



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
PÚBLICA

**Gestión administrativa y gestión de medicamentos en un
establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión Pública

AUTORA:

Calle Vargas, Ana Yvette Tatiana (orcid.org/0000-0002-7932-9479)

ASESOR:

Dr. Sánchez Coronel, Danilo Américo (orcid.org/0000-0003-0697-7683)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Reforma y modernización del estado

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Desarrollo económico, empleo y emprendimiento

LIMA - PERÚ

2022

Dedicatoria

Esta investigación va dedicada a Dios y
a mi padre que ya no está con
nosotros, así también a mi madre leal
por siempre y mi familia materna.

Agradecimiento

Se agradece el apoyo recibido por mi familia materna, a mi madre, al empeño de mis docentes y a mí misma por persistir pese a diversas dificultades y obstáculos.

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	v
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	13
3.1. Tipo y diseño de investigación	13
3.2. Variables y operacionalización.....	13
3.3. Población, muestra y muestreo.....	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	16
3.5. Procedimientos	17
3.6. Métodos de análisis de datos.....	17
3.7. Aspectos éticos	18
IV. RESULTADOS.....	19
V. DISCUSIÓN	35
VI. CONCLUSIONES	41
VII. RECOMENDACIONES	42
REFERENCIAS.....	43
ANEXOS	49

Índice de tablas

Tabla 1. Variable gestión administrativa.....	19
Tabla 2. Dimensión planeación	20
Tabla 3. Dimensión organización	21
Tabla 4. Dimensión dirección	22
Tabla 5. Dimensión control.....	23
Tabla 6. Variable gestión de medicamentos.....	24
Tabla 7. Dimensión estrategias de gestión de medicamentos	25
Tabla 8. Dimensión políticas para la gestión de medicamentos.....	26
Tabla 9. Dimensión almacenamiento	27
Tabla 10. Dimensión infraestructura y seguridad	28
Tabla 11. Prueba de normalidad de las variables y dimensiones.....	29
Tabla 12. Relación entre la gestión administrativa y la gestión de medicamentos	30
Tabla 13. Relación entre la planeación y la gestión de medicamentos	31
Tabla 14. Relación entre la organización y la gestión de medicamentos	32
Tabla 15. Relación entre la dirección y la gestión de medicamentos	33
Tabla 16. Relación entre el control y la gestión de medicamentos.....	34
Tabla 17. Resumen de procesamiento de casos	56
Tabla 18. Alpha de cronbach de gestión de medicamentos	56
Tabla 19. Resumen de procesamiento de casos	56
Tabla 20. Alpha de cronbach de gestión administrativa	56

Índice de figuras

Figura 1. Variable gestión administrativa	19
---	----

Figura 2. Dimensión planeación	20
Figura 3. Dimensión organización	21
Figura 4. Dimensión dirección	22
Figura 5. Dimensión control.....	23
Figura 6. Variable gestión de medicamento	24
Figura 7. Dimensión estrategias de gestión de medicamentos	25
Figura 8. Dimensión políticas para la gestión de medicamentos.....	26
Figura 9. Dimensión almacenamiento	27
Figura 10. Dimensión infraestructura y seguridad	28

Resumen

El presente estudio se planteó determinar la relación de la gestión administrativa en la gestión de medicamentos de un establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022, siendo un estudio de tipo básico, con un enfoque cuantitativo y un diseño no experimental-transversal; la población estuvo conformada por un total de 300 personas que reciben atención trimestralmente, por tanto se aplicó el muestreo probabilístico para poblaciones finitas, teniendo una muestra constituida por 169 personas; para el acopio de la información se emplearon dos cuestionarios, donde el primero constó de 20 ítems y el segundo por 16 ítems, ambos cumplieron con los criterios de validez y confiabilidad. En relación a ello, se tuvieron los siguientes hallazgos: el 78.1% afirmó una gestión administrativa de nivel alta, al igual que el 82.8% señaló que la gestión de medicamentos es de nivel alto; adicionalmente se tiene que existe relación directa y significativa entre las dimensiones de la gestión administrativa (planeación, organización, dirección y control) y la gestión de medicamentos. Por tanto, se ultimó que existe relación directa y significativa entre la gestión administrativa y la gestión de medicamentos valorizada en un 22.6%, es decir que, a mejor gestión administrativa, mayor será la gestión de medicamentos.

Palabras clave: gestión administrativa, gestión de medicamentos, estrategias.

Abstract

The present study aimed to determine the relationship between administrative management in the management of medicines in a health level III-E, Lima - 2022, being a basic study, with a quantitative approach and a non-experimental-transversal design; The population consisted of a total of 300 people who receive care on a quarterly basis; therefore, probabilistic sampling for finite populations was applied, with a sample of 169 people; two questionnaires were used to collect the information, the first consisting of 20 items and the second of 16 items, both of which met the criteria of validity and reliability. In relation to this, the following findings were obtained: 78.1% affirmed that administrative management is at a high level, and 82.8% indicated that medicine management is at a high level; in addition, there is a direct and significant relationship between the dimensions of administrative management (planning, organization, direction and control) and medicine management. Therefore, it was concluded that there is a direct and significant relationship between administrative management and drug management valued at 22.6%, i.e., the better the administrative management, the better the drug management.

Keywords: administrative management, drug management, strategies.

I. INTRODUCCIÓN

Durante los últimos años se viene cuestionando la gestión administrativa en los diferentes países, de modo que la crisis económica y política han tenido mucho que ver en el desempeño de las instituciones afectando a la eficiencia en los servicios brindados en el sector salud, puntualmente en la gestión de medicamentos.

En el panorama internacional, en África el sector salud presenta insuficiencias, de manera que el servicio que ofrecen es malo pues los pobladores sostienen que la atención médica es subóptima, ello se debe a que el estado asigna al presupuesto solo el 15% con lo cual los hospitales no abastecen su almacén completamente careciendo de medicinas que demandan tratar alguna enfermedad en específico, así mismo el personal se ha reducido en un 14% no cubriendo la atención a los usuarios en su totalidad, cabe recalcar que para el año 2018 las consultas médicas se incrementaron en un 4.5% con respecto del año 2017. (Angwafo et al. 2020)

Al mismo tiempo en Estados Unidos los hospitales manifiestan una complejidad con respecto a la gestión administrativa ya que existe más de 6000 mil hospitales y los gastos son excesivos en un 28% con respecto al de otros rubros, ello se debe a que se hacen egresos innecesarios dejando de lado la gestión de medicamentos la cual es de suma importancia no descuidar ya que los hospitales deben estar bien surtidos de medicamentos ante cualquier eventualidad. Recapitulando lo expuesto anteriormente si se efectuara una adecuada gestión administrativa el estado se ahorraría un estimado de 265 mil millones de dólares al año. (Sahni et al. 2021)

De la misma forma en China existe diferencias en cuanto al desarrollo de capacidades, de manera que algunos profesionales no cumplen adecuadamente con sus funciones en cuanto a gestión de medicamentos, en efecto las personas a cargo carecen de conocimientos, ya que al ocupar ese puesto se requiere de un mayor grado académico y ello se ve reflejado en el presupuesto que realizan al solicitar medicamentos, generando un gasto de 8.5% afectando directamente a los hospitales. (Liang et al. 2020)

En el panorama nacional, los hospitales manifiestan dificultades con respecto a la gestión administrativa, como por ejemplo existe déficit presupuestal de un 38.2%, ausencia de recursos humanos que tengan al menos una especialidad 34.7% reflejándose en la falta de medicamentos y deficiente infraestructura por ello es necesario que los gestores y decisores de salud tomen decisiones oportunas para brindar un servicio eficiente a los pacientes. (Espinoza et al.2020)

De la misma forma Gutiérrez et al. (2021) menciona que en el sector salud la gestión administrativa es insuficiente repercutiendo en los recursos humanos en un 0.882 mediante el coeficiente de Rho de Spearman, de manera que el personal es rotativo ocasionando un mayor gasto, pues se debe capacitar a los nuevos trabajadores e igualmente se produce inestabilidad afectando directamente en la atención al público, así mismo los trabajadores sostienen que optan por cambiar de trabajo por que no reconocen sus habilidades como profesionales además del clima laboral no es el mejor.

El establecimiento de salud nivel III-E de Lima no es ajeno a esta situación pues se evidencia dificultades concernientes a la gestión administrativa ya que los usuarios sostienen que al solicitar sus citas médicas para ser atendidos por una especialista demora mucho tiempo y en ocasiones los derivan a otras áreas, retrasando su consulta, puesto que el procedimiento es largo afectando a la calidad de servicio del establecimiento es así que no se efectúan los procesos adecuados, así mismo la institución carece de políticas en el departamento de gestión de medicamentos afectando directamente a los pacientes, puesto que cuando ellos acuden a la farmacia del centro de salud les entregan una medicina diferente a la que está en su receta médica y cabe recalcar que a veces no les entregan sus medicamentos por que el producto no está disponible en almacén.

De modo que se formula como interrogante ¿Cómo se relaciona la gestión administrativa y la gestión de medicamentos en un establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022?, teniendo como específicos ¿Cómo se relaciona la planeación y la gestión de medicamentos en un establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022?, ¿Cómo se relaciona la organización y la gestión de medicamentos en un establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022?, ¿Cómo se relaciona la dirección y

la gestión de medicamentos en un establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022?, ¿Cómo se relaciona el control y la gestión de medicamentos en un establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022?

Así mismo la formulación de la pesquisa se justifica de forma teórica, de manera que aporta con producción literaria en materia de gestión administrativa y gestión de medicamentos ya que es esencial para los hospitales mejorar su proceso de sus actividades para el buen desempeño de sus funciones. De igual forma se justifica metodológicamente por que se emplearon los procedimientos de la investigación científica que avalan una elaboración conforme, igualmente se brinda procesos e instrumentos, los cuales fueron validados para medir las variables en cuestión por lo consiguiente se justifica en forma práctica pues la investigación pretende proporcionar resultados con respecto a cómo se relaciona las variables en estudio dentro de un hospital, dado que su finalidad es contribuir en el buen desempeño de actividades de la institución.

Por ello la indagación tiene como principal objetivo determinar la relación de la gestión administrativa en la gestión de medicamentos de un establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022, desagregando como objetivos específicos Identificar la relación entre la planeación y la gestión de medicamentos en un establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022, Identificar la relación entre la organización y la gestión de medicamentos en un establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022, Identificar la relación entre la dirección y la gestión de medicamentos en un establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022, y por último Identificar la relación entre el control y la gestión de medicamentos en un establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022.

En ese sentido como hipótesis general se plantea La gestión administrativa tiene relación directa y significativa con la gestión de medicamentos del establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022, teniendo como específicos La planeación tiene relación directa y significativa con la gestión de medicamentos del establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022, La organización tiene relación directa y significativa con la gestión de medicamentos del establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022, La dirección tiene relación directa y significativa con la gestión de medicamentos del establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022 y El

control tiene relación directa y significativa con la gestión de medicamentos del establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022.

II. MARCO TEÓRICO

Con el fin de materializar la presente indagación se considero estudios precedentes en el contexto nacional e internacional, las mismas servirán de orientación para la elaboración de la tesis:

En este contexto, Carreño (2021) en Huacho, determinó la relación que existe entre la gestión administrativa y la satisfacción en un municipio. La indagación fue de tipo aplicada con un nivel descriptivo y un enfoque cuantitativo; evidenció que existe una relación de 0.879 de acuerdo al coeficiente Rho de Spearman significando que los usuarios de la municipalidad están conforme con el servicio; por ello el autor concluyó que la gestión administrativa en el municipio es buena, esto quiere decir que a mayor planificación mejores resultados se obtendrán.

Delgado (2020) determinó si la gestión administrativa se relaciona con la disponibilidad de medicamentos en un hospital, guiándose en el enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo, nivel relacional-transversal. Dentro de los hallazgos, por medio del estadígrafo Rho de Spearman se evidenció que la gestión administrativa se relaciona con el stock y el nivel de disponibilidad de los medicamentos siendo equivalente a un 72.4% y un 80.6%, así mismo, se registró que la gestión administrativa se relaciona en un 71.4% con la disponibilidad de medicamentos. Ultimando se esa manera que, la gestión administrativa se relaciona positiva y significativamente con la disponibilidad de medicamentos.

Vela (2020) en Amazonas, señaló como finalidad determinar cómo se relaciona la gestión administrativa con la calidad de atención en un hospital. El estudio fue de tipo no experimental de enfoque mixto y carácter correlacional causal. Los hallazgos demostraron que la gestión administrativa incide en la calidad de atención del hospital en 0.373 de acuerdo al coeficiente de Kendall, así mismo el coeficiente de Rho de Spearman arroja un valor de 0.518, ello significa que se manifiesta una correlación moderada, de la misma forma se detectó que la

infraestructura no es la mejor. Se finaliza afirmando que la gestión administrativa repercute en la calidad de atención y que está afectando a todo el hospital, en efecto se debe mejorar las instalaciones de todo el hospital ya que la parte administrativa está a cargo de realizar las gestiones necesarias.

Moreno (2018) planteó determinar la relación entre la gestión administrativa y el desempeño de los colaboradores del hospital de Tarapoto. La indagación fue de tipo no experimental con un diseño correlacional. Los resultados evidenciaron que el nivel de la gestión no es eficiente en un 60% reflejándose en el desempeño de los colaboradores, el cual es desfavorable en un 55%. El autor concluye que existe una correlación positiva entre ambas variables de un 0.8779, es decir que la gestión administrativa es importante para el desempeño de los trabajadores.

Valverde y Zapata (2018) en Cajamarca, tuvieron como fin último determinar la relación entre la calidad de atención y la gestión administrativa en el hospital de Bellavista, de modo que requirieron de un estudio de tipo descriptivo correlacional con un diseño no experimental. Los hallazgos reflejan que la gestión administrativa es baja en un 75%, pues su estructura organizacional es confusa; con respecto a la calidad de atención es deficiente en un 100%, de modo que hay escasez de recursos humanos, falta de medicinas y un déficit de presupuesto, es así que los autores concluyen que ambas variables se relación en un 0.8049 de acuerdo al coeficiente de Pearson, lo que significa que la institución debe mejorar su gestión administrativa para optimizar sus servicios hacia los pacientes.

