



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Programa de suministros médicos para mejorar la distribución de
medicamentos a pacientes de un hospital de Quevedo, 2023

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Grandes Quiroga, Patricia Vanessa (orcid.org/0009-0001-9889-465X)

ASESORES:

Mg. Velez Sancarranco, Miguel Alberto (orcid.org/0000-0002-5557-2378)

Mg. Merino Flores, Irene (orcid.org/0000-0003-3026-5766)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas de los Servicios de Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA - PERÚ

2023

DEDICATORIA

Quiero dedicar este trabajo de tesis en primer lugar a Dios, por brindarme vida, salud y la oportunidad de cumplir uno de mis propósitos como profesional de la salud. Agradezco a mis padres por ser un apoyo incondicional en mi vida y en la de mi familia. A mi esposo, mis hijos y demás familiares, quienes me han enseñado que el éxito profesional se alcanza con trabajo y perseverancia.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por brindarme la oportunidad de expandir mis conocimientos y la perseverancia necesaria para afrontar las distintas situaciones durante la realización de este estudio. Reconozco a la Universidad César Vallejo por ofrecer docentes de calidad y por su gran labor pedagógica al transmitir sus conocimientos. Expreso mi gratitud infinita al tutor de tesis por sus correcciones, orientación y constante dedicación en este trabajo, proporcionándome aprendizajes gratificantes.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, VELEZ SANCARRANCO MIGUEL ALBERTO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "PROGRAMA DE SUMINISTROS MÉDICOS PARA MEJORAR LA DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS A PACIENTES DE UN HOSPITAL DE QUEVEDO, 2023", cuyo autor es GRANDES QUIROGA PATRICIA VANESSA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 15.00%, 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.

PIURA, 10 de Enero del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
VELEZ SANCARRANCO MIGUEL ALBERTO DNI: 09862773 ORCID: 0000-0001-9564-6936	Firmado electrónicamente por: MVELEZS el 10-01- 2024 16:19:56

Código documento Trilce: TRI - 0729896



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, GRANDES QUIROGA PATRICIA VANESSA estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "PROGRAMA DE SUMINISTROS MÉDICOS PARA MEJORAR LA DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS A PACIENTES DE UN HOSPITAL DE QUEVEDO, 2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

Nombres y Apellidos	Firma
PATRICIA VANESSA GRANDES QUIROGA PASAPORTE: 1203618051 ORCID: 0009-0001-9889-465X	Firmado electrónicamente por: PAGRANDESQU el 08- 01-2024 18:15:00

Código documento Trilce: TRI - 0726264

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LOS ASESORES	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	14
3.1. Tipo y diseño de investigación	14
3.2. Variables y operacionalización	15
3.3. Población, muestra y muestreo	16
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	18
3.5. Procedimientos	20
3.6. Método de análisis de datos	20
3.7. Aspectos éticos	21
IV. RESULTADOS	22
V. DISCUSIÓN	29
VI. CONCLUSIONES	36
VII. RECOMENDACIONES	37
REFERENCIAS	38
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Resultados de la distribución de medicamentos pretest y postest	22
Tabla 2	Resultados del cálculo de la prueba de normalidad	23
Tabla 3	Resultados de la distribución de medicamentos	24
Tabla 4	Resultados de la dimensión disponibilidad	25
Tabla 5	Resultados de la dimensión eficiencia	26
Tabla 6	Resultados de la dimensión seguridad	27
Tabla 7	Resultados de la dimensión control	28

