaciones de los suministros de medicamentos del hospital regional Lambayeque?					
10	¿Cómo califica usted a las iniciativas para acceder a los estados de aprobación de suministro de los medicamentos del hospital regional Lambayeque?					
11	¿Cómo califica usted a las acciones de fiscalización realizados para asegurar una adecuada aprobación de suministro de medicamentos del hospital regional Lambayeque?					
Dimensión de Ejecución						
12	¿Cómo califica usted a las actividades desarrolladas por el personal para la ejecución de suministro de Medicamentos del hospital regional Lambayeque?					

13	¿Cómo califica usted a los programas de control impuestos en la ejecución de suministro de Medicamentos del hospital regional Lambayeque?					
14	¿Cómo califica usted a las estrategias de verificación de las ejecuciones de suministro de medicamentos del hospital regional Lambayeque?					
15	¿Cómo califica usted a los planes de trabajo diseñados para ejecutar el suministro de medicamentos del hospital regional Lambayeque?					

Cuestionario de la variable Distribución de medicamentos

Datos generales:

N° de cuestionario: Fecha de recolección: .../.../....

Instrucción:

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

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

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

Escala de conversión	
Muy malo	1
Malo	2
Regular	3
Bueno	4
Muy bueno	5

N°	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	Escala de calificación				
		1	2	3	4	5
Distribución de medicamentos						
01	¿Cómo califica usted a la distribución de medicamentos en el hospital regional Lambayeque?					
02	¿Cómo califica usted a la distribución en los diferentes servicios de farmacia en el hospital regional Lambayeque?					
03	¿Cómo califica las cantidades de los medicamentos que se asignan a las farmacias para su distribución en el hospital regional Lambayeque?					

04	¿Cómo califica la variedad de los medicamentos que se asignan a las farmacias para su distribución en función del petitorio institucional en el hospital regional Lambayeque?					
Accesibilidad de medicamentos						
05	¿Los medicamentos tienen un precio accesible al bolsillo de la economía de los usuarios del hospital regional Lambayeque?					
06	¿Cómo califica la atención en caja al momento de pagar del hospital regional Lambayeque?					
07	¿Cómo califica la atención del profesional en la farmacia al momento de acceder a los medicamentos del hospital regional Lambayeque?					
08	¿Cómo califica la comodidad de la infraestructura al momento de acceder a los medicamentos del hospital regional Lambayeque?					

Nota: elaborado por autor

Anexo 4

Consentimiento informado

Consentimiento Informado

Título de la investigación: Cadena de abastecimiento para mejorar la distribución de medicamentos en un centro hospitalario de región Lambayeque

Investigador: José Danner Paredes Vásquez

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada "Cadena de abastecimiento para mejorar la distribución de medicamentos en un centro hospitalario de región Lambayeque", cuyo objetivo es determinar si existe relación significativa entre ambas variables. Esta investigación es desarrollada por estudiantes de posgrado del programa académico en Maestría en Gestión Pública, de la Universidad César Vallejo del campus Filial Chiclayo, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución Hospital Regional Lambayeque.

La presente investigación se plantea en base al siguiente problema general ¿De qué manera una cadena de abastecimiento mejorará la distribución de medicamentos en un centro hospitalario de región Lambayeque?

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguientes:

1. Se realizará una encuesta donde a través de un cuestionario se recogerán datos personales y algunas respuestas sobre la investigación titulada: "Cadena de abastecimiento para mejorar la distribución de medicamentos en un centro hospitalario de región Lambayeque".
2. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 20 minutos y se realizará en las oficinas de cada directivo de la institución Hospital Regional Lambayeque. Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía): puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será

respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia): indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia): se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia): los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigador: Paredes Vásquez José Danner email: jparedesva@ucvvirtual.edu.pe y Docente asesor: Hernández Torres Alex Miguel email: htorresam@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:

.....
...

Fecha y hora:

.....
.....

Para garantizar la veracidad del origen de la información: en el caso que el consentimiento sea presencial, el encuestado y el investigador debe proporcionar: Nombre y firma. En el caso que sea cuestionario virtual, se debe solicitar el correo desde el cual se envía las respuestas a través de un formulario Google.

Anexo 5

Matriz de evaluación por juicio de expertos



N°	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	Escala de calificación				
		1	2	3	4	5
Dimensión Programación						
01	¿Cómo califica usted a la programación de suministro de medicamentos en el hospital regional Lambayeque?			X		
02	¿Cómo califica usted a los períodos de proyección de las programaciones de suministro de medicamentos en el hospital regional Lambayeque?			X		
03	¿Cómo califica usted a los registros de programaciones de suministro de medicamentos en el hospital regional Lambayeque?			X		
04	¿Cómo califica usted al uso de los programas electrónicos para realizar las programaciones de suministro de medicamentos del hospital regional Lambayeque?			X		
05	¿Cómo califica usted a las proyecciones de almacenamiento para suministro de medicamentos del hospital regional Lambayeque?			X		
Dimensión de Comprobación						
06	¿Cómo califica usted al cronograma de fechas asignadas para formular el suministro de medicamentos en el hospital regional Lambayeque?			X		
07	¿Cómo califica usted a los planes de trabajo diseñados para formular el suministro de medicamentos del hospital regional Lambayeque?			X		
08	¿Cómo califica usted a las actividades de que se realizan con el propósito de garantizar un proceso transparente en la formulación de suministro de medicamentos del hospital regional Lambayeque?			X		
Dimensión de Aprobación						