Seguidamente, Chernew y Mintz (2021) en Estados Unidos, plantearon causas del gasto administrativo en el sistema de atención médica de un hospital, para ello requirió de un enfoque cuantitativo de tipo aplicado; evidenciándose que los gastos administrativos se han incrementado en un 25% en el año 2019, ello se ha ocasionado a la deficiente gestión de medicamentos en almacenes, de manera que no se codifican de acuerdo a su categoría lo que representa en términos monetarios 600 mil millones de dólares, de la misma forma la atención médica es deficiente es así que concluyeron que la gestión administrativa en el sector salud no es óptimo afectándoles a los pacientes ya que al adquirir sus medicinas en ocasiones no son las que ellos demandan.

Akiyama et al. (2020) en China, se enfocó en determinar incidentes del personal administrativo en un hospital. La metodología que utilizó fue cuantitativa y no experimental. Los resultados reflejaron que hay deficiencias en la atención de pacientes en un 45.9%, de manera que el personal administrativo escribía recetas a nombre de los médicos presentando errores al momento de solicitar los medicamentos en almacén, lo anterior afectó en un 24.61% en la atención de los usuarios indirectamente. Se concluye que en el hospital hay una deficiente gestión de medicamentos, puesto que el personal administrativo está involucrado emitiendo recetas incorrectas y que puede ocasionar graves consecuencias para los pacientes.

Rodríguez (2020) en Colombia, se planteó fortalecer el sistema de control interno en un hospital. El estudio fue de tipo descriptivo, por ello utilizó un enfoque cualitativo. Los resultados demuestran que la institución no aplica el control interno en un 30% afectando a las actividades operativas, ello se ve reflejado en los colaboradores, puesto que el 85% carece de compromiso y responsabilidad con el desarrollo de sus funciones repercutiendo en los servicios que brinda el hospital. Se concluye que el control interno es fundamental para identificar las deficiencias que se presentan en el hospital y así poder mejorar las mismas, posterior a ello realizar evaluaciones.

Laica (2018) en Ecuador, identificó los factores que influyen en la gestión administrativa del área de logística de un hospital. La indagación fue de tipo descriptiva con un enfoque cuantitativo y no experimental. Evidenciándose que los factores que influyen en el área de logística son los siguientes: definición de procesos en un 67% ya que el personal no conoce las políticas de compras; control interno en un 47%, de manera que no se efectúa periódicamente; recursos humanos deficiente el 60% al igual que la innovación de nuevos medicamentos. Se concluye que el área de logística del hospital no es eficiente y le falta mejorar su organización en cuanto a manejar y controlar sus inventarios.

De la misma forma se tiene en cuenta teorías con respecto a las variables en estudio. Por un lado, la gestión administrativa se refiere a vincular los componentes físicos y humanos de una institución estableciendo objetivos para lograr las metas instituidas a través de métodos que permitan desarrollar las

actividades de manera efectiva impidiendo que tengan inconvenientes en el cumplimiento de sus diligencias y reducir los esfuerzos innecesarios (Caldas et al. 2017). La gestión administrativa es una herramienta importante pues ayuda a mejorar el desarrollo de actividades internas siempre y cuando se empleen de manera eficaz (Velázquez et al. 2020). Los planes y acciones dan inicio a una gestión administrativa, los cuales repercutirán en la toma de decisiones siendo esencial establecer una jerarquía para cumplirlos a cabalidad. (Aloyzius y Kindiki, 2020). Asimismo se debe monitorear la gestión administrativa constantemente para corroborar que todo marche bien y se siga con los objetivos trazados por la institución. (Tylchyk et al., 2018)

Desde el punto de vista de Sulistiawaty et al. (2021) afirma que la gestión administrativa es fundamental dentro de una institución; sin embargo para que se de con eficiencia es necesario implementar tecnología para efectuar un análisis más profundo de la información.

Urrosolo y Martínez (2020) manifiesta que la gestión administrativa comprende en cumplir objetivos, sin embargo, para alcanzarlos se deben establecer siguiendo un orden, de modo que ello enmarca una gran responsabilidad de lo que realizan las personas, es así que para efectuar una gestión administración eficiente es necesario tener capacidad para saber tomar decisiones, en otras palabras si se desea lograr los objetivos, mucho va a depender del liderazgo que se tenga para hacer cumplir la gestión administrativa, así mismo el desarrollar y distribuir las funciones. (Díaz y León, 2019)

Recursos de la gestión administrativa, según Ayensa (2018) en cuanto a los recursos, se entiende por elementos necesarios para tomar acción en el proceso administrativo; en este estudio se clasifica considerando: Recursos materiales: se refiere a los implementos requeridos para la atención y la comodidad de los colaboradores (a), Recursos financieros: consiste en gestionar el dinero el cual es asignado a una institución para que desarrolle sus actividades con eficiencia y mantenga su infraestructura en buen estado (b), Recursos mercadológicos : consiste en asignar un presupuesto a estudios, publicidad y eventos que puedan presentarse dentro de la institución (c), y Talento humano: se refiere al personal

que se incorpora a una institución, además participa de los eventos de la institución sin importar el cargo que ocupa (d).

Dentro de las dimensiones para la variable gestión administrativa admite teniendo en cuenta a Quesada y López (2018) quienes afirman que la gestión administrativa concierne a un proceso especial que transcurre a través de diferentes etapas que residen en la planeación, organización, dirección y control; las cuales sirven para definir las metas y consecución de las mismas mediante los recursos físicos, económicos y humanos. Como primera, **Planeación**, es una función gerencial que implica analizar la situación, establecer objetivos, formular estrategias para lograr el cumplimiento de objetivos y desarrollar planes de acción que muestren cómo implementar dichas estrategias. Así mismo con establecer objetivos se refiere a plantearse metas y desarrollarlas de acuerdo al plan de trabajo.

La segunda, **Organización**, es el proceso de organizar y distribuir el trabajo, el poder y los recursos. Se trata de establecer los recursos y actividades necesarias para lograr los objetivos de la institución, por ello se debe monitorear constantemente para verificar que todo esté funcionando bien. Entonces es necesario diseñar una estructura de la institución, es así que se deben seguir las pautas como: Determinar las funciones para cada puesto, Describir las exigencias diferenciándose del cargo a ocupar, Escoger el personal de acuerdo a sus capacidades y según lo requiera el puesto de trabajo, y Proporcionar recursos a las diferentes áreas de la institución.

La tercera, **Dirección**, está determinada por la etapa en la que todo está planificado y se implementan todos los elementos de la planificación, hasta el punto de que a menudo se confunden los conceptos de dirigir y administrar. La dirección incluye varios elementos como la toma de decisiones, la comunicación, la motivación y la evaluación. Según Urrosolo y Martínez (2020) Indican que los gerentes necesitan monitorear constantemente la actitud de sus empleados para evitar fricciones, disconformidad, competencia entre ellos, envidia y hostilidad; esto eliminará el riesgo de una mala coordinación. Al respecto la comunicación es relevante, de modo que todo el personal esté informado de alguna novedad que surja en la institución, ello ocasionará un buen clima laboral.

Y, por último, **Control**, relacionado a la planeación en donde se evalúan los resultados obtenidos en correlación a lo que se planea con el propósito de reparar desvíos, lo que genera reiniciar el proceso. El control es trascendental, puesto que es necesario para comprobar la eficacia de la gestión, refuerza la afirmación de la calidad, protege los activos de la institución, se adhiere a los planes y pone en marcha medidas para evitar errores; a través del control se ejecuta adecuadamente las actividades antes mencionadas y posterior a ello se hace una revisión para verificar que todo esté funcionando adecuadamente. Dentro del proceso de control se tiene: Establecimiento de indicadores: significa verificar si los resultados están en línea con lo planificado, ya que se deben establecer indicadores o unidades de medida de los resultados; Medir y detectar extravíos: radica en la medición de desempeño y resultados mediante la aplicación de unidades de medida, determinadas de acuerdo con estándares instituidos, con el propósito de descubrir extravíos. De modo que para lograr esta función se requiere del sistema de información, por lo que la efectividad de la medición dependerá claramente de la confiabilidad y precisión de la información, la cual debe ser pertinente (a tiempo), confiable (exacta), legítima, de hecho, estima el fenómeno que está tratando de medir en unidades las mismas deben ser adecuadas (dirigidos a través de canales conexión correcta).

Además, se agrega la Corrección: antes de tomar una acción correctiva, es esencial reconocer si el extravío es un síntoma o una causa, para que las medidas adoptadas puedan remediar el inconveniente. La corrección es una acción y medidas para eliminar los errores y no conformidad con respecto a patrones o indicadores; y Retroalimentación: a través de la retroalimentación, se le informa de resultados y medidas correctivas adoptadas. El alcance y la velocidad del rechazo del sistema depende de la calidad de la información. La retroalimentación proporciona los elementos necesarios para realizar mejoras en el sistema administrativo y predice la probabilidad de fallas y errores.

Con respecto a la variable **gestión de medicamentos**, Flamarique (2019) la define como la administración adecuada de las entradas y salidas de los productos, es decir de medicamentos y materiales complementarios que están a disposición de la institución, de manera que una adecuada gestión les permita

determinar el costo de los productos que el establecimiento debe establecer en un sistema de costos. De acuerdo con Meana (2017) se refiere a manejar los registros de medicamentos de forma adecuada en el almacén de la institución ya que es clave en cuanto a los procedimientos seguidos dentro del área, ello garantiza que los movimientos que se ejecuten sean precisos y de acuerdo a su gestión. Por lo concerniente al emplearse un modelo sofisticado se obtendrá información en tiempo real de las existencias para evitar pérdidas. (Fatah et al. 2016)

La gestión de medicamentos se define como una función de almacenaje fundamentado en dos actos básicos. El primero consiste en mantener la calidad del producto desde que se recibe en almacén hasta que se le de salida para su uso; la segunda función es mantener actualizado el registro en físico de los medicamentos de acuerdo a lo que figura en el sistema electrónico, ya que una mala gestión de los registros conjetura un derroche de dinero (Holanda, 2021). La gestión de medicamentos tiene la función de regular los flujos en un negocio, para que el desarrollo de actividades sea óptimo. (Plungis, 2016) Es necesario que las instituciones tengan un bien definido como política de inventarios, donde debe estar presente los principios por los cuales los productos de suministro y salida, siguen un orden. (Wei et al. 2017). Por lo concerniente es relevante planificar las necesidades que se tienen en los almacenes para proveer a tiempo los medicamentos que hacen falta. (Khalid y Lim, 2018)

Dentro de las dimensiones para la variable gestión de medicamentos se especifican a continuación, según Mingo y Sánchez (2017), las **estrategias de gestión de medicamentos** enfatizan que son esenciales para el cumplimiento de metas planteadas por una institución, también incide en el proceso de toma de decisiones por lo que los administradores deben evaluar cuidadosamente los sistemas a implementar ya que se puede provocar el deterioro de los medicamentos.

Las principales estrategias a considerar son: Personal de control: se recomienda contratar a un profesional para que clasifique los medicamentos en stock de acuerdo a su categoría, organizar e implementar estrategias de inventario; Niveles de monitoreo: establece las insuficiencias de un establecimiento, de modo que no haya excedentes de stock ya que se ocasiona un mayor costo al entregar

los medicamentos, por lo que se debe ajustar la mercadería estacionalmente para no causar pérdida; Realiza informes de gestión: permite identificar dificultades que necesitan ser corregidas para mejorar el control de los medicamentos, por lo que es importante generar informes de gestión para fortalecer el control sobre periodos anteriores; y Volumen de productos: debe configurarse el sistema para que se refleje el volumen real de los medicamentos, así como también se evidenciara la medicina que rota en el menor tiempo posible y cuales demoran más. Al respecto, afirma Atieh (2016) que empleando con eficiencia las estrategias se obtendrá un impacto positivo en el manejo de gestión de medicamentos; de manera que el rendimiento será más eficiente. Por otra parte, al gestionar apropiadamente los medicamentos brinda ventaja competitiva frente a otras instituciones; es decir que se logra un impacto positivo. (Atnafu et al. 2018)

Como segunda dimensión, **Políticas para la gestión de medicamentos**, citando a Castelblanco (2019), los inventarios son esenciales para el buen desempeño y normal funcionamiento de un establecimiento, cuyas políticas de gestión deben ser revisadas, o su existencia corre peligro. El autor describe como políticas a considerar: Instituir procedimientos de control y pruebas en base a los datos facilitados; Certificar el inventario del establecimiento de acuerdo a las políticas establecidas en el manual de funciones; Verificar que el acopio de existencias se haya realizado de acuerdo a las descripciones establecidas en el Manual Organizacional de Funciones (MOF); y Comprobar que el costo de compra incluya los siguientes conceptos: derechos e impuestos no reembolsables (gastos de transporte, precio de compra menos descuento) y verifique que los costos de transferencia incluyen (mano de obra directa), costos fijos y variables). Asimismo, las modificaciones de las políticas de medicamentos pueden provocar una variación drástica con respecto a la eficiencia y capacidad de funcionamiento de la misma. (Bottani, 2020)

De acuerdo con Cruz y Ulloa (2016) hacen referencia al **Almacenamiento de los medicamentos**, el cual consiste en registrar cada medicamento en la base de datos que opera un hospital y cada producto es anexado a un código de barras para un adecuado control en almacén, dicho de otras palabras durante este proceso las medicinas se ubican dentro del almacén, asumiendo su categorización, pues

ello permite identificar la posición de los mismos para facilitar su rotación. Por otro lado, almacenar significa depositar físicamente un producto hasta que sea demandado por el usuario. En colación se debe tener en cuenta la Distribución de medicamentos y Generación de reportes.