RESUMEN

El objetivo de este estudio fue determinar la influencia de un programa de suministros médicos en la mejora de la distribución de medicamentos a pacientes en un hospital de Quevedo, 2023. Se basó en la teoría de Lee, que plantea que la distribución de medicamentos es el proceso mediante el cual se proporcionan los medicamentos recetados por médicos especialistas a los pacientes que los requieren, asegurando que se entreguen en las cantidades apropiadas y en el momento adecuado para tratar sus condiciones de salud. El diseño del estudio fue pre-experimental, de tipo aplicada, de enfoque cuantitativo y un grupo experimental compuesto por 100 pacientes a quienes se les aplicó un cuestionario de distribución de medicamentos como instrumento de recolección de datos. La hipótesis general de la investigación fue confirmada a través del análisis estadístico de normalidad utilizando la prueba Kolmogorov-Smirnov, cuyos resultados respaldaron los hallazgos de este estudio. En conclusión, se encontró que el programa de suministros médicos tuvo una influencia significativamente alta en la mejora de la distribución de medicamentos a pacientes en un hospital de Quevedo, 2023; con un valor de significancia menor al 5% (0.001).

Palabras clave: Suministros médicos, distribución de medicamentos, pacientes.

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the influence of a medical supply program in improving the distribution of medications to patients in a hospital in Quevedo, 2023. It was based on Lee's theory, which states that the distribution of medications is the process by which medications prescribed by medical specialists are provided to patients who require them, ensuring that they are delivered in the appropriate quantities and at the appropriate time to treat their health conditions. The study design was pre-experimental, applied, with a quantitative approach and an experimental group composed of 100 patients to whom a medication distribution questionnaire was applied as a data collection instrument. The general research hypothesis was confirmed through statistical analysis of normality using the Kolmogorov-Smirnov test, the results of which supported the findings of this study. In conclusion, it was found that the medical supplies program had a significantly high influence on improving the distribution of medications to patients in a hospital in Quevedo, 2023; with a significance value of less than 5% (0.001).

Keywords: Medical supplies, drug distribution, patients.

I. INTRODUCCIÓN

La distribución de medicamentos a los pacientes dentro de los hospitales representa un elemento fundamental de la atención médica, garantizando que los tratamientos requeridos estén disponibles de manera segura y en el momento adecuado. Este proceso implica la distribución de medicamentos recetados por personal médico a los pacientes que se encuentran hospitalizados, cumpliendo con regulaciones y protocolos rigurosos para asegurar su administración precisa. La distribución de medicamentos en el entorno hospitalario ofrece beneficios como la supervisión continua por parte del personal médico, la prevención de errores en la administración y el acceso a tratamientos farmacológicos especializados. Sin embargo, este proceso también enfrenta a desafíos, como la gestión efectiva de inventarios y la necesidad de asegurar la disponibilidad constante de medicamentos esenciales (Herrera, 2021).

A nivel mundial, según el informe del Organismo Mundial de Salud (OMS, 2022), se estima que alrededor del 80% de los hospitales en todo el mundo emplean un sistema de gestión en la distribución de medicamentos. De este porcentaje, el 50% recurren al sistema de distribución por dosis unitaria (SDMU), considerado como el método más fiable y con mejores resultados en la administración de medicamentos. El informe destaca que los errores relacionados con el suministro de medicamentos representan una de las principales fuentes de daño a los pacientes en entornos hospitalarios, afectando aproximadamente entre el 5% y el 10% de todos los tratamientos farmacológicos. Además, se ha observado que el 95% de los encuestados en el estudio realizado por Bernal et al. (2020) consideraron que la carencia de suministros de medicamentos, la escasez de recursos y la insuficiente formación del personal constituían desafíos significativos que obstaculizaban la consecución de una distribución de medicamentos efectiva.

En América Latina, según una investigación publicada en 2022 en la revista *Health Policy and Planning*, la eficaz distribución de medicamentos a pacientes en centros hospitalarios se ha visto impactada por diversos factores, siendo la escasez de suministros médicos la más recurrente (Peña, 2023). De acuerdo con el reporte del Banco Interamericano de Desarrollo (BID) en 2020, la carestía de medicamentos directamente afectó la distribución en numerosos países de la

región, con tasas que oscilaban entre el 10% y el 70% en algunos casos. No obstante, este problema está estrechamente relacionado con la ineficiente gestión de los inventarios de medicamentos, lo que genera demoras en las entregas y falta de disponibilidad de medicamentos (Cardona et al., 2020).