09	¿Cómo califica usted a las aprobaciones de los suministros de medicamentos del hospital regional Lambayeque?			X		
10	¿Cómo califica usted a las iniciativas para acceder a los estados de aprobación de suministro de los medicamentos del hospital regional Lambayeque?			X		
11	¿Cómo califica usted a las acciones de fiscalización realizadas para asegurar una adecuada aprobación de suministro de medicamentos del hospital regional Lambayeque?			X		
Dimensión de Ejecución						
12	¿Cómo califica usted a las actividades desarrolladas por el personal para la ejecución de suministro de Medicamentos del hospital regional Lambayeque?			X		
13	¿Cómo califica usted a los programas de control impuestos en la ejecución de suministro de Medicamentos del hospital regional Lambayeque?			X		
14	¿Cómo califica usted a las estrategias de verificación de las ejecuciones de suministro de medicamentos del hospital regional Lambayeque?			X		
15	¿Cómo califica usted a los planes de trabajo diseñados para ejecutar el suministro de medicamentos del hospital regional Lambayeque?			X		

Escala de conversión	
Muy malo	1
Malo	2
Regular	3
Bueno	4
Muy bueno	5



Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir (✓) No aplicable ()

Apellidos y Nombres del Juez validador: JAMES EMERSON CUBAS CASTILLO DNI: 44130744

Especialidad del validador (a): MAESTRO EN GESTION PUBLICA

*Claridad: el ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.

*Coherencia: el ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que se está midiendo

*Relevancia: el ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido.

Nota: suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.


Cuba Castillo, James Emerson
DNI N° 44130744

Firma del experto informante

17 de Julio del 2023

N°	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	Escala de calificación				
		1	2	3	4	5
Distribución de medicamentos						
01	¿Cómo califica usted a la distribución de medicamentos en el hospital regional Lambayeque?			X		
02	¿Cómo califica usted a la distribución en los diferentes servicios de farmacia en el hospital regional Lambayeque?			X		
03	¿Cómo califica las cantidades de los medicamentos que se asignan a las farmacias para su distribución en el hospital regional Lambayeque?			X		
4	¿Cómo califica la variedad de los medicamentos que se asignan a las farmacias para su distribución en función del petitorio institucional en el hospital regional Lambayeque?			X		

Accesibilidad de medicamentos						
05	¿Los medicamentos tienen un precio accesible al bolsillo de la economía de los usuarios del hospital regional Lambayeque?			X		
06	¿Cómo califica la atención en caja al momento de pagar del hospital regional Lambayeque?			X		
07	¿Cómo califica la atención del profesional en la farmacia al momento de acceder a los medicamentos del hospital regional Lambayeque?			X		

08	¿Cómo califica la comodidad de la infraestructura al momento de acceder a los medicamentos del hospital regional Lambayeque?			X		
----	--	--	--	---	--	--

Escala de conversión	
Muy malo	1
Malo	2
Regular	3
Bueno	4
Muy bueno	5

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir (✓) No aplicable ()

Apellidos y Nombres del Juez validador: JAMES EMERSON CUBAS CASTILLO
 DNI: 44130744

Especialidad del validador (a): MAESTRO EN GESTION PUBLICA

*Claridad: el ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.

*Coherencia: el ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que se está midiendo

*Relevancia: el ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido.

Nota: suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



Cubas Castillo, James Emerson
 DNI N° 44130744



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través del Ejecutivo de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos **CUBAS CASTILLO**
Nombres **JAMES ERMENSON**
Tipo de Documento de Identidad **DNI**
Número de Documento de Identidad **44130744**

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO**
Rector **LLEMPEN CORONEL HUMBERTO CONCEPCION**
Secretario General **SANTISTEBAN CHAVEZ VICTOR RAFAEL**
Director **PACHECO ZEBALLOS JUAN MANUEL**

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico **MAESTRO**
Denominación **MAESTRO EN GESTIÓN PÚBLICA**
Fecha de Expedición **12/11/18**
Resolución/Acta **0378-2018-UCV**
Diploma **052-046584**
Fecha Matricula **07/10/2016**
Fecha Egreso **04/03/2018**

Fecha de emisión de la constancia:
01 de Agosto de 2023



CÓDIGO VIRTUAL 0001389691

ROLANDO RUIZ LLATANCE
EJECUTIVO
Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:
Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria
Motivo: Servidor de Agente automatizado.
Fecha: 01/08/2023 23:09:57-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu (www.sunedu.gob.pe), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito



N°	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	Escala de calificación				
		1	2	3	4	5
Dimensión Programación						
01	¿Cómo califica usted a la programación de suministro de medicamentos en el hospital regional Lambayeque?			X		
02	¿Cómo califica usted a los períodos de proyección de las programaciones de suministro de medicamentos en el hospital regional Lambayeque?			X		
03	¿Cómo califica usted a los registros de programaciones de suministro de medicamentos en el hospital regional Lambayeque?			X		
04	¿Cómo califica usted al uso de los programas electrónicos para realizar las programaciones de suministro de medicamentos del hospital regional Lambayeque?			X		
05	¿Cómo califica usted a las proyecciones de almacenamiento para suministro de medicamentos del hospital regional Lambayeque?			X		
Dimensión de Comprobación						
06	¿Cómo califica usted al cronograma de fechas asignadas para formular el suministro de medicamentos en el hospital regional Lambayeque?			X		
07	¿Cómo califica usted a los planes de trabajo diseñados para formular el suministro de medicamentos del hospital regional Lambayeque?			X		
08	¿Cómo califica usted a las actividades de que se realizan con el propósito de garantizar un proceso transparente en la formulación de suministro de medicamentos del hospital regional Lambayeque?			X		
Dimensión de Aprobación						