Por su parte, Elizalde (2018) con respecto a la **Infraestructura y seguridad** se refiere a las instalaciones o espacios que se utilizan de forma permanente para conservar los medicamentos o productos, con el propósito de que se conserven en buen estado, mientras que la seguridad en un almacén es una medida para prevenir riesgos afines con el trabajo; así como también puede afectar a la salud mental y física de los colaboradores. Por ello se considera el tamaño de almacén, cumplimiento de normas de seguridad y distribución de almacén.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación

Fue un estudio de tipo básico, según Arias (2021) la define como aquella en la que se analizan e interpretan teorías o estructuras con respecto al tema en cuestión para aplicarlas en un contexto determinado; valiéndose de base para posteriores indagaciones que busquen ahondar en el alcance del tema en estudio. En este estudio, lo antes mencionado se realizó a través de un análisis teórico de las variables gestión administrativa y gestión de medicamentos, lo que permitió contextualizar su medición, con la base teórica para su construcción operativa.

3.1.2. Diseño de investigación

Asimismo, la investigación perteneció al diseño no experimental transversal, el cual consiste en la manipulación o intervención no intencionada del investigador para influir o modificar el comportamiento de las variables en estudio, por ello el investigador está limitado a observar el fenómeno en análisis tal como ocurre dentro de un momento determinado. (Hernandez y Mendoza, 2018). Además, el estudio fue de nivel correlacional, de modo que se buscó establecer una relación entre dos variables o categorías, es decir, primero se midieron y luego se cuantificaron para permitir realizar el análisis y probar la existencia de una relación entre ambas (Gallardo, 2017). En el estudio, las variables gestión administrativa y gestión de medicamentos se midieron de acuerdo a la operacionalización establecida, registrando su desempeño sin manipulación de las mismas.

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Gestión administrativa

Definición conceptual: se refiere a vincular los componentes físicos y humanos de una institución estableciendo objetivos para lograr las metas instituidas a través de métodos que permitan desarrollar las actividades de manera efectiva impidiendo que tengan inconvenientes en el cumplimiento de sus diligencias y reducir los esfuerzos innecesarios. (Caldas et al. 2017)

Definición operacional: Consiste en relacionar mecanismos materiales y humanos en una entidad con la finalidad de lograr las metas que se tengan trazadas, pero para ello se deben plantear objetivos.

Indicadores:

Dimensión 1. Planeación

- Cumplimiento de Objetivos
- Estrategias

Dimensión 2. Organización

- Recursos humanos
- Monitoreo de actividades

Dimensión 3. Dirección

- Toma de decisiones
- Evaluación

Dimensión 4. Control

- Medir y detectar extravíos
- Retroalimentación

Escala de medición: Ordinal

Variable 2: Gestión de medicamentos

Definición conceptual: Flamarique (2019) la define como la administración adecuada de las entradas y salidas de los productos, es decir de medicamentos y materiales complementarios que están a disposición de la institución, de manera que una adecuada gestión les permita determinar el costo de los productos que el establecimiento debe establecer en un sistema de costos.

Definición operacional: Se refiere al manejo de los productos dentro de una institución, es decir a registrar los ingresos y salidas de los mismos de almacén.

Indicadores

Dimensión 1. Estrategias de gestión de medicamentos

- Personal de control
- Informes de gestión

Dimensión 2. Políticas para la gestión de medicamentos

- Verificación del acopio de medicamentos

- Ejecución de procedimientos y pruebas de control

Dimensión 3. Almacenamiento

- Distribución de medicamentos
- Generación de reportes

Dimensión 4. Infraestructura y seguridad

- Tamaño de almacén
- Cumplimiento de normas de seguridad

Escala de medición: Ordinal

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población

Citando a Arias (2021) menciona que la población está compuesta por individuos u objetos que poseen características semejantes, las cuales pueden identificarse en un lugar y tiempo determinado. De tal forma que la población en el presente estudio estuvo conformada por usuarios del establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022 recibe de forma trimestral siendo un aproximado de 300 personas.

3.3.2. Muestra

La muestra está compuesta por un subconjunto o parte limitada de una población que refleja fielmente las cualidades que la componen, de modo que es representativa. Cabezas et al. (2018). Al respecto, la muestra se procedió a calcular a través de la fórmula de poblaciones finitas, misma que arrojó un total de 169 como muestra:

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

$$n = \frac{300 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 (100 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 169$$

Donde:

N: tamaño de la población

n: tamaño de la muestra

e: error de estimación

p,q: probabilidad de éxito, fracaso

z: nivel de confianza (95%)

3.3.3. Muestreo

Por la naturaleza del estudio se utilizó el muestreo probabilístico, mismo que otorga la misma probabilidad de ser seleccionados a cada unidad de análisis, y es aplicado por medio de la fórmula ya descrita en el punto anterior.

3.3.4. Unidad de análisis

Se tuvo como unidad de análisis a un usuario del establecimiento de salud nivel III-E de Lima.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para ejecutar el estudio se aplicó la técnica de la encuesta, según Ñaupas et al. (2018) está destinada a cumplir un propósito, es decir, es fáctica y apuntan a obtener información veraz para su uso posterior en la investigación, al mismo tiempo es una herramienta que admite analizar unidades analíticas para brindar alternativas diferentes a una respuesta. Por lo concerniente se empleó el cuestionario como instrumento, puesto que proporciona un listado de preguntas estructuradas de acuerdo a cada variable (Escudero y Cortez 2018).

Se aplicaron dos cuestionarios para las variables gestión administrativa y gestión de medicamentos. El primero estuvo compuesto por un total de 20 preguntas, la cual está conformada por cuatro dimensiones: planeación, organización, dirección y control. Para la segunda variable el cuestionario se conformó por un total de 16 preguntas, cuyas dimensiones fueron: estrategias de gestión de medicamentos, políticas para la gestión de medicamentos, almacenamiento e infraestructura y seguridad. Para la medición de ambas variables se tuvo una escala ordinal de tipo Likert (ver anexo 3).

De este modo, por la naturaleza de los instrumentos, es oportuno requerir del juicio de expertos para su validación, ello siguiendo las directrices de la investigación, así mismo como parte del proceso de la confiabilidad se empleó el estadístico de Alfa Cronbach, donde el valor fue superior al 0.75, lo cual aseveró la replicabilidad de los instrumentos, lo antes mencionado por medio de una prueba piloto (ver anexo 5).

3.5. Procedimientos

El primer procedimiento fue solicitar el permiso necesario para tener acceso al establecimiento de salud, consultar con el número de personas disponibles para el estudio, determinar el método o técnica de muestreo adecuado y realizar el proceso de validación y confiabilidad de los instrumentos. Por último, aplicar el instrumento, de modo que se pueda crear la base de datos para posteriormente realizar el análisis en el programa de Microsoft Excel 2016 y así construir la base de datos con las tabulaciones registradas. Finalmente, se empleó el programa estadístico SPSS versión 26, para ingresar la información que con el uso de técnicas estadísticas preestablecidas coadyuvó a responder a los objetivos formulados y con ello realizar la contrastación de hipótesis.

3.6. Métodos de análisis de datos

Como primera acción se trasladaron las respuestas de cada cuestionario completado por las unidades de análisis, de manera que se estructuró la base de datos teniendo como soporte el programa Microsoft Excel 2016. Se realizó la verificación en la base, afirmando que las respuestas estén llenadas por cada ítem establecido y en función a cada uno de los indicadores de cada variable. Posteriormente se exportó la base de datos en el software SPSS versión 26, dando paso a la generación de resultados por medio del análisis descriptivo, proporcionando tablas de frecuencias relativas y absolutas y sus respectivas figuras. Luego, se comprobó la distribución normal de la muestra optando por la prueba Kolmogorov – Smirnov, la cual en función a la significancia Bilateral que arrojó se estableció como prueba de correlación el coeficiente de Pearson. De esta manera se conformaron las tablas de correlaciones en función a cada uno de los objetivos trazados, y con ello evaluación de cada una de las hipótesis determinando su aceptación o rechazo. Finalmente, se redactaron los resultados y conclusiones dando por terminada la indagación.

3.7. Aspectos éticos

Teniendo en cuenta a Owonikoko (2013) se tuvieron en cuenta los siguientes aspectos éticos:

Para garantizar que nadie resulte perjudicado al principio de la **beneficencia**, los resultados obtenidos procuraron contribuir al campo de investigación o tema que se aborde en el campo de estudio. Las personas interesadas, incluido el autor, optaron libre e independientemente por participar en su formulación y aplicación. El principio de **no maleficencia** avaló que con la investigación desarrollada no se perjudicó a la institución en estudio, por lo contrario, se pretende dar una alternativa de solución a la problemática que se manifiesta. El principio de **autonomía**, con toda la información mencionada en los términos y condiciones. Como principio de **justicia**, al realizar investigaciones, los recursos tangibles e intangibles se usaron de manera que no perjudicaron a otros ni afectaron adversamente los resultados del instrumento de medición.

Asimismo, se incluyó el cumplimiento irrestricto de los lineamientos dados por la Universidad César Vallejo manifestados en la RESOLUCIÓN DE CONSEJO UNIVERSITARIO N°0262-2020/UCV, sumado a lo establecido en el Reglamento de CONCYTEC y sus disposiciones respecto a la ejecución de una investigación. En consecuencia, la investigadora asume las consecuencias que implique la formulación y ejecución de la presente investigación, donde se asevera la puesta en práctica de la ética profesional en la conformación de la exploración.

IV. RESULTADOS

ANÁLISIS DESCRIPTIVO

Tabla 1.

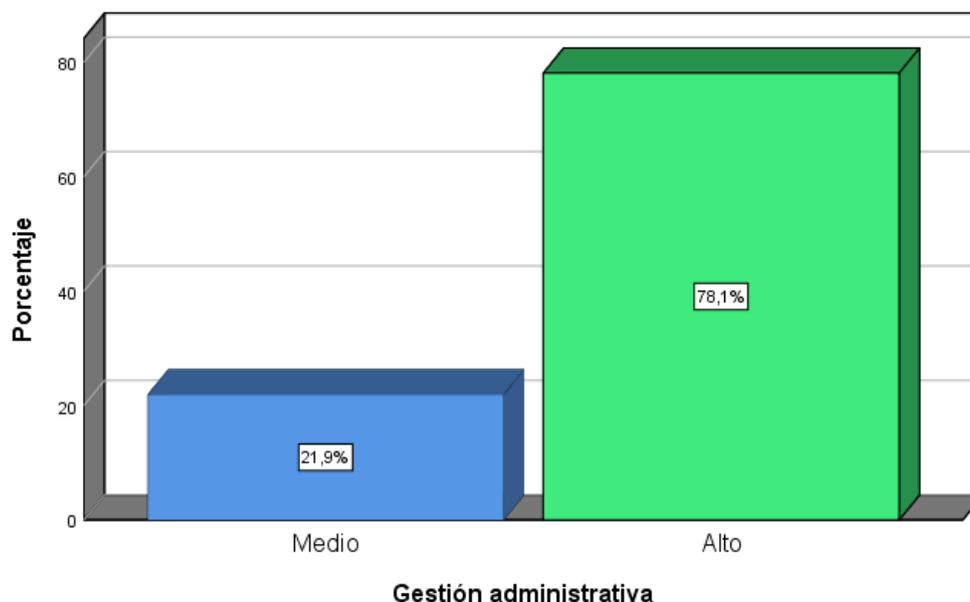
Variable gestión administrativa

Niveles	Usuarios	Porcentaje
Medio	37	21,9
Alto	132	78,1
Total	169	100,0

Nota: Información obtenida del cuestionario gestión administrativa.

Figura 1.

Variable gestión administrativa



Nota: Información obtenida del cuestionario gestión administrativa.

La tabla y figura 1, muestran los resultados obtenidos posterior a medir la variable gestión administrativa, donde de los 169 usuarios encuestados, el 78.1% la califica en un nivel alto, mientras que el 21.9% en un nivel medio.

Tabla 2.

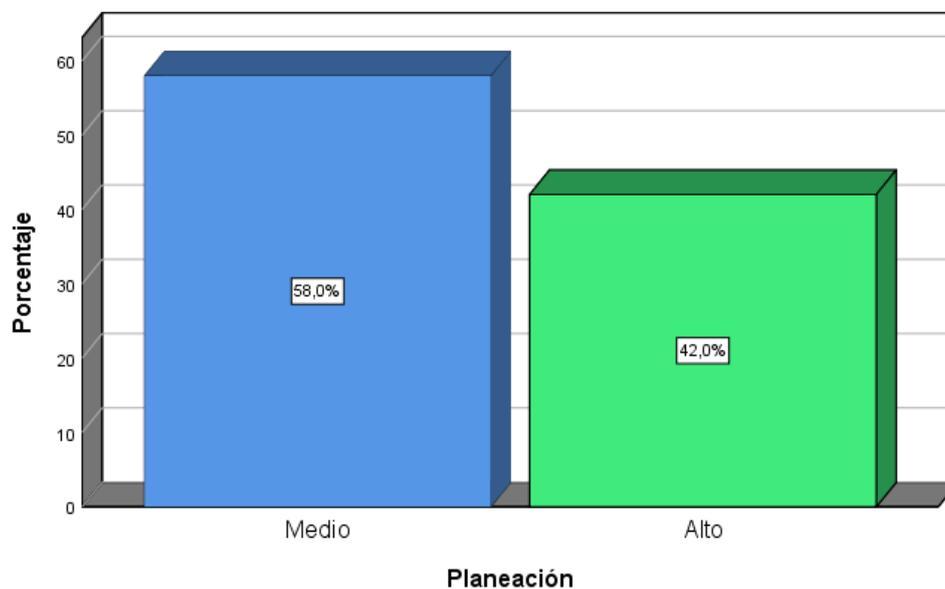
Dimensión planeación

Niveles	Usuarios	Porcentaje
Medio	98	58,0
Alto	71	42,0
Total	169	100,0

Nota: Información obtenida del cuestionario gestión administrativa.

Figura 2.

Dimensión planeación



Nota: Información obtenida del cuestionario gestión administrativa.

Respecto a la tabla y figura 2, se tiene a la dimensión planeación llegando a alcanzar un nivel medio de acuerdo a las valoraciones dadas por los usuarios siendo equivalente al 58%, seguido de un 42% en nivel alto.

Tabla 3.