En Ecuador, según un informe del Ministerio de Salud Pública (MSP), la carencia de medicamentos se manifiesta de manera recurrente y afecta al 55% de los centros de salud evaluados. Además, se observa que el 45% de los hospitales no cuentan con un sistema de información eficaz para administrar su inventario de medicamentos, lo que tiene un efecto adverso en la eficiencia de la distribución de medicamentos a los pacientes (Orozco, 2023). La entrega de medicamentos a pacientes que reciben atención médica en hospitales se efectúa mediante el sistema de distribución de medicamentos, cuya meta principal es garantizar una entrega segura y eficaz de la cantidad precisa de dosis prescritas para un periodo de 24 horas a cada paciente. Sin embargo, este sistema se ve influenciado por diversos factores que disminuyen su eficacia, incluyendo problemas relacionados con la disponibilidad durante el proceso de distribución (Rosario, 2021).

En el hospital de Quevedo, se ha implementado un programa de suministros médicos para garantizar la disponibilidad constante de medicamentos y una distribución segura y eficiente a los pacientes. Sin embargo, se han identificado deficiencias urgentes de tratar, como la obsolescencia del programa y su incapacidad para atender las demandas o requerimientos de los pacientes. Investigaciones del área de Gestión de Calidad revelan que el 43% de las complicaciones surgen a raíz de errores en la distribución de medicamentos, las cuales constituyen uno de los principales motivos de daño a los pacientes. De estos errores, el 27.33% son por prescripciones mal distribuidas y el 12% ocurre durante la administración de medicamentos, con una mayor incidencia en Pediatría (Cedillo, 2022). Ante esta problemática, se formula la siguiente interrogante de investigación: ¿Cuál es la influencia de un programa de suministros médicos en la mejora de la distribución de medicamentos a pacientes en un hospital de Quevedo, 2023?

Este estudio se justifica desde un enfoque teórico al contribuir a la ampliación y actualización del conocimiento en la optimización de la entrega de medicamentos, al mismo tiempo que revisa y actualiza conceptos previamente establecidos,

poniéndolos a disposición de otros investigadores. En términos de la fundamentación metodológica, se ha ejecutado y diseñado un instrumento de recopilación de información, la que fue sometida a una rigurosa prueba de validación por parte de expertos, al análisis mediante la V de Aiken y la verificación de la confiabilidad utilizando el Coeficiente Alfa de Cronbach, asimismo se ha elaborado un programa de suministros médicos el cual ha sido validado al momento de aplicarse y queda a disposición para otros investigadores. Además, tuvo una justificación práctica, ya que se aplicó un programa para evaluar su influencia en la mejora de la distribución trayendo consigo beneficiarios, porque el programa al ser validado puede ser utilizado en diferentes escenarios. Y, una justificación social, porque los beneficiarios directos son los pacientes, la comunidad de salud, y el personal farmacéutico.

El objetivo general fue: Determinar la influencia de un programa de suministros médicos en la mejora de la distribución de medicamentos a pacientes en un hospital de Quevedo, 2023. Y los objetivos específicos fueron: Determinar la influencia de un programa de suministros médicos para la mejora de la dimensión disponibilidad de la distribución de medicamentos a pacientes en un hospital de Quevedo, 2023. Determinar la influencia de un programa de suministros médicos para la mejora de la dimensión eficiencia de la distribución de medicamentos a pacientes en un hospital de Quevedo, 2023. Determinar la influencia de un programa de suministros médicos para la mejora de la dimensión seguridad de la distribución de medicamentos a pacientes en un hospital de Quevedo, 2023. Determinar la influencia de un programa de suministros médicos para la mejora de la dimensión control de la distribución de medicamentos a pacientes en un hospital de Quevedo, 2023. Por lo tanto, las hipótesis formuladas incluyen lo siguiente: **H₁**: El programa de suministros médicos tiene una influencia significativamente alta en la mejora de la distribución de medicamentos a pacientes en un hospital de Quevedo, 2023. **H₀**: El programa de suministros médicos no tiene una influencia significativamente alta en la mejora de la distribución de medicamentos a pacientes en un hospital de Quevedo, 2023.