09	¿Cómo califica usted a las aprobaciones de los suministros de medicamentos del hospital regional Lambayeque?			X		
10	¿Cómo califica usted a las iniciativas para acceder a los estados de aprobación de suministro de los medicamentos del hospital regional Lambayeque?			X		
11	¿Cómo califica usted a las acciones de fiscalización realizadas para asegurar una adecuada aprobación de suministro de medicamentos del hospital regional Lambayeque?			X		
Dimensión de Ejecución						
12	¿Cómo califica usted a las actividades desarrolladas por el personal para la ejecución de suministro de Medicamentos del hospital regional Lambayeque?			X		
13	¿Cómo califica usted a los programas de control impuestos en la ejecución de suministro de Medicamentos del hospital regional Lambayeque?			X		
14	¿Cómo califica usted a las estrategias de verificación de las ejecuciones de suministro de medicamentos del hospital regional Lambayeque?			X		
15	¿Cómo califica usted a los planes de trabajo diseñados para ejecutar el suministro de medicamentos del hospital regional Lambayeque?			X		

Escala de conversión	
Muy malo	1
Malo	2
Regular	3
Bueno	4
Muy bueno	5

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) - Aplicable después de corregir (✓) - No aplicable ()

Apellidos y Nombres del Juez validador: JOSE LUIS HIDRUGO VASQUEZ DNI: 71484613

Especialidad del validador (a): MAESTRO EN GESTION PUBLICA

*Claridad: el ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.

*Coherencia: el ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que se está midiendo.

*Relevancia: el ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido.

Nota: suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Firma del experto informante

17 de Julio del 2023

N°	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	Escala de calificación				
		1	2	3	4	5
Distribución de medicamentos						
01	¿Cómo califica usted a la distribución de medicamentos en el hospital regional Lambayeque?			X		
02	¿Cómo califica usted a la distribución en los diferentes servicios de farmacia en el hospital regional Lambayeque?			X		
03	¿Cómo califica las cantidades de los medicamentos que se asignan a las farmacias para su distribución en el hospital regional Lambayeque?			X		
4	¿Cómo califica la variedad de los medicamentos que se asignan a las farmacias para su distribución en función del petitorio institucional en el hospital regional Lambayeque?			X		

Accesibilidad de medicamentos						
05	¿Los medicamentos tienen un precio accesible al bolsillo de la economía de los usuarios del hospital regional Lambayeque?			X		
06	¿Cómo califica la atención en caja al momento de pagar del hospital regional Lambayeque?			X		
07	¿Cómo califica la atención del profesional en la farmacia al momento de acceder a los medicamentos del hospital regional Lambayeque?			X		

08	¿Cómo califica la comodidad de la infraestructura al momento de acceder a los medicamentos del hospital regional Lambayeque?			X		
----	--	--	--	---	--	--

Escala de conversión	
Muy malo	1
Malo	2
Regular	3
Bueno	4
Muy bueno	5

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir (X) No aplicable ()

Apellidos y Nombres del Juez validador: JOSE LUIS HIDRUGO VASQUEZ DNI: 71484613

Especialidad del validador (a): MAESTRO EN GESTION PUBLICA

*Claridad: el ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.

*Coherencia: el ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que se está midiendo

*Relevancia: el ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido.

Nota: suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



Jose Luis Hidruogo Vasquez
 LIC. EN ADMINISTRACIÓN
 CLAD. 21321

Firma del experto informante

17 de Julio del 2023



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través del Ejecutivo de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos **HIDRUGO VASQUEZ**
Nombres **JOSE LUIS**
Tipo de Documento de Identidad **DNI**
Número de Documento de Identidad **71484613**

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C.**
Rector **TANTALEAN RODRIGUEZ JEANNETTE CECILIA**
Secretario General **LOMPARTE ROSALES ROSA JULIANA**
Director **PACHECO ZEBALLOS JUAN MANUEL**

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico **MAESTRO**
Denominación **MAESTRO EN GESTIÓN PÚBLICA**
Fecha de Expedición **11/07/22**
Resolución/Acta **0407-2022-UCV**
Diploma **052-166208**
Fecha Matricula **31/08/2020**
Fecha Egreso **01/02/2022**

Fecha de emisión de la constancia:
01 de Agosto de 2023



CÓDIGO VIRTUAL 0001389681

ROLANDO RUIZ LLATANCE
EJECUTIVO
Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria
Motivo: Servidor de
Agente automatizado.
Fecha: 01/08/2023 23:00:01-0500