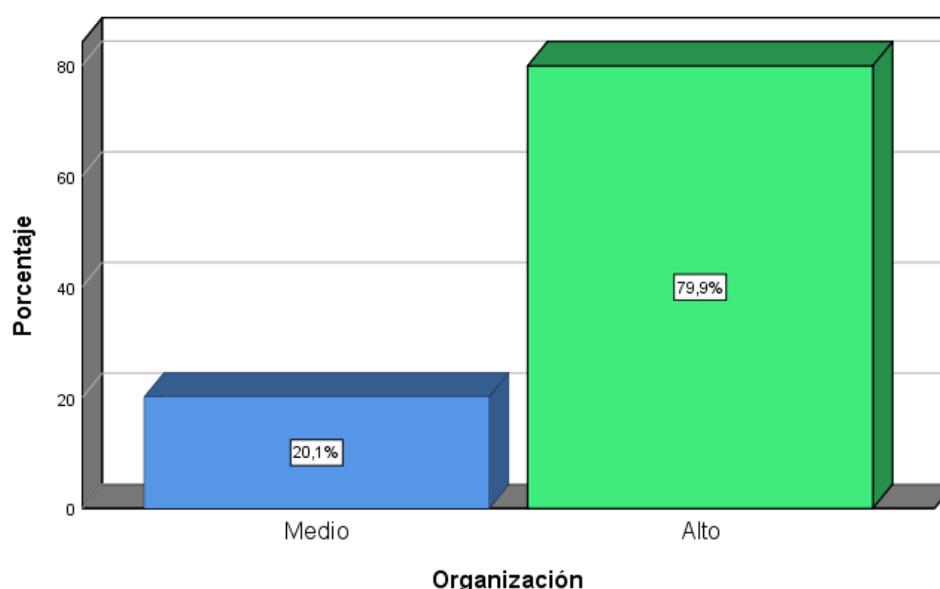
Dimensión organización

Niveles	Usuarios	Porcentaje
Medio	34	20,1
Alto	135	79,9
Total	169	100,0

Nota: Información obtenida del cuestionario gestión administrativa.

Figura 3.

Dimensión organización



Nota: Información obtenida del cuestionario gestión administrativa.

En tanto, la tabla y figura 3 se observa que tras medir la dimensión organización, está alcanzó un nivel alto de acuerdo a las afirmaciones hechas por los usuarios encuestados siendo equivalente al 79.9%, mientras que el 20.1% precisó un nivel medio.

Tabla 4.

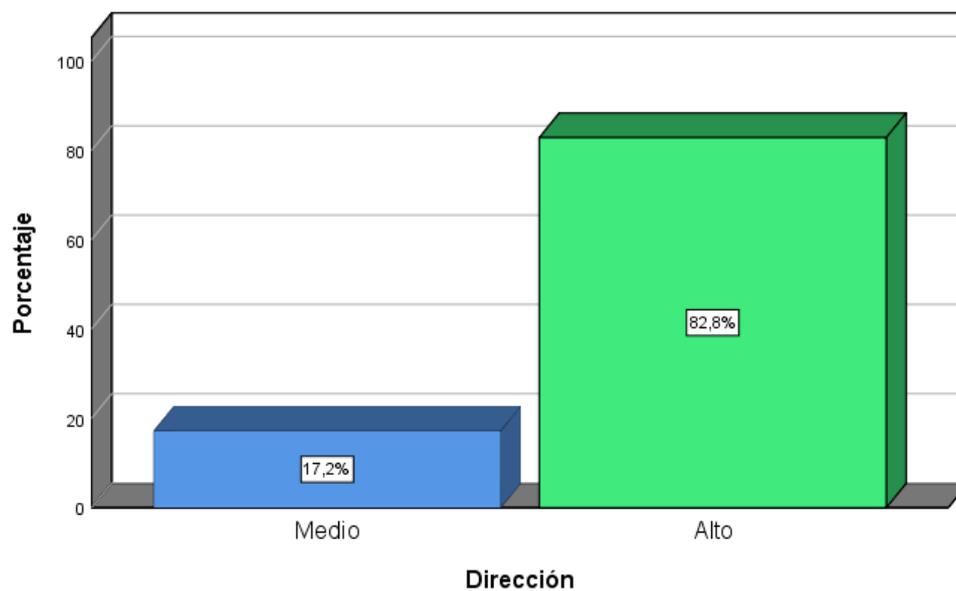
Dimensión dirección

Niveles	Usuarios	Porcentaje
Medio	29	17,2
Alto	140	82,8
Total	169	100,0

Nota: Información obtenida del cuestionario gestión administrativa.

Figura 4.

Dimensión dirección



Nota: Información obtenida del cuestionario gestión administrativa.

La tabla y figura presentadas, se observan los resultados obtenidos posterior a medir la dimensión dirección, la cual alcanzó un nivel alto considerando las aseveraciones de los usuarios encuestados siendo equivalente al 82.8%, además el 17,2% la posicionó en nivel medio.

Tabla 5.

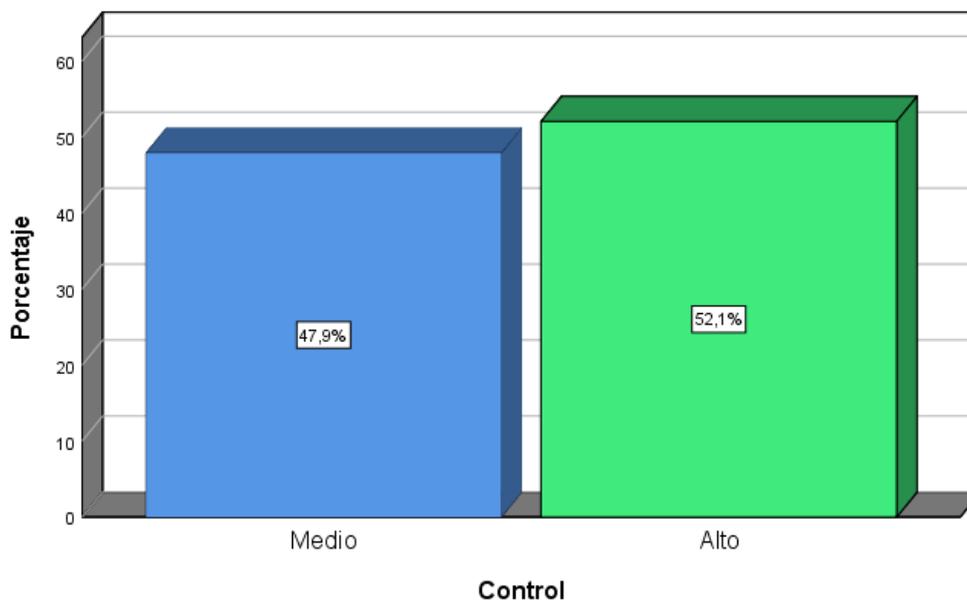
Dimensión control

Niveles	Usuarios	Porcentaje
Medio	81	47,9
Alto	88	52,1
Total	169	100,0

Nota: Información obtenida del cuestionario gestión administrativa.

Figura 5.

Dimensión control



Nota: Información obtenida del cuestionario gestión administrativa.

La quinta tabla y figura, ostentan los hallazgos tras medir la dimensión control donde se logró evidenciar un nivel alto considerando las valoraciones dadas por los encuestados, siendo equivalentes al 52.1%, seguido por el 47.9% en nivel medio.

Tabla 6.

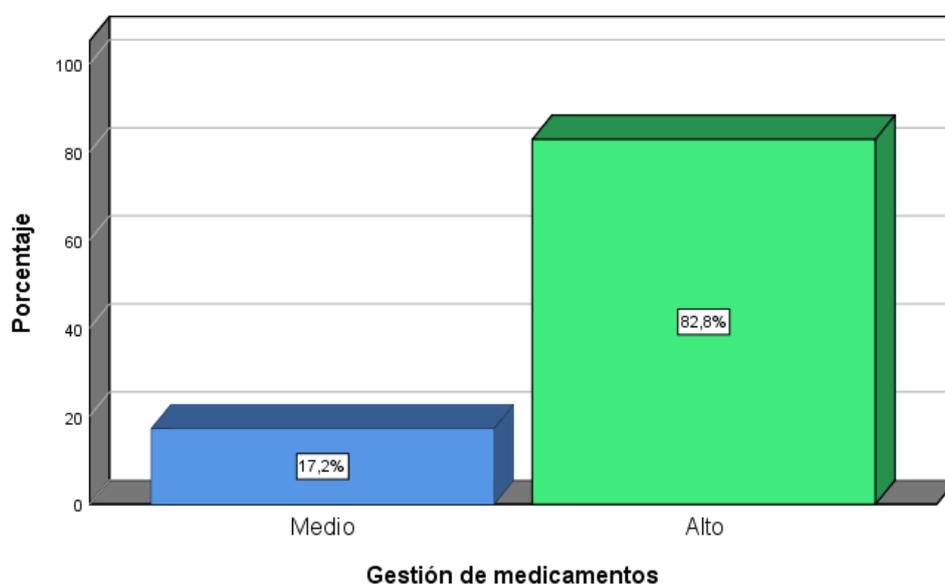
Variable gestión de medicamentos

Niveles	Usuarios	Porcentaje
Medio	29	17,2
Alto	140	82,8
Total	169	100,0

Nota: Información obtenida del cuestionario gestión de medicamentos.

Figura 6.

Variable gestión de medicamento



Nota: Información obtenida del cuestionario gestión de medicamentos.

En tanto, la tabla y figura 6, evidencian los resultados tras medir la variable gestión de medicamentos, la cual alcanzó un nivel alto comprendiendo las afirmaciones dadas por los usuarios encuestados siendo equivalente a un 82.8%, mientras que el 17.2% lo valoró en un nivel medio.

Tabla 7.

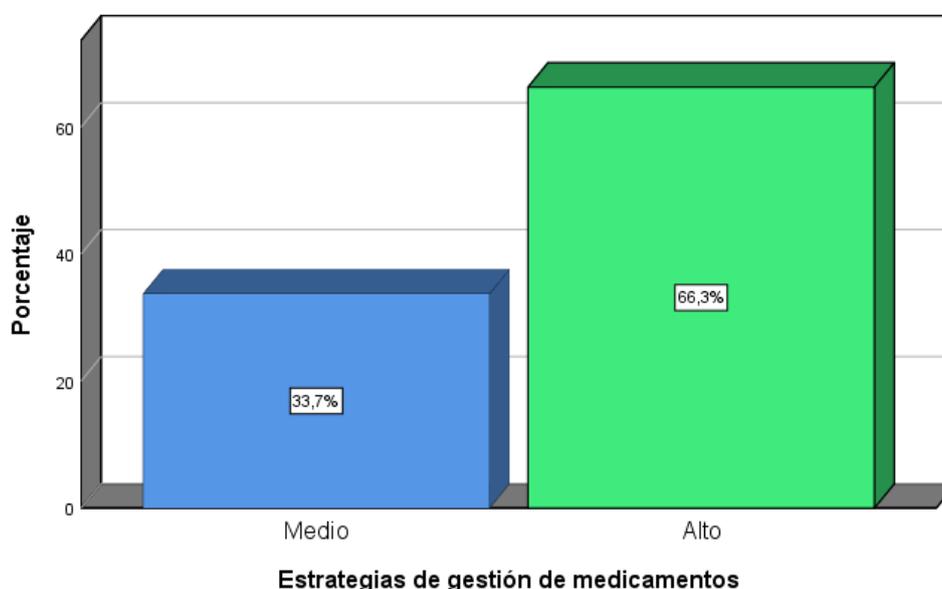
Dimensión estrategias de gestión de medicamentos

Niveles	Usuarios	Porcentaje
Medio	57	33,7
Alto	112	66,3
Total	169	100,0

Nota: Información obtenida del cuestionario gestión de medicamentos.

Figura 7.

Dimensión estrategias de gestión de medicamentos



Nota: Información obtenida del cuestionario gestión de medicamentos.

Según los resultados encontrados en la séptima tabla y figura, se tienen los hallazgos encontrados luego de medir la dimensión estrategias de gestión de medicamentos, donde según las afirmaciones dadas por los encuestados, esta es equivalente al 66.3%, y el 33.7% la califica en un nivel medio.

Tabla 8.

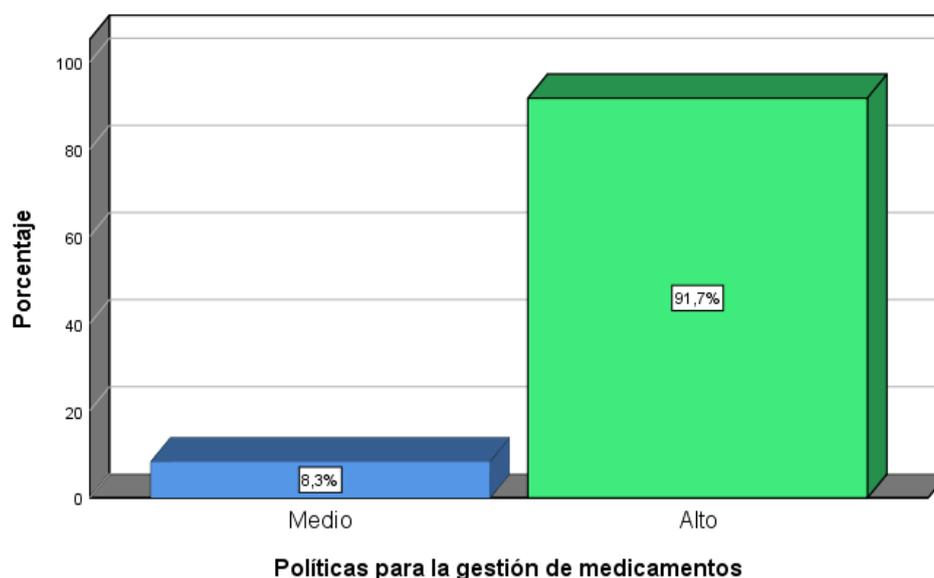
Dimensión políticas para la gestión de medicamentos

Niveles	Usuarios	Porcentaje
Medio	14	8,3
Alto	155	91,7
Total	169	100,0

Nota: Información obtenida del cuestionario gestión de medicamentos.

Figura 8.

Dimensión políticas para la gestión de medicamentos



Nota: Información obtenida del cuestionario gestión de medicamentos.

En la figura y tabla 8, se presentan los hallazgos posteriores a medir la dimensión política para la gestión de medicamentos, donde por medio de las aseveraciones dadas por los usuarios encuestados se posicionó en un nivel alto siendo equivalente al 91.7%; por otro lado, el 8.3% en nivel medio.