II. MARCO TEÓRICO

A nivel nacional, se destacaron investigaciones relevantes, como la realizada por Ochoa & Sánchez (2023) en Quito, para examinar la efectividad de la distribución de suministros médicos dentro de la cadena interna de suministro del Hospital Conocoto. El método de investigación se fundamentó en un enfoque cuantitativo, aplicando un diseño descriptivo y transversal, con la participación de 82 usuarios. Los hallazgos destacaron que los colaboradores de las unidades asistenciales cumplían en un 62% con sus responsabilidades dentro de los plazos establecidos, mientras que el personal de mensajería experimentaba retrasos con respecto a los tiempos previstos. Asimismo, se identificó que el proceso manual de solicitud de medicamentos añadía 6.6 minutos de demora, lo que afectaba negativamente los tiempos de distribución y resultaba en incumplimientos de los plazos programados. En conclusión, la mayoría de los procesos de distribución en la cadena de suministro interna del hospital sufrían retrasos, lo que tenía un impacto negativo en la entrega puntual de tratamientos a los pacientes.

Guerrero & Escobar (2022) en Portoviejo, desarrollaron una investigación con la finalidad de abordar las implicaciones sociales derivadas de la escasez de medicamentos en la distribución de suministros médicos en el Hospital del IESS en 2020. La metodología se fundamentó en un enfoque cuantitativo y descriptivo, con el uso de información retrospectivas y estudios previos. La muestra incluyó a 15 empleados del área de farmacia. Los resultados resaltaron una persistente carencia de medicamentos, la cual fue confirmada por el 84% de los encuestados y el 36% del personal. Estos indicaron que los medicamentos necesarios no estaban disponibles, lo que tenía un impacto adverso en la entrega de suministros en el centro hospitalario. En conclusión, se encontraron varios factores que provocaron la falta de medicamentos, incluyendo problemas en la logística, almacenamiento y distribución, desafíos con los proveedores, un aumento en la demanda de ciertos medicamentos, políticas de asignación y entrega de medicamentos, falta de planificación en las compras, prácticas de sobreprecio, preferencia por productos basados en su costo y el impacto de la COVID-19.

González (2021) en Esmeraldas, realizó un estudio para valorar la frecuencia de errores en el Sistema de Distribución de Medicamentos por Dosis Unitarias

(SDMDU) existente y proponer una alternativa para su implementación en el Hospital de San Lorenzo. El enfoque metodológico incluyó una investigación de carácter exploratorio y experimental de orientación cuantitativa. La población objeto de estudio consistió en 50 individuos vinculados al área gineco-obstétrica, divididos en cuatro grupos: personal médico (9), personal de farmacia (9), personal de enfermería (12) y pacientes del área gineco-obstetra (20). Los resultados revelaron que el 75% de los grupos consideraba esencial la actualización del sistema de monitoreo, manual de distribución y administración de suministros en dosis unitarias con el objetivo de mejorar los procesos, tratamientos y prevenir errores. En conclusión, la implementación de un nuevo sistema para la entrega de medicamentos conlleva una mejora significativa en la eficacia y precisión al entregar medicamentos en presentación individual en el hospital de San Lorenzo.