N°	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	Escala de calificación				
		1	2	3	4	5
Dimensión Programación						
01	¿Cómo califica usted a la programación de suministro de medicamentos en el hospital regional Lambayeque?			X		
02	¿Cómo califica usted a los periodos de proyección de las programaciones de suministro de medicamentos en el hospital regional Lambayeque?			X		
03	¿Cómo califica usted a los registros de programaciones de suministro de medicamentos en el hospital regional Lambayeque?			X		
04	¿Cómo califica usted al uso de los programas electrónicos para realizar las programaciones de suministro de medicamentos del hospital regional Lambayeque?			X		
05	¿Cómo califica usted a las proyecciones de almacenamiento para suministro de medicamentos del hospital regional Lambayeque?			X		
Dimensión de Comprobación						
06	¿Cómo califica usted al cronograma de fechas asignadas para formular el suministro de medicamentos en el hospital regional Lambayeque?			X		
07	¿Cómo califica usted a los planes de trabajo diseñados para formular el suministro de medicamentos del hospital regional Lambayeque?			X		
08	¿Cómo califica usted a las actividades de que se realizan con el propósito de garantizar un proceso transparente en la formulación de suministro de medicamentos del hospital regional Lambayeque?			X		
Dimensión de Aprobación						

09	¿Cómo califica usted a las aprobaciones de los suministros de medicamentos del hospital regional Lambayeque?				X	
10	¿Cómo califica usted a las iniciativas para acceder a los estados de aprobación de suministro de los medicamentos del hospital regional Lambayeque?				X	
11	¿Cómo califica usted a las acciones de fiscalización realizadas para asegurar una adecuada aprobación de suministro de medicamentos del hospital regional Lambayeque?				X	
Dimensión de Ejecución						
12	¿Cómo califica usted a las actividades desarrolladas por el personal para la ejecución de suministro de Medicamentos del hospital regional Lambayeque?				X	
13	¿Cómo califica usted a los programas de control impuestos en la ejecución de suministro de Medicamentos del hospital regional Lambayeque?				X	
14	¿Cómo califica usted a las estrategias de verificación de las ejecuciones de suministro de medicamentos del hospital regional Lambayeque?				X	
15	¿Cómo califica usted a los planes de trabajo diseñados para ejecutar el suministro de medicamentos del hospital regional Lambayeque?				X	

Escala de conversión	
Muy malo	1
Malo	2
Regular	3
Bueno	4
Muy bueno	5

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) / Aplicable después de corregir (✓) / No aplicable ()

Apellidos y Nombres del Juez validador: KELLY EMPERATRIZ MARINO AGUILAR DNI: 40043728

Especialidad del validador (a): MAESTRO EN GESTION PUBLICA

*Claridad: el ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.

*Coherencia: el ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que se está midiendo

*Relevancia: el ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido.

Nota: suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE
Kelly Marino Aguilar
Abog. Kelly Marino Aguilar
JEFE DE LA UNIDAD DE ASISTENCIA JURÍDICA

Firma del experto informante

17 de Julio del 2023

N°	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	Escala de calificación				
		1	2	3	4	5
Distribución de medicamentos						
01	¿Cómo califica usted a la distribución de medicamentos en el hospital regional Lambayeque?			X		
02	¿Cómo califica usted a la distribución en los diferentes servicios de farmacia en el hospital regional Lambayeque?			X		
03	¿Cómo califica las cantidades de los medicamentos que se asignan a las farmacias para su distribución en el hospital regional Lambayeque?			X		
4	¿Cómo califica la variedad de los medicamentos que se asignan a las farmacias para su distribución en función del petitorio institucional en el hospital regional Lambayeque?			X		

Accesibilidad de medicamentos						
05	¿Los medicamentos tienen un precio accesible al bolsillo de la economía de los usuarios del hospital regional Lambayeque?			X		
06	¿Cómo califica la atención en caja al momento de pagar del hospital regional Lambayeque?			X		
07	¿Cómo califica la atención del profesional en la farmacia al momento de acceder a los medicamentos del hospital regional Lambayeque?			X		

08	¿Cómo califica la comodidad de la infraestructura al momento de acceder a los medicamentos del hospital regional Lambayeque?			X		
----	--	--	--	---	--	--

Escala de conversión	
Muy malo	1
Malo	2
Regular	3
Bueno	4
Muy bueno	5

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir (✓) No aplicable ()

Apellidos y Nombres del Juez validador: KELLY EMPERATRIZ MARINO AGUILAR DNI: 40043728

Especialidad del validador (a): MAESTRO EN GESTION PUBLICA

*Claridad: el ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.

*Coherencia: el ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que se está midiendo

*Relevancia: el ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido.

Nota: suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través del Ejecutivo de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos **MARINO AGUILAR**
Nombres **KELLY EMPERATRIZ**
Tipo de Documento de Identidad **DNI**
Número de Documento de Identidad **40043728**

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO**
Rector **ORBEGOSO VENEGAS BRIJALDO SIGIFREDO**
Secretario General **SANTISTEBAN CHAVEZ VICTOR RAFAEL**
Decano **MOYA RONDO RAFAEL MARTIN**

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico **MAESTRO**
Denominación **MAGISTER EN DOCENCIA UNIVERSITARIA**
Fecha de Expedición **18/02/2014**
Resolución/Acta **0161-2014-UCV**
Diploma **A1653669**
Fecha Matriculación **Sin información (*****)**
Fecha Egreso **Sin información (*****)**

Fecha de emisión de la constancia:
02 de Agosto de 2023



CÓDIGO VIRTUAL 0001389730



Firmado digitalmente por:
Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria
Módulo: Servidor de Agentes automatizado.
Fecha: 02/08/2023 00:36:53-0500

ROLANDO RUIZ LLATANCE
EJECUTIVO
Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu /www.sunedu.gob.pe/, utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito

Anexo 7

Validez y confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos

Validez

Según Hernández, Fernández y Baptista (2014, como se citó en Ayme, 2019) afirmaron que un instrumento de medición se evalúa sobre la base de todos los tipos de certeza. Cuanta mayor certeza de validez de contenido, juicio y constructo tenga una herramienta de medición, este se aproximará más a representar las variables que pretende medir. Precisamente en el concepto de juicio señalado en su artículo por Bautista-Díaz et al. (2022) indica que se opta por llevar a cabo un juicio de expertos quienes valoran si un conjunto de reactivos es idóneo para medir un constructo específico.