Tabla 9.

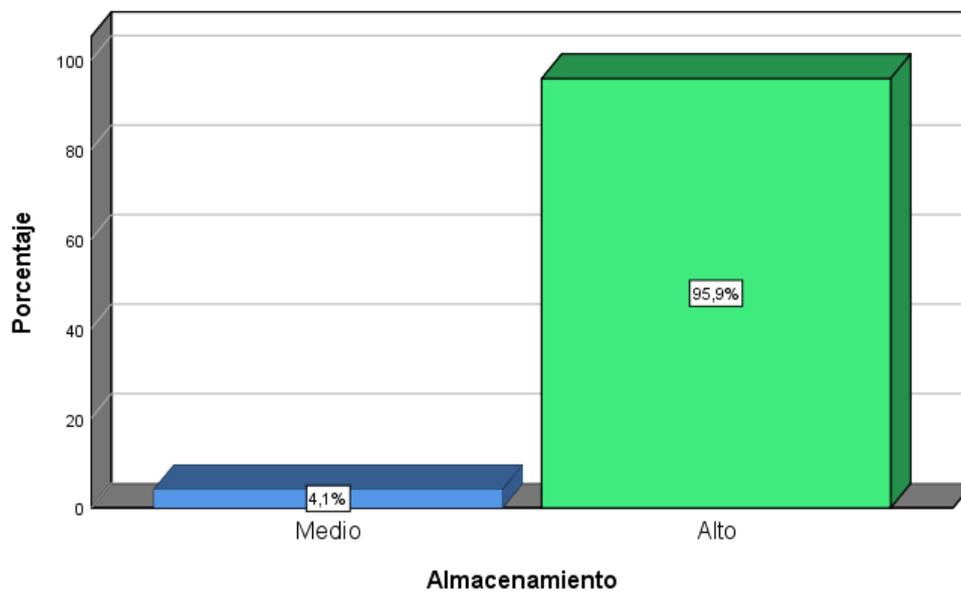
Dimensión almacenamiento

Niveles	Usuarios	Porcentaje
Medio	7	4,1
Alto	162	95,9
Total	169	100,0

Nota: Información obtenida del cuestionario gestión de medicamentos.

Figura 9.

Dimensión almacenamiento



Nota: Información obtenida del cuestionario gestión de medicamentos.

La tabla y figura 9, expone los resultados encontrados luego de medir la dimensión almacenamiento la cual alcanzó un nivel alto siendo equivalente a un 95.9%; por otro lado, el 4.1% evidenció un nivel medio.

Tabla 10.

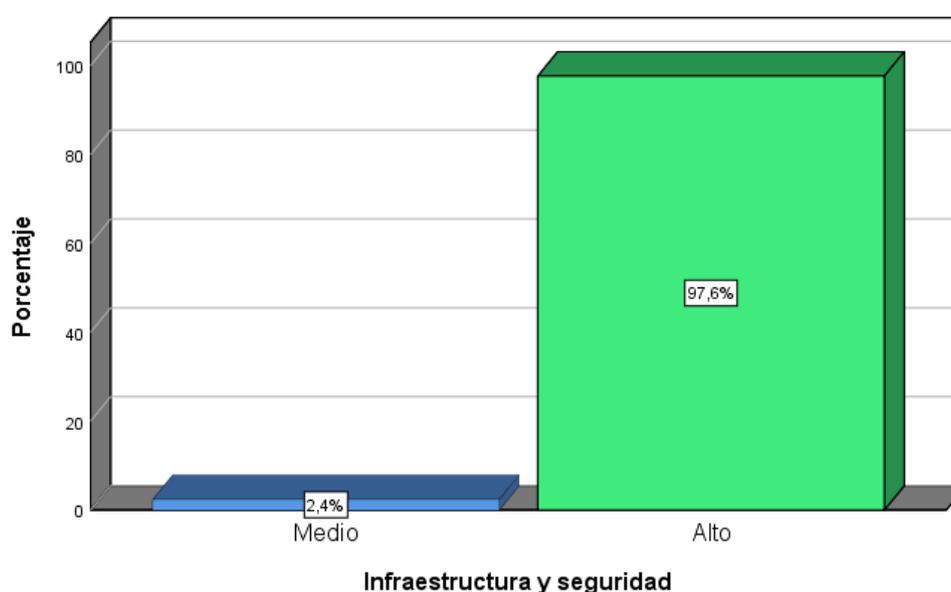
Dimensión infraestructura y seguridad

Niveles	Usuarios	Porcentaje
Medio	4	2,4
Alto	165	97,6
Total	169	100,0

Nota: Información obtenida del cuestionario gestión de medicamentos.

Figura 10.

Dimensión infraestructura y seguridad



Nota: Información obtenida del cuestionario gestión de medicamentos.

Finalmente, la tabla y figura 10 muestran los resultados de la dimensión infraestructura y seguridad esta alcanzó un nivel alto de acuerdo a las valoraciones dadas por los encuestados equivalentes al 97.6%, mientras que el 2.4% en un nivel medio.

ANÁLISIS DE NORMALIDAD

Tabla 11.

Prueba de normalidad de las variables y dimensiones

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	Gl	Sig.
Planeación	,153	169	,000
Organización	,153	169	,000
Dirección	,156	169	,000
Control	,076	169	,019
Gestión Administrativa	,071	169	,036
Estrategia de gestión de medicamentos	,132	169	,000
Políticas para la gestión de medicamentos	,210	169	,000
Almacenamiento	,254	169	,000
Infraestructura y seguridad	,271	169	,000
Gestión de medicamentos	,086	169	,004

a. Corrección de significación de Lilliefors

Nota: Información obtenida del cuestionario gestión de medicamentos.

Como parte del análisis inferencial se aplicó la prueba de normalidad, empleando el estadígrafo Kolmogorov-Smirnov debido a que cuenta con una muestra de 169 usuarios, donde las variables gestión administrativa y gestión de medicamentos arrojaron un valor de 0.036 y 0.004 respectivamente, estos valores encontrados son menores al nivel de significancia de 0.05, y de acuerdo al criterio de decisión se procede a aceptar la hipótesis alterna y rechazar la nula; por tanto, se concluye que los datos no siguen una distribución normal, por lo que se precisa emplear la prueba no paramétrica Spearman para medir la correlación entre las variables.

ANÁLISIS INFERENCIAL

HIPÓTESIS GENERAL

H₀: La gestión administrativa no tiene relación directa y significativa con la gestión de medicamentos

H_a: La gestión administrativa tiene relación directa y significativa con la gestión de medicamentos

Tabla 12.

Relación entre la gestión administrativa y la gestión de medicamentos

			Gestión administrativa	Gestión de medicamentos
Rho de Spearman	Gestión administrativa	Coeficiente de correlación	1,000	,226**
		Sig. (bilateral)	.	,003
		N	169	169
Rho de Spearman	Gestión de medicamentos	Coeficiente de correlación	,226**	1,000
		Sig. (bilateral)	,003	.
		N	169	169

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

Nota: Información obtenida del cuestionario gestión de medicamentos.

En la tabla 12, a través del procesamiento estadístico se evidenció una significancia bilateral menor a 0.05 (sig. Bilateral = 0.003) entre la gestión administrativa y la gestión de medicamentos, teniendo una afirmación de que existe relación directa y significativa entre las variables. Además, la relación queda valorizada en un 22.6% siendo positiva en un nivel medio; por tanto, queda explicado que los usuarios consideran que la gestión administrativa es fundamental dentro de las instituciones de salud, debido a que esta permite tomar mejores decisiones, viéndose reflejado en la gestión de medicamentos; percibiendo adecuados procesos de entrada y salida de los medicamentos y materiales complementarios necesarios. Es así como ideal gestión, está relacionada a la función de almacenaje, y la calidad de los productos; en otras palabras, una variable va a permitir equilibrar la gestión de medicamentos.

HIPÓTESIS ESPECÍFICA 1

Ho: La planeación no tiene relación directa y significativa con la gestión de medicamentos

Ha: La planeación tiene relación directa y significativa con la gestión de medicamentos

Tabla 13.

Relación entre la planeación y la gestión de medicamentos

		Planeación	Gestión de medicamentos
Rho de Spearman	Planeación	1,000	,275**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	169	169
Gestión de medicamentos	Gestión de medicamentos	,275**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	169	169

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

Nota: Información obtenida del cuestionario gestión de medicamentos.

Respecto a la tabla 13, por medio del procesamiento estadístico se evidenció una significancia bilateral menor a 0.05 (sig. Bilateral = 0.000) entre planeación y la gestión de medicamentos, teniendo una afirmación de que existe relación directa y significativa entre las variables. Además, la relación queda valorizada en un 27.5% siendo positiva en un nivel medio; quedando explicado que los usuarios consideran que el formular un plan de acción considera las principales estrategias que permiten dar cumplimiento a los objetivos y metas, siendo evidente que la planificación se relaciona con la gestión de medicamentos, puesto que optimizará la recepción y entrega de los productos a los usuarios, permitiéndoles minimizar los tiempos de espera, y mantener productos de calidad.

HIPÓTESIS ESPECÍFICA 2

Ho: La organización no tiene relación directa y significativa con la gestión de medicamentos

Ha: La organización tiene relación directa y significativa con la gestión de medicamentos

Tabla 14.

Relación entre la organización y la gestión de medicamentos

		Organización	Gestión de medicamentos
Rho de Spearman	Organización	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,334**
		N	,000
Gestión de medicamentos		Coeficiente de correlación	169
		Sig. (bilateral)	,334**
		N	,000

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

Nota: Información obtenida del cuestionario gestión de medicamentos.

En tanto la tabla 14 con el procesamiento estadístico se evidenció una significancia bilateral menor a 0.05 (sig. Bilateral = 0.000) entre la organización y la gestión de medicamentos, teniendo una afirmación de que existe relación directa y significativa entre las variables. Además, la relación queda valorizada en un 33.4% siendo positiva en un nivel medio; es decir, los usuarios consideran que el establecimiento de salud deberá establecer los recursos y actividades que son necesarias para que la institución de cumplimiento a sus objetivos; además, una adecuada organización también requiere de una jerarquía en cuanto a cargos, por tanto, el personal de la institución de salud debe establecer y respetar la jerarquía de cargos, mismo que se determina por medio del desarrollo de las capacidades y actividades laborales; sí lo mencionado se relaciona con la gestión de medicamentos, permitirá que los trabajadores en el sector salud realicen una gestión de medicamentos ideal, con el afán de regular las funciones de los flujos, brindando un servicio óptimo por medio del desarrollo de las actividades; adicionalmente permitirá definir la política de inventarios.

HIPÓTESIS ESPECÍFICA 3

Ho: La dirección no tiene relación directa y significativa con la gestión de medicamentos

Ha: La dirección tiene relación directa y significativa con la gestión de medicamentos

Tabla 15.

Relación entre la dirección y la gestión de medicamentos

		Dirección	Gestión de medicamentos
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	1,000	,334**
	Dirección	Sig. (bilateral)	,000
	N	169	169
Gestión de medicamentos	Coeficiente de correlación	,334**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	169	169

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

Nota: Información obtenida del cuestionario gestión de medicamentos.

En la tabla 15, a través del procesamiento estadístico se evidenció una significancia bilateral menor a 0.05 (sig. Bilateral = 0.000) entre la gestión administrativa y la gestión de medicamentos, teniendo una afirmación de que existe relación directa y significativa entre las variables. Además, la relación queda valorizada en un 33.4% siendo positiva en un nivel medio; estos resultados se explican que, a través de la dirección se logra planificar e implementar nuevos elementos que contribuirán a dirigir y administrar los recursos; por tanto, el directo tiene la capacidad de tomar decisiones y comunicarlas además de tener como responsabilidad el monitoreo del desempeño laboral de cada colaborador; asimismo se considera que la comunicación es un factor fundamental, ya que considerará algunos requerimientos antes de poner en marcha nuevos planes; por ello, la dirección guarda relación con la gestión de medicamentos, permitiendo la entrega oportuna de los medicamentos, ya que se emplea una adecuada política de inventarios, permitiendo disminuir el deterioro de los medicamentos.

HIPÓTESIS ESPECÍFICA 4

Ho: El control no tiene relación directa y significativa con la gestión de medicamentos

Ha: El control tiene relación directa y significativa con la gestión de medicamentos

Tabla 16.

Relación entre el control y la gestión de medicamentos

			Control	Gestión de medicamentos
Rho de Spearman		Coeficiente de correlación	1,000	,271**
	Control	Sig. (bilateral)	.	,000
		N	169	169
Rho de Spearman		Coeficiente de correlación	,271**	1,000
	Gestión de medicamentos	Sig. (bilateral)	,000	.
		N	169	169

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

Nota: Información obtenida del cuestionario gestión de medicamentos.

En la tabla 16, a través del procesamiento estadístico se evidenció una significancia bilateral menor a 0.05 (sig. Bilateral = 0.000) entre el control y la gestión de medicamentos, teniendo una afirmación de que existe relación directa y significativa entre las variables. Además, la relación queda valorizada en un 27.1% siendo positiva en un nivel medio; al respecto los usuarios consideran que por medio de una correcta planeación se obtendrán mejores resultados; es así como por medio del control se minimizan errores, llegando a ejecutar actividades preventivas; en tal sentido, el control se relaciona con la gestión de medicamentos ya que se emplean adecuadamente el registro de inventarios, conociendo a cabalidad los medicamentos faltantes, coordinando próximas entradas y salidas.