Hurtado et al. (2019) en Guayaquil, llevaron a cabo un estudio con el propósito de analizar los factores relacionados con la distribución de medicamentos a través del sistema de dosificación unitaria en el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social. Se empleó una metodología cuantitativa, descriptiva y observacional. La muestra incluyó a 90 profesionales, 121 enfermeras y 1 químico farmacéutico. Los resultados respaldaron la idea de que el método convencional afecta en un 92% la optimización del uso de medicamentos. Se identificaron problemas como la falta de personal, la carencia de espacio físico y el incumplimiento de las regulaciones de distribución vigentes. Para enfrentar estos desafíos, es crucial brindar capacitación completa a todo el personal y aplicar de inmediato un método para distribuir medicamentos en dosis individuales. En conclusión, la eficacia de implementar el nuevo sistema de distribución de medicamentos se ve influenciada por las leyes vigentes, las regulaciones farmacéuticas y la falta de profesionales en farmacia.

Gaviria et al. (2018) en Quevedo, realizaron un estudio para elaborar un programa de mejoras para la fase de compra de suministros médicos en el Hospital Sagrado Corazón de Jesús, con el fin de asegurar una distribución eficaz de medicamentos a los pacientes. Este estudio adoptó un enfoque cuantitativo, descriptivo y observacional. La muestra de participantes comprendió a 12 profesionales responsable de la gestión y se evaluaron las experiencias de 208 pacientes. Los resultados indicaron que el proceso de compras de suministros

cumple en un 41.67% con las regulaciones establecidas por el Sistema Nacional de Contratación Pública (SNCP). También, se detectó un problema significativo en la planificación trimestral en un 91.67%, ya que las cantidades solicitadas no se alineaban apropiadamente con el consumo promedio mensual y las necesidades trimestrales. En conclusión, se recomienda implementar un plan de adquisición de medicamentos que asegure un abastecimiento adecuado para garantizar una distribución efectiva de fármacos en el Hospital Sagrado Corazón de Jesús.

En el ámbito internacional, se han llevado a cabo investigaciones, como la realizada por Yuved & Rojas (2022) en Perú, con el propósito de analizar la efectividad del programa de suministros médicos en el Hospital Regional Docente de Cajamarca. El método de estudio se caracterizó por ser cuantitativo y se basó en un diseño de investigación descriptiva. La muestra consistió en 40 medicamentos esenciales que representan a la población de Cajamarca y son de alta demanda en el hospital. Los resultados señalaron que el 38,27% de los medicamentos evaluados experimentaron escasez en algún momento. En lo que respecta al programa de distribución de medicamentos, mantuvo un nivel de suministros del 86% para atender la demanda de los pacientes durante 12 meses del 2021. En conclusión, el estudio sugiere que el programa de suministros médicos en el centro hospitalario de Cajamarca es generalmente eficaz y eficiente, aunque existe margen para mejorar la disponibilidad de medicamentos para lograr una distribución óptima.

Martínez (2022) en Perú, efectuaron un estudio con la finalidad de determinar si una gestión eficaz de los suministros médicos tiene un impacto positivo en la entrega de medicamentos en el Hospital Dos de Mayo de Lima. El método de estudio se fundamentó en un enfoque cuantitativo y un diseño de investigación descriptiva. La población estudiada consistió en 30 usuarios del hospital. Los resultados indicaron que el 53,3% de los de los usuarios tenían una percepción positiva de la gestión de los suministros médicos, y la distribución de medicamentos obtuvo una alta aprobación, llegando al 66,7%. Se concluye, que una gestión eficiente de los suministros de medicamentos parece influir de manera favorable en su distribución, aunque también se identificaron áreas de mejora, especialmente en

lo que respecta a la accesibilidad. Esto resalta la necesidad de abordar desafíos en la mejora de la distribución de medicamento en el hospital.