Por su parte Penfield, R.D., Giacobbi Jr., P.R. (2004, como se citó en Farahat et al., 2023) y en concordancia con Aiken, L.R.(1980, como se citó en Merino-Soto, 2023) estudiaron el coeficiente V de Aiken modificado para calificaciones politómicas como la técnica idónea para las valoraciones de N jueces.

Tabla 9

Listado de expertos que evaluaron el instrumento de recopilación de datos

N°	Grado académico	Nombres y apellidos	Dictamen
1	Magister en Gestión Pública	Kelly Emperatriz Marino Aguilar	Aplicable
2	Maestra en Gestión Pública	James Emerson Cubas Castillo	Aplicable
3	Maestra en Gestión Pública	José Luis Hidruago Vásquez	Aplicable

Nota. Recopilado de los certificados de validez de contenido de medición de variables.

Tabla 10

Matriz para evaluación calificación de jueces según coeficiente V de Aiken

Ítem a calificar	Calificación de los jueces			Promedio	V AIKEN
	Juez 1	Juez 2	Juez 3		
1	3	3	3	3	1.00

2	3	3	3	3	1.00
3	3	3	3	3	1.00
4	3	3	3	3	1.00
5	3	3	3	3	1.00
6	3	3	3	3	1.00
7	3	3	3	3	1.00
8	3	3	3	3	1.00
9	3	3	3	3	1.00
10	3	3	3	3	1.00
11	3	3	3	3	1.00
12	3	3	3	3	1.00
13	3	3	3	3	1.00
14	3	3	3	3	1.00
15	3	3	3	3	1.00
16	3	3	3	3	1.00
17	3	3	3	3	1.00
18	3	3	3	3	1.00
19	3	3	3	3	1.00
20	3	3	3	3	1.00
21	3	3	3	3	1.00
22	3	3	3	3	1.00
23	3	3	3	3	1.00
V de Aiken Global					1.00

Nota. Obtenido de las puntuaciones según la escala de calificación politómica para los jueces, establecida en el certificado de validez de contenido.

La escala de calificación fue: Muy mal (1), Malo (2), Bueno (3) y Muy bueno (4); por otro lado, se tiene que para esta investigación han participado tres (3) jueces y además según la fórmula modificada para este tipo de escala de calificación politómica el rango es de tres. La fórmula para calcular el coeficiente V de Aiken – calificación politómica en fichas de evaluación es:

$$v = \frac{\bar{x} - l}{k}$$

donde:

X = Promedio de la calificación de los jueces expertos.

l = Es el valor mínimo en la escala de calificación de la ficha de evaluación del instrumento.

k = Rango (diferencia entre el valor máximo y mínimo de la escala utilizada en la ficha de evaluación de los jueces.

Concluyendo que el instrumento tiene validez, además existe concordancia de validez (favorable) entre los jueces en un 100%.

Confiabilidad

Según Bautista-Díaz et al. (2022) opinan respecto al atributo de confiabilidad, que debe entenderse como la consistencia con la que los indicadores de una prueba producen resultados semejantes independientemente de quién o cómo se aplique. Por ello que Bonett, D.G., Wright, T.A. (2015, como se citó en Lisawadi et al., 2019) señalan que el coeficiente más adecuado es el alfa de Cronbach, a través de la evaluación de los valores muestrales puede determinarse el intervalo de fiabilidad.

Tabla 11.

Análisis de confiabilidad de los instrumentos

Alfa de Cronbach	N° de elementos
,877	23

Nota. La evaluación de los instrumentos para recolección de datos obtuvo un Alfa de Cronbach de 0.877 siendo considerado como de consistencia buena.

Anexo 8

Autorización de aplicación del instrumento firmado por la respectiva autoridad



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Pimentel, 17 de mayo de 2023

Doctor Carlos Martín Pretel Nazario
Director del Hospital Regional Lambayeque
Lambayeque.

ASUNTO : SOLICITA AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR INVESTIGACIÓN

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarle cordialmente y al mismo tiempo augurarle éxitos en la gestión de la institución a la cual Usted representa.

La Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo Campus Chiclayo ofrece los Programas de Maestría y Doctorado, en diversas menciones, donde los estudiantes se forman para obtener el Grado Académico de Maestro o de Doctor, a cuyo efecto deben elaborar, presentar, sustentar y aprobar un trabajo de investigación científica (Tesis), cuyos resultados benefician tanto al estudiante investigador como a la institución donde se realiza la investigación.

Por lo expuesto, solicito a usted tenga a bien autorizar la realización de la investigación que se detalla en la institución que dignamente dirige.

- 1) Apellidos y nombres de estudiante : Paredes Vásquez José Danner
- 2) Programa de estudios : Posgrado
- 3) Mención : Maestría en Gestión Pública
- 4) Ciclo de estudios : III
- 5) Título de la investigación : Cadena de abastecimiento para mejorar la distribución de medicamentos en un centro hospitalario de Región Lambayeque
- 6) Asesor : Dr. Hernandez Torres Alex Miguel

Le anticipo mi agradecimiento por su gentil colaboración.