V. DISCUSIÓN

Posterior a la aplicación de los instrumentos, la información fue organizada teniendo en cuenta las principales evidencias, teniendo en cuenta la comprensión de las dimensiones de cada variable. Además, a nivel metodológico, la investigación contó con un enfoque cuantitativo, de tipo básico y con diseño no experimental, quedando explicado que la mayor parte de los precedentes considerados, se han sujetado en una igual metodología, además de emplear el método hipotético deductivo, así mismo, se tiene que los diferentes estudios hicieron uso de la técnica de la encuesta y del cuestionario como instrumentos para la recolección de información, motivo por el cual obtuvieron cuestionarios confiables equivalente a un 70%. En términos generales, se tiene a la gestión administrativa haciendo referencia a los componentes físicos que tienen los establecimientos mismos que contribuyen a desarrollar las actividades, dando cumplimiento a las diligencias y procedimientos, esta al vincularse con la gestión de medicamentos permite conocer si los usuarios del establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022, perciben adecuadamente la relación con las estrategias y políticas de gestión, así como el almacenamiento y el uso de la infraestructura y la seguridad que este les brinda, por tal motivo se considera que confirmar y aceptar la hipótesis de investigación la cual establece que la gestión administrativa tiene relación directa y significativa con la gestión de medicamentos siendo equivalente en un 22.6%. Dentro de este marco, se consideran precedentes cuyos resultados guardan o no relación con el presente; por ello, el estudio de Carreño (2021) empleó el estadígrafo Rho de Spearman para identificar la relación entre las variables, evidenciando que estas se relacionan en un 87.9%, por tanto, confirmó la relación existente entre la gestión administrativa y gestión; es así como Delgado (2020), identificó que la gestiona administrativa se relaciona en un 71.4% con la gestión de medicamentos, indicando además una alta y positiva relación; sin embargo, Vela (2020) en su indagación, empleó el estadígrafo Tau-b de Kendall evidenciando una relación positiva equivalente en un 37.3% entre la gestión administrativa y la gestión de medicamentos, además el 49% de las personas afirmaron un nivel bueno respecto a la gestión administrativa; por su parte, Moreno (2018) registró que la gestión administrativa se relaciona en un 87.8% con la gestión de medicamentos, obteniendo además que el 60% de los usuarios de un nosocomio de Yurimaguas

afirmó una mala gestión administrativa, además de una mala gestión de medicamentos con el 55%. En tal sentido, Valverde y Zapata (2018), diagnosticó que la gestión administrativa de un nosocomio fue valorado en un nivel bajo con el 75%, de igual manera el 80% de los usuarios afirmaron un bajo nivel en cuanto a la gestión de medicamentos, pudiendo observar además que la infraestructura no es la adecuada, generando una deficiente calidad de atención. Al respecto, estos estudios indican que una eficiente gestión administrativa en entidades sanitarias permite que los procesos desencadenen en el logro de las metas, donde una adecuada gestión de medicamentos se verá reflejada a través de la disponibilidad de los medicamentos. En tal sentido Chernew y Mintz (2021) consideraron que una deficiente gestión de medicamentos en almacenes ocasiona exorbitantes pérdidas monetarias, además de una deficiente atención médica. Al respecto, lo detallado por Caldas et al. (2017) confirma que la vinculación tanto de elementos físicos como humanos son indispensables para dar cumplimiento a las actividades de manera efectiva llegando a lograr con las metas, en el caso de los establecimientos de salud es necesario que estas instituciones cuenten con una GA adecuada, la cual les permitirá minimizar esfuerzos innecesarios, motivo por el cual Velázquez et al. (2020) la consideran como una herramienta esencial para el desarrollo de actividades externas e internas. De cierto modo, todo esto impacta en la gestión de medicamentos, motivo por el cual Flamarique (2019) la conceptualiza como la adecuada administración respecto a la entrada y salida de los medicamentos que están disponibles en los establecimientos de salud.

Respecto al primer objetivo, se tiene a la planeación la cual se relaciona con la función gerencial sobre el análisis de las situaciones que permiten formular estrategias en miras al logro de las metas propuestas, mismo que al relacionarse con la gestión de medicamentos, permite conocer si los usuarios del establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022 demuestran que la planeación permite desarrollar un manejo ideal en cuanto al registro de los medicamentos, puesto que ello garantizará una precisa ejecución, el respecto, se da confirmación a la hipótesis de investigación planteada la cual indica que la planeación tiene relación directa y significativa equivalente en un 27.5% en la gestión de medicamentos. En referencia a los estudios cuyos resultados son similares a los presentados, se tiene a Carreño (2021) quien determinó que la planificación se

relaciona en un 79.4% con la gestión, así mismo precisó que la planificación tiene desfavorables resultados, teniendo repercusiones en cuanto al alcance de los objetivos y la estructuración de sus estrategias; es así como Delgado (2020) evidenció que la planeación del stock se relaciona positivamente con la gestión de medicamentos, llegando a afirmar que la GA conlleva a desarrollar estrategias efectivas orientadas a la gestión de los resultados; por ello Vela (2020) empleó la prueba Tau_b de Kendall para determinar la relación existente entre la planeación y la gestión de medicamentos llegando a comprobar una relación equivalente al 37.1%, siendo esta positiva de nivel medio; al respecto Moreno (2018) considera pertinente que las entidades de salud deben elaborar trabajos en equipo para planificar, dirigir y controlar cada una de las actividades necesarias que deben ser llevadas a cargo en un determinado periodo de tiempo. A favor de las instituciones de salud. En tal sentido, Akiyama et al. (2020) precisó que la administración de los sistemas influye en un 45,9% respecto a la gestión de medicamentos, de tal manera que mejora la seguridad de los medicamentos llegando a reducir los errores de medicación; en tal sentido, la identificación errónea de los medicamentos ocasionan serios errores en la administración e información de la documentación en los sistemas de salud. Mientras que Rodríguez (2020) precisa que la planeación permite dar cumplimiento a los objetivos de las entidades del estado, en el caso de las instituciones de salud, la planeación viene a ser la herramienta que permite el adecuado funcionamiento del control interno; es así como Laica (2018) por medio de sus resultados ultimó que la planeación permite fortalecer sus debilidades y aprovechar sus fortalezas, llegando a rastrear las metas institucionales.

Por otra parte, el segundo objetivo, abocado a la dimensión organización se manifiesta a través del proceso de distribución del trabajo, donde se establecen los recursos y actividades necesarias para el logro de las metas institucionales; asimismo, una adecuada organización conllevan a la instauración de mecanismos, descripción de exigencias de acuerdo a las capacidades consecuentes al puesto de trabajo, todo lo mencionado es atribuible a la gestión de medicamentos de los colaboradores del establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022 se guía de las políticas para la gestión de medicamentos, en donde es esencial el uso de inventarios debido a que fortalece el buen desempeño y el normal funcionamiento del personal del establecimiento de salud, conllevan al desarrollo institucional. De

esta manera se comprobó la aceptación de la hipótesis de estudio, la cual indica que existe relación directa y significativa equivalente al 33.4% entre la organización y la gestión de medicamentos. En tal sentido, se establece la necesidad de adecuar recursos y actividades necesarias para el logro de metas; en tal sentido, se requiere indispensable el ideal la jerarquía de cargos mismos que deben ser respetados. Al respecto, se consideran algunos de las exploraciones cuyos resultados guardan o no relación con los evidenciados, teniendo a Carreño (2021) afirmó que la organización se relaciona positiva y significativamente con la gestión en un 83.5%, por lo cual comprobó la existencia de índices favorables para el desarrollo de esta; de igual modo Delgado (2020) demostró que la organización se relaciona positivamente con el abastecimiento de medicamentos; es así como Vela (2020) mediante la prueba Tau_b de Kendall atribuye una relación directa entre la organización y la gestión de medicamentos, siendo está equivalente al 33.2%; al respecto Moreno (2018) precisó que la administración de una organización siempre va a depender de un manejo ideal encaminado al logro de las metas institucionales, evidenciando una deficiente organización dentro del establecimiento de salud de Yurimaguas, lo cual les conllevó a tomar decisiones improvisadas e incluso el establecimiento de un inadecuado sistema de control por parte de la dirección. Por su parte Valverde y Zapata (2018) señalan que una organización ideal centra sus funciones en el sistema de control, dado a que este sistema tiene la capacidad de evaluar el desenvolvimiento de los trabajadores de una eficaz y eficiente con el propósito de lograr o superar las metas en comparación de sus competencias; del mismo modo Rodríguez (2020) señala que un control interno ideal permite seguir el curso de los alineamientos en base a los objetivos de las empresas de salud, asimismo la promoción y cumplimiento de las tareas brindan eficiencia y eficacia en cuanto a las labores y metas organizacionales; por todo ello, Laica (2018) afirmó que un establecimiento debe contar con la estructura ideal para la coordinación de tareas y actividades que resulten sencillos para algunos de los colaboradores.

En referencia del tercer objetivo, se abocado a la dimensión dirección incluye elementos que son esenciales para la toma de decisiones, siendo esta una etapa que permite planificar e implementar nuevos elementos enfocados a la planificación; es decir, la dirección va a ser un factor interviniente en la gestión de medicamentos en usuarios del establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022, permitiendo ser un modelo sofisticado para la obtención de información, evitando además pérdidas y deterioros de los medicamentos, por tal motivo, la gestión de medicamentos, permite no solo el mantenimiento de los productos, sino también la actualización de los registros; en efecto, se afirma la hipótesis de la investigación, indicando una relación directa y significativa equivalente al 33.4% entre la dirección y la gestión de medicamentos. Al respecto, las pesquisas cuyos resultados tienen relación a los presentados, se tiene a Carreño (2021) quien encontró que la dirección se relaciona significativamente con la gestión, comprobando que este es un indicador favorable para el trabajo y la motivación en equipo además de la supervisión, por su parte Delgado (2020) considera que una óptima gestión de dirección permite la innovación de las instituciones, así como la renovación de la estructura, permitiendo el mejoramiento del servicio, por tanto la dirección es el área encargada de conducir las aras al logro de las metas, por lo cual precisó la relación existente entre la dirección y la gestión de medicamentos. En tal sentido Vela (2020), determinó que la dimensión organización se relaciona con la gestión de medicamentos, a través de la prueba Tau_b de Kendall siendo equivalente a 36.5%; mientras que Moreno (2018) identificó que un hospital de Yurimaguas carece de dirección , es decir no existe un sistema de control; es así como Rodríguez (2020) dispone que la dirección se relaciona a la amplia comunicación que existe entre esta área y los trabajadores, teniendo la habilidad de crear ambientes que permitan el logro de las metas de manera eficiente y eficaz; desde el punto de vista, Laica (2018) dispone afirmar que el dirigir, seleccionar y evaluar a los trabajadores son estrategias empleadas con la finalidad de mejorar estrategias con miras al logro de los objetivos.

Finalmente, el cuarto objetivo está referido a la dimensión control misma que se relaciona con la comprobación de la eficacia de la gestión, es así como el control se relaciona con la ejecución y verificación de las actividades, adherido a ello la gestión de medicamentos de los usuarios del establecimiento de salud de Lima Metropolitana-2022, conlleva a la aplicación adecuada del registro de inventarios, además de coordinar las entradas y salidas de los medicamentos. En tal sentido, se corroboró la hipótesis planteada en la investigación la cual establece que el control de relación directa y significativamente con la gestión de medicamentos siendo valorizada en un 27.1%. Motivo por el cual, se precisan las investigaciones cuyos resultados son semejantes a los evidenciados, como el caso de Carreño (2021), identificando la relación significativa entre el control y la gestión en un 81%; por su parte Delgado (2020) incluye que el control se relaciona con la disposición de medicamentos teniendo una variabilidad del 9.02%; así mismo Vela (2020) refiere que el control se relación con la gestión de medicamentos, esta afirmación fue comprobada a través de la prueba Tau_b de Kendall valorizada en un 31.7%; en tal sentido, Moreno (2018) evidenció que el nosocomio de Yurimaguas tiene un ineficiente control motivo por el cual se evidencian tomas de decisiones imprevistas; razón por la cual Laica (2018) afirmó que el control permite garantizar y minimizar la ocurrencia de eventos bajo una planificación.

Dentro de este marco de ideas, se tiene que la gestión administrativa es un factor fundamental dentro de las instituciones, y si ello lo enfocamos en el sector salud, podrá optimizar la toma de decisiones, teniendo una influencia positiva en la gestión de medicamentos, en donde se adecuan procesos que garanticen la entrada y salida de los medicamentos además de materiales complementarios que son necesarios, de esa manera es que una correcta gestión, garantiza el adecuado almacenaje y calidad de los productos, es decir, se dará la existencia de un equilibrio entre la administración y gestión de los medicamentos.

VI. CONCLUSIONES

1. En referencia al objetivo general se procedió a confirmar la hipótesis de investigación, la cual estableció que la planeación tiene relación directa y significativa con la gestión de medicamentos valorizada en un 22.6%, es decir que, los usuarios consideran que una gestión administrativa permite una adecuada toma de decisiones, teniendo repercusiones positivas en la gestión de medicamentos.
2. En base al primer objetivo específico, se corroboró la hipótesis del estudio, estableciendo la relación directa y significativa entre la planeación y la gestión de medicamentos equivalente en un 27.5%, en efecto, se tiene que los usuarios consideran necesario el dar cumplimiento a los objetivos y metas a través de la planificación.
3. Respecto al segundo objetivo específico, se dio conformidad a la hipótesis del estudio; por tanto, se afirmó la relación directa y significativa entre la organización y la gestión de medicamentos, siendo equivalente en un 33.4%; en otras palabras, por parte de los usuarios es necesario que la institución conforme actividades que deberán ser cumplidas por los colaboradores, permitiendo una óptima gestión administrativa.
4. El tercer objetivo específico, comprobó la hipótesis de la indagación misma que estableció la relación directa y significativa entre la dirección y la gestión de medicamentos, siendo valorizada en un 33.4%; por tanto, se precisa que por medio de una correcta dirección se logra planificar e implementar recursos que conlleven a monitorear la entrada y salida de los medicamentos.
5. Finalmente, el cuarto objetivo específico confirmó la hipótesis de investigación, la cual determinó que el control tiene relación directa y significativa con la gestión de medicamentos, siendo equivalente al 27.1%. En otros términos, a través de un correcto control, se logran minimizar errores, teniendo un adecuado registro de los inventarios.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a los próximos investigadores abordar una problemática más profundizada donde puedan conocer los procesos de control interno de los establecimientos de salud, de esa manera se podrán minimizar problemas respecto a la entrega de medicamentos que son necesarios para regularizar la salud de las personas, llegando a brindar un servicio integro y de calidad; además, se recomienda tomar este estudio como un precedente base para poder comparar resultados de investigaciones que aborden una problemática semejante.
2. También se recomienda a los jefes o directores del establecimiento de salud desarrollar capacitaciones sobre una adecuada planeación, organización y control, mismos que contribuirán a fortalecer la gestión administrativa dentro del establecimiento de salud.
3. Asimismo, se recomienda a la Gerencia Regional de Salud de Lima, desarrollar capacitaciones constantes sobre políticas y estrategias de gestión con la finalidad de empapar a los trabajadores para poder desarrollar adecuadamente una gestión de medicamentos, permitiendo una atención de calidad para los pacientes.
4. Además, se recomienda a los trabajadores ser constantes en las actividades laborales que deben desarrollar, con la finalidad de contribuir a mejorar la gestión administrativa del establecimiento de salud.
5. Finalmente, se recomienda al director de dicho establecimiento fortalecer el sistema de control interno, llegando a realizar un control riguroso en los inventarios con la finalidad de conocer a detalle la entrada y salida de los medicamentos, evitando posibles saturaciones, contribuyendo a realizar una entrega eficiente y eficaz de los medicamentos.

REFERENCIAS

- Akiyama, N., Akyama, T., Hayashida, K., Shirowa, T., & Koeda, K. (20 de Noviembre de 2020). Incident reports involving hospital administrative staff: analysis of data from the Japan Council for Quality Health care nationwide database. *BMC Part of springer nature*, 20(1054), 1 - 9. Obtenido de <https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-020-05903-1>
- Aloyzius, A., & Kindiki, J. (1 de Mayo de 2020). Administration and management: a determinant to organizational efficiency. *EPRA International Journal of Research and Development (IJRD)*, 5(5), 1 - 10. Obtenido de https://eprajournals.com/jpanel/upload/742pm_66.EPRA%20JOURNAL-4500.pdf
- Angwafo, F., Chiabi, A., Bella, A., Mah, E., Dohbit, J., Tafen, W., . . . Mbopi, F. (29 de Abril de 2020). From administrative hospital management to performance based management: Paradigm shift at the Yaoundé Gynaeco-Obstetric and Pediatric Hospital, Cameroon. *Journal of Public Health in Africa*, 11(1), 1 - 6. Obtenido de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7649731/>
- Arias, J. (2021). *Proyecto de tesis Guía para la elaboración*. Arequipa: Agro cursos. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/350072280_Proyecto_de_Tesis_guia_para_la_elaboracion
- Atieth, A., Kaylani, H., Al, Y., Qaderi, A., Ghoul, L., Jaradat, L., & Hdairis, I. (2016). Performance Improvement of Inventory Management System Processes by an Automated Warehouse Management System. *Science Direct*, 41(1), 1 - 5. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2212827115012019>
- Atnafu, D., Balda, A., & Liu, S. (31 de Julio de 2018). The impact of inventory management practice on firms' competitiveness and organizational performance: Empirical evidence from micro and small enterprises in Ethiopia. *Cogent Business & Management*, 1(1), 1 - 17. Obtenido de <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/23311975.2018.1503219>
- Ayensa, Á. (2018). *Operaciones administrativas de recursos humanos*. España: Paraninfo. Obtenido de <https://books.google.com.pe/books?id=98znDwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=recursos+de+la+gestion+administrativa&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwih0YzZ-M33AhXKFbkGHWCJANUQ6AF6BAGKEAI#v=onepage&q=recursos%20de%20la%20gestion%20administrativa&f=false>
- Bottani, E. (2020). Supply Chain and Inventory Management. *Inderscience Publishers*, 1(1), 1. Obtenido de <https://www.inderscience.com/jhome.php?jcode=ijscim#v1>

- Cabezas, E., Andrade, D., & Torres, J. (2018). *Introducción a la metodología de la investigación científica*. México: Comisión Editorial de la Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE. Obtenido de https://docs.google.com/document/d/1bvfaUR_eAONBc6i26Wh5zoZSR3xxFwrCPaDUMsHHC28/edit
- Caldas, M., Carrión, R., & Heras, A. (2017). *Gestión administrativa empresa e iniciativa emprendedora*. Madrid: Editex. Obtenido de <https://books.google.com.pe/books?id=ukpDwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=gestion+administrativa&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwjlxOevpcn3AhVhA7kGHdepCYwQ6AF6BAgJEAl#v=onepage&q&f=false>
- Carreño, D. (2021). *Gestión administrativa y satisfacción en los usuarios de la municipalidad distrital de Caleta de Carquín* [Tesis para optar el grado académico de doctor en administración]. Huacho: Repositorio Institucional de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión. Obtenido de <http://repositorio.unjpsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/4801/DANILO%20HUGO%20CARRE%C3%91O%20RAMIREZ%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Castelblanco, O. (2019). *Costos empresariales: Manejo financiero y gerencial*. Ecoe Ediciones. Obtenido de https://books.google.com.pe/books?id=ZVYkEAAAQBAJ&pg=PT76&dq=politicas+para+controlar+los+inventarios&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwjbxr-G_9n0AhWESjABHdJiAV8Q6AF6BAgEEAl#v=onepage&q=politicas%20para%20controlar%20los%20inventarios&f=false
- Chernew, M., & Mintz, H. (20 de Octubre de 2021). Administrative Expenses in the US Health Care System Why So High? *Jama Network*, 17(326), 1 - 2. Obtenido de <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2785479>
- Cruz, A., & Ulloa, E. (2016). Optimización de la cadena de distribución del conglomerado Pymes del sector cárnico de Bogotá, D.C- Gestión de almacenes. *Rev. Ingeniería, Matemáticas y Ciencias de la Información*, 3(4), 39-48. doi:<http://dx.doi.org/10.21017/rimci.2016.v3.n6.a13>
- Delgado, L. (2020). *Gestión administrativa y disponibilidad de medicamentos esenciales en un Hospital Público, Lima 2020* [Tesis para obtener el grado de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud]. Repositorio de la Universidad César Vallejo. Obtenido de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/50452?locale-attribute=es>
- Díaz, E., & León, M. (2019). *Gestión administrativa y comercial en restauración*. Madrid: Paraninfo. Obtenido de <https://books.google.com.pe/books?id=w3qSDwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=gestion+administrativa&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwjlxOevpcn3AhVhA7kGHdepCYwQ6AF6BAgLEAl#v=onepage&q&f=false>

- Elizalde, L. (2018). Gestión de almacenes para el fortalecimiento de la administración de inventarios. *Revista Observatorio de la Economía Latinoamericana*, 1(1), 1-13. Obtenido de <https://www.eumed.net/rev/oel/2018/11/almacenes-inventarios.html>
- Escudero, C., & Cortez, L. (2018). *Técnicas y métodos cualitativos para la investigación científica*. Ecuador: Editorial UTMACH. Obtenido de https://docs.google.com/document/d/15_ruCkNu2gZxUg8K5rnHRU8NWmg_oD-tCl-rZctsX8bY/edit
- Espinoza, E., Gil, W., & Agurto, E. (22 de enero de 2020). Principales problemas en la gestión de establecimientos de salud en el Perú. *Scielo*, 46(4), 1 - 16. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662020000400012
- Fatah, J., Ezzine, L., & El, H. (29 de Noviembre de 2016). Analysis of the performance of inventory management systems using the SCOR model and Batch Deterministic and Stochastic Petri Nets. *Revistas SAGE*, 8(1), 1 - 11. Obtenido de <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/1847979016678370>
- Flamarique, S. (2019). *Manual de gestión de almacenes*. España: Marge Book. Obtenido de <https://books.google.com.pe/books?id=P7SPDwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=control+de+inventarios&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiewPj34fHmA hXLmVkkHdgJBB44ChDoAQg1MAI#v=onepage&q=control%20de%20inventarios&f=false>
- Gallardo, E. (2017). *Metodología de la investigación*. Huancayo: Universidad Continental. Obtenido de https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO_UC_EG_MAI_UC0584_2018.pdf
- Gutiérrez, D., Aguilar, C., Hanco, L., Carrillo, E., & Macazana, D. (1 de diciembre de 2021). Gestión de recursos humanos del personal civil administrativo del departamento de educación del hospital Militar Central Lima, Perú. *Revista Científica de la Universidad Cienfuegos*, 13(3), 346 - 355. Obtenido de <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/2488>
- Hernandez, R., & Mendoza, C. (2018). *Research methodology: the routes: quantitative and qualitative and mixed*. La Paz: McGraw Hill Education. Obtenido de <file:///C:/Users/msi/Downloads/Hern%20A1ndez-%20Metodolog%20de%20la%20investigaci%20B3n.pdf>
- Holanda, P. (26 de Marzo de 2021). Supply chain and inventory management: A bibliographic review. *International Journal of Development Research*, 11(1), 1 - 4. Obtenido de [Gestión de inventarios y almacenes: https://www.journalijdr.com/supply-chain-and-inventory-management-bibliographic-review](https://www.journalijdr.com/supply-chain-and-inventory-management-bibliographic-review)

- Khalid, A., & Lim, S. (28 de Octubre de 2018). A Study on Inventory Management towards Organizational Performance of Manufacturing Company in Melaka. *International Journal of Academic Research in Business and social sciences*, 8(10), 1 - 12. Obtenido de https://hrmars.com/papers_submitted/5292/A_Study_on_Inventory_Management_towards_Organizational_Performance_of_Manufacturing_Company_in_Melaka.pdf
- Laica, D. (2018). *Evaluación de la gestión administrativa del área de logística del hospital General Clínica Santiago de la ciudad de Santo Domingo de los Colorados y Propuesta de un Sistema de Información Gerencial*[Tesis para optar el grado de maestro en gestión pública]. Ecuador: Repositorio Institucional de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Obtenido de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/11759/1/T-UCSG-POS-MGSS-152.pdf>
- Liang, Z., Blackstock, F., Howard, P., Liu, C., Leggat, G., Ma, H., . . . Bartram, T. (6 de Agosto de 2020). Managers in the publicly funded health services in China - characteristics and responsibilities. *BMC Part of Springer Nature*, 20(721), 1- 12. Obtenido de <https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-020-05577-9>
- Meana, P. (2017). *Gestión de inventarios*. España: Paraninfo. Obtenido de https://books.google.com.pe/books?id=MI5IDgAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=gestion+de+inventarios&hl=es&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false
- Mingo, G., & Sánchez, G. (2017). *Operaciones Administrativas y documentación sanitaria*. España: Editex. Obtenido de https://books.google.com.pe/books?id=O-8tDwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=gestion+de+inventarios&hl=es&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false
- Moreno, D. (2018). *Gestión administrativa y desempeño de los trabajadores del hospital Santa Gema de Yurimaguas* [Tesis para optar el grado académico de maestro en gestión pública]. Tarapoto: Repositorio Institucional de la Universidad César Vallejo. Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/26046/Moreno_PDM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J., & Romero, H. (2018). *Metodología de la investigación. Cuantitativa - Cualitativa y redacción de la tesis*. Ediciones de la U. Obtenido de <https://corladancash.com/wp-content/uploads/2020/01/Metodologia-de-la-inv-cuanti-y-cuali-Humberto-Naupas-Paitan.pdf>

- Owonikoko, T. (2013). Upholding the Principles of Autonomy, Beneficence, and Justice in Phase I Clinical Trials. *The Oncologist*, 242-244. Obtenido de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3607517/>
- Plungis, J. (2016). *Management and Administration*. University of Dayton. Obtenido de https://ecommons.udayton.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1058&context=roesch_fac
- Quesada, E., & López, F. (2018). *Gestión administrativa y medio sanitario*. Madrid: ACCI Ediciones. Obtenido de <https://books.google.com.pe/books?id=9MRUDwAAQBAJ&pg=PA117&dq=gestion+administrativa+en+hospitales&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwi2up7I0833AhWjFrkGHcQIBQcQ6AF6BAgJEAI#v=onepage&q=gestion%20administrativa%20en%20hospitales&f=false>
- Rodríguez, J. (2020). *Fortalecimiento del control interno en el hospital regional del Magdalena Medio, enfoque Coso [Tesis para optar el grado académico de maestro en gestión pública]*. Colombia: Repositorio Institucional de la Universidad EAN. Obtenido de <https://repository.universidadean.edu.co/bitstream/handle/10882/9837/RodriguezJavier2020.pdf?sequence=1>
- Sahni, N., Carrus, B., & Cutler, D. (20 de Octubre de 2021). Administrative Simplification and the Potential for Saving a Quarter-Trillion Dollars in Health Care. *Jama-Journal of the American medical association*, 326(17), 1677 - 1678. Obtenido de <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2785480/>
- Sulistiawaty, T., Surahman, F., Irawati, I., & Wicaksono, Y. (5 de Marzo de 2021). The Impact of Knowledge Management, Administrative Management, Information Technology for E-Government Success. *Annals of R.S.C.B*, 25(4), 1- 14. Obtenido de <https://www.annalsofrrscb.ro/index.php/journal/article/view/4206>
- Tylchyk, O., Riabchenko, Y., & Popivniak, O. (2018). Management activity of the controlling authorities in the area of taxation: essence and types . *Izdevnieciba Baltija Publishing*, 4(5), 1 - 9. Obtenido de <http://www.baltijapublishing.lv/index.php/issue/article/view/579>
- Urrosolo, M., & Martínez, E. (2020). *Gestión administrativa del comercio internacional*. España: Paraninfo. Obtenido de <https://books.google.com.pe/books?id=mpBXDwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=gestion+administrativa&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwjlxOevpcn3AhVhA7kGHdepCYwQ6AF6BAgKEAI#v=onepage&q&f=false>
- Valverde, M., & Zapata, G. (2018). *Gestión administrativa y calidad de atención en salud al usuario en el hospital San Javier de Bellavista, Jaen, Cajamarca [Tesis para optar el grado de maestro en gestión pública]*. Chiclayo:

Repositorio Institucional de la Universidad César Vallejo. Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/38715/Valverde_QMH-Zapata_CGK.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Vela, J. (26 de Marzo de 2020). Gestión Administrativa en la calidad de atención en los servicios del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2019. *Revista ULADECH*, 11(1), 67 - 80. Obtenido de <https://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo/article/view/2264>
- Velázquez, J., Alonso, R., & Romero, J. (25 de Diciembre de 2020). Effect of administrative management for the development of university competencies in Engineering students Campus Amazcala. *Advances in Social Sciences Research Journal*, 7(12), 1 - 14. Obtenido de <https://journals.scholarpublishing.org/index.php/ASSRJ/article/view/9539>
- Wei, S., Tasmin, R., Azziati, N., Zuraidah, R., & Binti, F. (2017). Factors Influencing the Effectiveness of Inventory Management in Manufacturing SMEs. *IOP Conference Series: Materials Science and Engineering*, 1(1), 1-9. Obtenido de <https://iopscience.iop.org/article/10.1088/1757-899X/226/1/012024>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de operacionalización de las variables.