Atentamente,



L/LC

CARLOS MARTIN PRETEL NAZARIO
DIRECTOR DEL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE
DIRECCION EJECUTIVA - HRL

ASUNTO: SOLICITO OPINIÓN DE VIABILIDAD O FACTIBILIDAD PARA TRABAJO DE INVESTIGACIÓN TITULADO "Cadena de abastecimiento para mejorar la distribución de medicamentos en un centro hospitalario de región Lambayeque".

Por medio del presente reciba un cordial saludo y la vez solicitar a su despacho opinión de viabilidad y/o factibilidad del trabajo titulado: "**Cadena de abastecimiento para mejorar la distribución de medicamentos en un centro hospitalario de región Lambayeque**", proyecto presentado por:

• José Danner Paredes Vásquez.

Se adjunta el resumen del proyecto en archivo pdf, para que se gestione la opinión de viabilidad o factibilidad en el área en mención, se requiere que se evalúe la factibilidad de tener **acceso para la recolección de datos mediante encuestas virtuales a los servidores públicos del área de farmacia y oficina de logística, administración del Hospital Regional Lambayeque**. Si es necesario un dato adicional se puede comunicar con el autor antes mencionado, al número **987770210** o al correo electrónico: **dannerparedes@gmail.com**.

Asimismo, se informa que el proyecto es optar título profesional y se encuentra en evaluación del aspecto ético y metodológico. Por lo expuesto mucho agradeceré se gestione solicitar opinión correspondiente a la brevedad posible enviando la respuesta con derivación (proveído) o con oficio respetando el número correlativo.

Se adjunta formato I viabilidad.

Agradeciendo la atención al presente, me despido no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.

Firmado digitalmente
JAVIER GARCIA ALAYO
DIRECTOR DE INVESTIGACIÓN
Fecha y hora de proceso: 19/07/2023 - 12:55:06

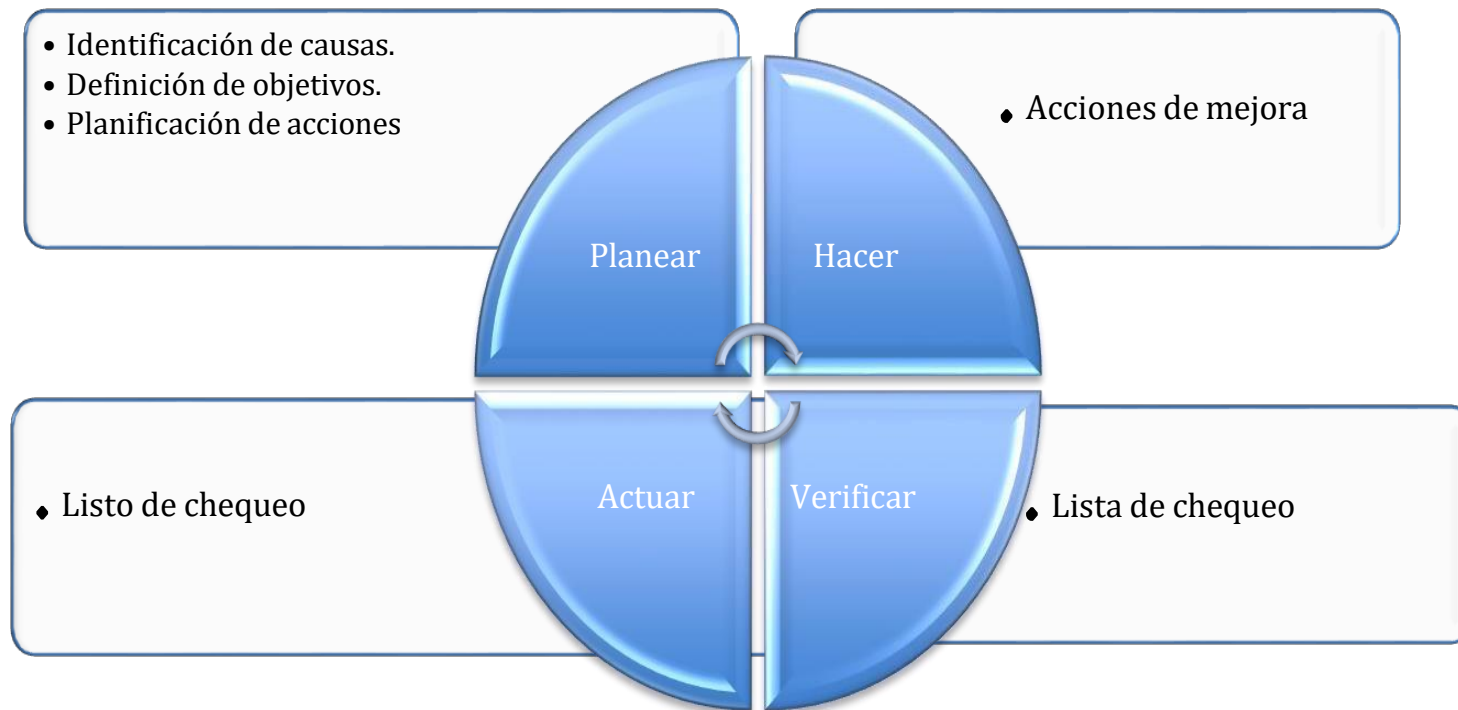
Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado por Gobierno Regional Lambayeque, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: <https://sisged03.regionlambayeque.gob.pe/verifica/>