Título: Gestión administrativa y gestión de medicamentos en un establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022.

Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
Gestión administrativa	Se refiere a vincular los componentes físicos y humanos de una institución estableciendo objetivos para lograr las metas instituidas a través de métodos que permitan desarrollar las actividades de manera efectiva impidiendo que tengan inconvenientes en el cumplimiento de sus diligencias y reducir los esfuerzos innecesarios. (Caldas et al. 2017)	Consiste en relacionar mecanismos materiales y humanos en una entidad con la finalidad de lograr las metas que se tengan trazadas, pero para ello se deben plantear objetivos.	Planeación	Cumplimiento de Objetivos Estrategias	Likert
			Organización	Recursos humanos Monitoreo de actividades	
			Dirección	Toma de decisiones Evaluación	
			Control	Medir y detectar extravíos Retroalimentación	
Gestión de medicamentos	Flamarique (2019) la define como la administración adecuada de las entradas y salidas de los productos, es decir de medicamentos y materiales complementarios que están a disposición de la institución, de manera que una adecuada gestión les permita determinar el costo de los productos que el establecimiento debe establecer en un sistema de costos.	Se refiere al manejo de los productos dentro de una institución, es decir a registrar los ingresos y salidas de los mismos de almacén.	Estrategias de gestión de medicamentos	Personal de control Informes de gestión	Likert
			Políticas para la gestión de medicamentos	Verificación del acopio de medicamentos Ejecución de procedimientos y pruebas de control	
			Almacenamiento	Distribución de medicamentos Generación de reportes	
			Infraestructura y seguridad	Tamaño de almacén Cumplimiento de normas de seguridad	

Nota: Elaboración propia.

Anexo 2: Matriz de consistencia.

Título: Gestión administrativa y gestión de medicamentos en un establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022.						
Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables			
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General	Variable 1: Gestión administrativa			
¿Cómo se relaciona la gestión administrativa y la gestión de medicamentos en un establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022?	Determinar la relación de la gestión administrativa en la gestión de medicamentos de un establecimiento de nivel III-E, Lima 2022	La gestión administrativa tiene relación directa y significativa con la gestión de medicamentos del establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	
			Planeación	Cumplimiento de Objetivos		Likert
				Estrategias		
			Organización	Recursos humanos		
				Monitoreo de actividades		
Dirección	Toma de decisiones					
	Evaluación					
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas	Control	Medir y detectar extravíos	Likert	
				Retroalimentación		
			Variable 2: Gestión de medicamentos			
P.1: ¿Cómo se relaciona la planeación y la gestión de medicamentos en un establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022? P.2: ¿Cómo se relaciona la organización y la gestión de medicamentos en un establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022? P.3: ¿Cómo se relaciona la dirección y la gestión de medicamentos en un establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022? P.4: ¿Cómo se relaciona el control y la gestión de medicamentos en un	P.1: Identificar la relación entre la planeación y la gestión de medicamentos en un establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022 P.2: Identificar la relación entre la organización y la gestión de medicamentos en un establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022 P.3: Identificar la relación entre la dirección y la gestión de medicamentos en un establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022 P.4: Identificar la relación entre el control y la gestión de medicamentos en un	P.1: La planeación tiene relación directa y significativa con la gestión de medicamentos del establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022 P.2: La organización tiene relación directa y significativa con la gestión de medicamentos del establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022 P.3: La dirección tiene relación directa y significativa en la gestión de medicamentos del	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	
			Estrategias de gestión de medicamentos	Personal de control		Likert
				Informes de gestión		
			Políticas para la gestión de medicamentos	Verificación del acopio de medicamentos		
				Ejecución de procedimientos y pruebas de control		
Almacenamiento	Distribución de medicamentos					

establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022?	establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022.	establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022 P.4: El control tiene relación directa y significativa con la gestión de medicamentos del establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022.		Generación de reportes	
			Infraestructura y seguridad	Tamaño de almacén	
				Cumplimiento de normas de seguridad	
Tipo de investigación	Población y muestra		Técnica e instrumento		Estadística
Enfoque: Cuantitativo. Tipo: Básico. Diseño: No experimental.	Población: 300 usuarios Muestra: 169 usuarios		Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario		Estadística descriptiva e inferencial

Nota: Elaboración propia.

Anexo 3: Instrumentos de medición.

Cuestionario de la variable gestión de administración

Instrucciones: El cuestionario forma parte de la investigación denominada Gestión administrativa y gestión de medicamentos en un establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022, la cual pretende obtener información concerniente al tema investigado. Para ello se le pide su colaboración para el llenado del instrumento, garantizando el uso correcto de la información proporcionada, además del anonimato de los datos recabados. A continuación, se precisan las alternativas de respuesta, donde deberá marcar la que mejor se ciñe a su opinión, con un aspa (X).

1: Totalmente en desacuerdo, 2: En desacuerdo; 3: Indeciso; 4: De acuerdo; 5: Totalmente de acuerdo.

N° de ítem	ALTERNATIVAS				
	1	2	3	4	5
Dimensión: Planeación					
Indicador: Cumplimiento de objetivos					
1. ¿Usted considera que el establecimiento de salud cumple sus objetivos en su totalidad?					
2. ¿Usted considera que se efectúa una planeación de las funciones en los puestos de trabajo?					
Indicador: Estrategias					
3. ¿Usted cree que en el área administrativa se realiza una planeación estratégica para cumplir los objetivos?					
4. ¿Considera usted que el establecimiento de salud tiene bien definidos sus objetivos?					
Dimensión: Organización					
Indicador: Recursos humanos					
5. ¿Cree usted que el establecimiento de salud cuenta con personal calificado para la atención?					
6. ¿Usted considera que el personal del establecimiento de salud es incentivado a realizar una buena atención a los usuarios?					
7. ¿Cree usted que el personal de salud es designado en puestos o funciones de manera correcta?					
Indicador: Monitorear las actividades					
8. ¿Usted considera que el establecimiento de salud diseña folletos y carteles para que el usuario esté bien informado?					
9. ¿Usted cree que el establecimiento de salud realiza un adecuado monitoreo de sus actividades?					
Dimensión: Dirección					
Indicador: Toma de decisiones					
10. ¿Considera que las áreas del establecimiento de salud toman decisiones a favor de garantizar una buena atención a los usuarios?					
11. ¿Usted considera que en los últimos meses los cambios dados en el establecimiento han sido los mejores?					
12. ¿Usted considera que el establecimiento de salud actúa con liderazgo para garantizar una buena atención a los usuarios?					
Indicador: Evaluación					
13. ¿Considera que el establecimiento de salud realiza una correcta evaluación de su funcionamiento?					
14. ¿Cree usted que se toma en cuenta las opiniones de los usuarios para una evaluación posterior al establecimiento de salud?					
Dimensión: Control					
Indicador: Medir y detectar extravíos					
15. ¿Considera usted que el plan de control del establecimiento de salud es eficiente?					
16. ¿Cree usted que el centro de salud realiza una correcta gestión para minimizar la pérdida de medicamentos?					
17. ¿Cree usted que el establecimiento de salud se interesa por realizar una permanente medición a fin de verificar que no haya extravío de medicamentos?					
Indicador: Retroalimentación					
18. ¿Considera usted que el centro de salud al detectar problemas en su funcionamiento se preocupa por identificar las causas de ello?					
19. ¿Considera usted que el desempeño del centro de salud es bueno?					
20. ¿Cree usted que el servicio de atención al usuario es eficiente?					

Cuestionario de la variable gestión de medicamentos

Instrucciones: El cuestionario forma parte de la investigación denominada Gestión administrativa y gestión de medicamentos en un establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022 la cual, pretende obtener información concerniente al tema investigado. Para ello se le pide su colaboración para el llenado del instrumento, garantizando el uso correcto de la información proporcionada, además del anonimato de los datos recabados. A continuación, se precisan las alternativas de respuesta, donde deberá marcar la que mejor se ciñe a su opinión, con un aspa (X).

1: Totalmente en desacuerdo, 2: En desacuerdo; 3: Indeciso; 4: De acuerdo; 5: Totalmente de acuerdo.

N° de ítem	ALTERNATIVAS				
	1	2	3	4	5
Dimensión: Estrategias de gestión de medicamentos					
Indicador: Personal de control					
1. ¿Cree usted que el personal del hospital a cargo de la entrega de medicamentos son especialistas en el manejo de los medicamentos?					
2. ¿Considera usted que el personal del hospital responsable de la gestión de medicamentos realiza un buen trabajo con el fin de garantizar la correcta distribución y abastecimiento a los usuarios?					
Indicador: Informes de gestión					
3. ¿Cree usted que se realizan informes con el propósito de implementar medidas de mejora a favor del manejo de medicamentos?					
4. ¿Cree usted que los informes de gestión revelan información precisa?					
Dimensión: Políticas para la gestión de medicamentos					
Indicador: Verificación del acopio de medicamentos					
5. ¿Considera usted que se verifica de forma permanente el acopio de medicamentos en el hospital?					
6. ¿Cree usted que se verifican los medicamentos para corroborar que se encuentren en buen estado antes de ser aceptados e ingresados al hospital para su posterior entrega a los usuarios?					
Indicador: Ejecución de procedimientos y pruebas de control					
7. ¿Considera que dentro del establecimiento de salud existen políticas relacionadas a la buena gestión de medicamentos?					
8. ¿Cree usted que el establecimiento de salud realice pruebas de control con el fin de garantizar el correcto abastecimiento de los medicamentos?					
Dimensión: Almacenamiento					
Indicador: Distribución de medicamentos					
9. ¿Cree usted que se realice un adecuado almacenamiento de medicamentos en el almacén del hospital?					
10. ¿Cree usted que se distribuyen los medicamentos en función a las necesidades que los usuarios del hospital demandan?					
Indicador: Generación de reportes					
11. ¿Considera que la generación de reportes periódicos (mensual, trimestral, anual) de la disponibilidad de medicamentos en el hospital se hace correctamente?					
12. ¿Cree usted que los reportes generados son formulados con información precisa y detallada?					
Dimensión: Infraestructura y seguridad					
Indicador: Tamaño de almacén					
13. ¿Cree usted que la infraestructura del almacén con la que cuenta el hospital para los medicamentos está diseñada correctamente?					
14. ¿Considera usted que el lugar donde se ubica el despacho de almacén y con ello proporción de medicamentos a los usuarios es de fácil acceso?					
Indicador: Cumplimiento de normas de seguridad					
15. ¿Cree usted que el hospital cumple con todas las normas de seguridad para garantizar el correcto estado de los medicamentos?					
16. ¿Considera que los medicamentos se encuentran en instalaciones seguras con el fin de garantizar la no pérdida o robo de los mismos?					

Anexo 4: Validación de instrumentos

Variable: Gestión administrativa

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: EDSON ESAÚ VILLANOVA SANCHEZ DNI: 40 77 3855

Especialidad del validador: MAESTRO EN GESTION PUBLICA

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

23 de Junio del 2022


MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUANTA
Gerencia de Desarrollo Humano e Inclusión Social
Mg. Edson Esau Villanova Sanchez
JEFES DE LA DIVISION DE SALUD, PROBLEMAS
SOCIALES Y DEPENDENCIA HUMANA

Firma del Experto Informante.

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. José Luis MONTOYA SALAZAR DNI: 07685680

Especialidad del validador: Docente de Maestría en la Mención de Gestión Pública. Escuela de Posgrado de la UNE – EgvV.

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

11 de junio .del 2022



Firma del Experto Informante.

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: JAVIER ROBERTO PAJUELO CUEVA DNI: 10279603

Especialidad del validador: Licenciado en Administración

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

Lima, 15 de Junio del 2022



Firma del Experto Informante.

Variable: Gestión de medicamentos

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: EDSON ESAÚ VILLANTOY SANCHEZ DNI: 40 77 38 55

Especialidad del validador: MAESTRO EN GESTION PUBLICA

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

23 de Junio del 2022


MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUANTA
Gerencia de Gestión Humana e Inclusión Social
Mg. Edson Esaú Villantoy Sánchez
ARREGLA DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN DE
BOLETINES Y OBRAS

Firma del Experto Informante.

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. José Luis MONTOYA SALAZAR DNI : 07685680

Especialidad del validador: Docente de Maestría en la mención de Gestión Pública. Escuela de Posgrado de la UNE-EGyV.

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

 de junio del 2022

Firma del Experto Informante.

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: JAVIER ROBERTO PAJUELO CUEVA DNI: 10279603

Especialidad del validador: Licenciado en Administración

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

Lima, 15 de Junio del 2022


Firma del Experto Informante.

Anexo 5: Fiabilidad del instrumento

VARIABLE: GESTIÓN DE MEDICAMENTOS

Tabla 17. *Resumen de procesamiento de casos*

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Tabla 18. *Alpha de cronbach de gestión de medicamentos*

Alfa de Cronbach	N de elementos
,824	16

VARIABLE: GESTIÓN DE ADMINISTRATIVA

Tabla 19. *Resumen de procesamiento de casos*

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Tabla 20. *Alpha de cronbach de gestión administrativa*

Alfa de Cronbach	N de elementos
,810	20



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, SANCHEZ CORONEL DANILO AMERICO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Gestión administrativa y gestión de medicamentos en un establecimiento de salud nivel III-E, Lima 2022", cuyo autor es CALLE VARGAS ANA YVETTE TATIANA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 18.00%, 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.

LIMA, 07 de Agosto del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
SANCHEZ CORONEL DANILO AMERICO DNI: 08745357 ORCID: 0000000306977683	Firmado electrónicamente por: DSANCHEZCO el 09- 08-2022 18:58:03

Código documento Trilce: TRI - 0398765