RESPUESTA (Esta parte no debe ser llenada por el autor)

Es viable



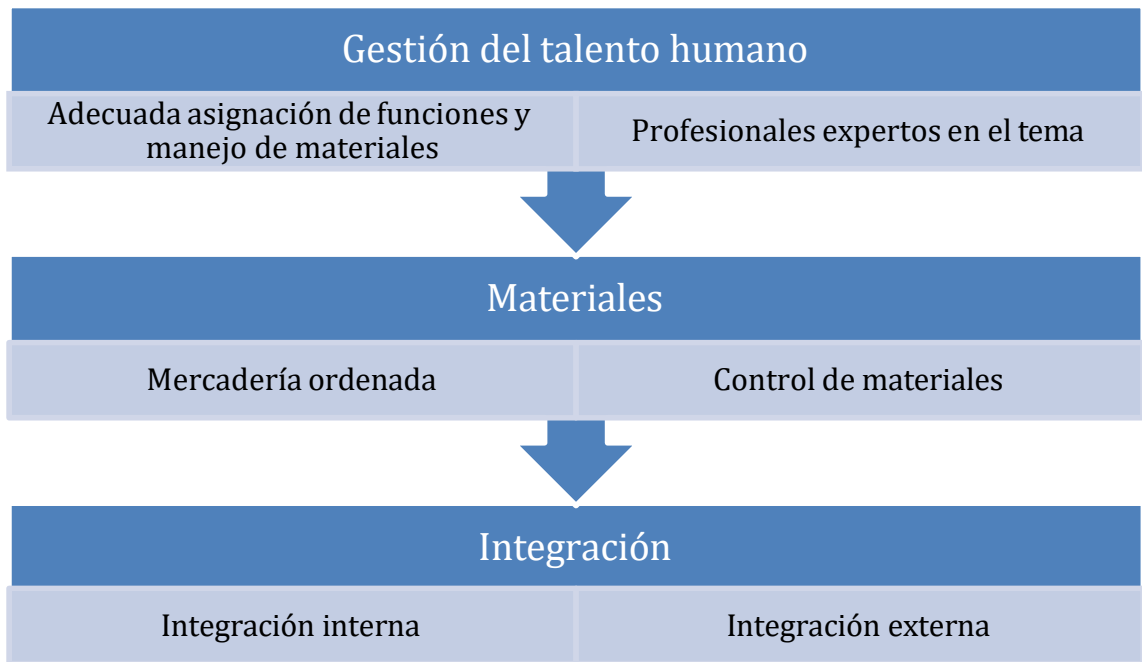
PROPUESTA DE ESTUDIO



Fase Planear:

En la presente fase, se tiene como punto la identificación de causas, obtenidos y acciones, esto se va a reflejar mediante procesos que están asociadas a la propuesta de la cadena de abastecimiento, por lo cual se requerirá lo siguiente:

Modificación de la estructura organizacional, específicamente en temas de recursos humanos, ya que se tiene que contar con personas para cumplir a una meta establecida, direccionada por medio de los jefes de cada área, con experiencia en este tipo de procesos.



Como segundo punto se tiene como la definición de objetivos:

- Determinar una adecuada ubicación de la mercadería (medicamentos) en el almacén de la entidad.
- Predecir el control del Stock de los medicamentos.
- Generar los diversos parámetros para el adecuado control de transporte de los medicamentos.

Como tercer punto se tiene la planificación de acciones:

- Instituir las funciones de los implicados en el proceso de la cadena de abastecimiento.
- Ordenar el almacén.
- Revisar los stocks de los productos.
- Gestionar que la mercadería llegue a tiempo y en buen estado.

Fase Hacer

En la presente fase, se detalló la implementación de las acciones de mejora asociada al párrafo anterior.

Organización de funciones

Estar actualizado al cambio de precios

Revisar las fechas de vencimiento

Realización de cartelera de los productos mercadería y pasillos

Ordenar el almacén

Separación de la mercadería que está en quiebre

Ordenación de la mercadería por

Rotular los pales de generación de la limpieza diaria.

Revisión de stocks

Realizar ajustes cuando no haya stocks de los productos

Corroboración de que la mercadería se encuentre en stocks

Gestionar promociones para disminuir el stock

Gestión de mercadería ordenada y a tiempo

Reporte de la mercadería cuando llegue

Recepción de la mercadería apta

Separación de la mercadería en quiebre para su reposición

Fase verificar

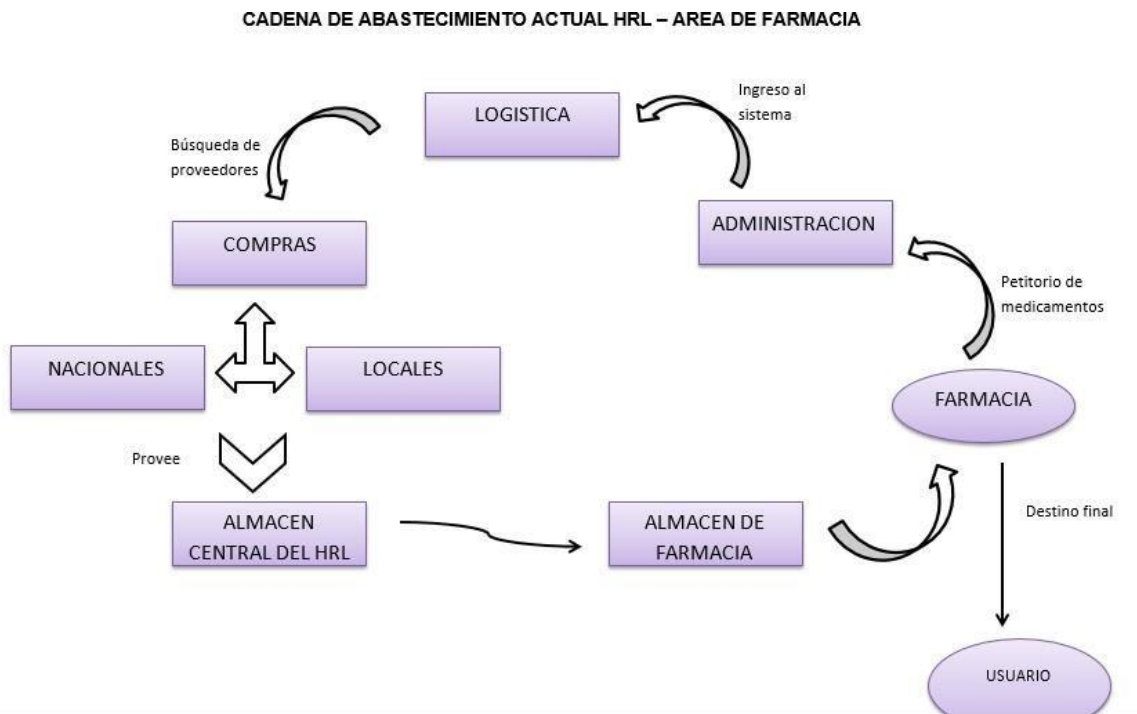
En la presente fase, se va a corroborar la ejecución de lo propuesto.

Actividad	Ejecución	
	sí	No
Verificar el cambio de precio de los medicamentos		
Revisar las fechas de vencimiento		
Realización de cartelería de los productos		
Separación de la mercadería que está en quiebre		
Ordenación de la mercadería por pasillos		
Rotular los palés de mercadería y generación de la limpieza diaria		
Realizar ajustes cuando no haya stocks de los productos		
Corroboración de que la mercadería se encuentre en stocks		
Gestionar promociones para disminuir los stocks		
Reporte de la mercadería cuando llegue		
Recepción de la mercadería apta		
Separación de la mercadería en quiebre para su reposición		

Fase Actuar

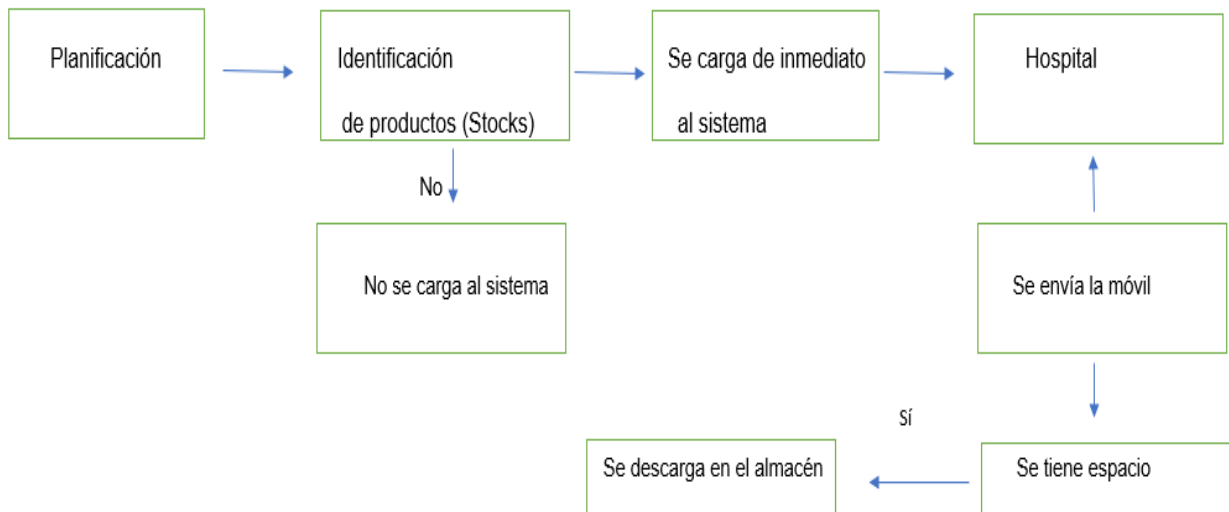
Se debe ejecutar las acciones propuestas para compararlos con los que se ejecutan en la actualidad en la entidad, con la consigna de verificar si existe solución con los nuevos resultados para verificar su propia efectividad.

Antes:



Propuesta:

Flujograma de la cadena de abastecimiento





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, HERNANDEZ TORRES ALEX MIGUEL, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - CHICLAYO, asesor de Tesis titulada: "Cadena de Abastecimiento para mejorar la distribución de medicamentos en un centro hospitalario de región Lambayeque", cuyo autor es PAREDES VASQUEZ JOSE DANNER, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 10.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

CHICLAYO, 02 de Agosto del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
HERNANDEZ TORRES ALEX MIGUEL DNI: 26697122 ORCID: 0000-0002-5682-2500	Firmado electrónicamente por: HTORRESAM el 03- 08-2023 20:17:24

Código documento Trilce: TRI - 0638287