Torres & Traslaviña (2021) en Colombia, efectuaron un estudio en el Hospital Santa Matilde de Bogotá con el objetivo de evaluar si el proceso interno de suministro médico tiene un impacto en la distribución de medicamentos e insumos, utilizando la metodología Lean. El método de estudio se sustentó en un enfoque cuantitativo con un diseño observacional y descriptivo. La población estudiada consistió en 40 individuos que trabajan en el departamento de almacenamiento y farmacia. Los hallazgos demostraron que el 43,2% de los medicamentos de alta rotación no estaban ubicados en sus estanterías correspondientes, lo que causaba demoras en la búsqueda y entrega de los medicamentos. Como conclusión, la aplicación de herramientas Lean permitió la identificación de actividades y procesos que generaban problemas en términos de tiempo, así como cuestiones relacionadas con el inventario y los tiempos de espera desde la recepción hasta la distribución de medicamentos. Estos hallazgos señalaron la necesidad de implementar mejoras para aumentar la eficiencia del servicio y beneficiar a todas las partes involucradas en el proceso.

García (2020) en Chile, efectuó un estudio con la finalidad de evaluar el proceso de entrega de suministros médicos en la Farmacia Ambulatoria del Hospital Penco-Lirquén. La metodología de investigación se fundamentó en enfoques cuantitativos y se centró en el análisis del sistema de dispensación para identificar las debilidades del proceso y medir los tiempos de espera utilizando el compromiso de gestión (COMGES 19.2). La muestra estuvo compuesta por 3.292 recetas de pacientes del hospital. Los resultados del estudio señalaron la presencia de deficiencias significativas en la fase de entrega de medicamentos en aspectos como la prescripción, el control de inventario y etiquetado de los medicamentos. El tiempo de espera promedio se estableció en 6.6 minutos, y mediante la aplicación de estrategias de optimización, se logró reducir los tiempos de espera en un 10%, llegando a un promedio de 5.7 minutos. En conclusión, el análisis sugiere que el manejo de la entrega de medicamentos es una estrategia eficaz para reducir los tiempos de espera y optimizar la distribución de medicamentos.

Reyes (2020) en República Dominicana, realizó una investigación con el propósito de analizar y desarrollar un sistema informático destinado a automatizar los procedimientos relacionados con la distribución de suministros médicos en los centros hospitalarios. El enfoque de estudio se sustentó en un método cuantitativo, una investigación de campo y observacional. La muestra incluyó a pacientes de 24 centros hospitalarios. Los resultados arrojaron datos significativos, ya que la mayoría de los encuestados informó que visitaba los centros de salud anualmente, y un 86% prefería los centros de salud privados debido a la mala gestión en la distribución de los medicamentos. Además, el 45% de los encuestados señaló que sus medicamentos recetados habían sido sustituidos debido a la falta de inventario, y el 55% había abandonado estos centros debido a la falta de recursos necesarios. En conclusión, el estudio indica que la aplicación de un sistema integrado para la distribución de suministros médicos en centros públicos es factible aquello que pudiera generar un efecto beneficioso en la calidad de la atención médica y reducir la preferencia por los hospitales privados en República Dominicana.

Un programa se describe como un conjunto de directrices cuyo fundamento teórico se construye a través de la comunicación y las tareas realizadas en un periodo específico, con el propósito de beneficiar a las personas. En este contexto, el enfoque del programa de suministros médicos se dirigió a mejorar la distribución de medicamentos en los centros hospitalarios, siendo esencial para aquellos involucrados en la instrucción educativa y facilitando la atención oportuna de las necesidades fundamentales al ampliar el conocimiento. Asimismo, hay diversas técnicas para valorar la eficacia de un programa particular, como la utilización de una herramienta de medición previa y posterior a su implementación, lo que posibilita la comparación de datos y la obtención de resultados efectivos en línea con los objetivos y las suposiciones planteada (Fernández, 2022).

Las teorías de Douglas M. Lambert, John M. Langley y David B. Hoyt están interconectadas a través del enfoque en la eficiencia y la mejora del servicio médico a través de la gestión de suministros médicos y la logística hospitalaria. Douglas M. Lambert se centra en la gestión logística y la cadena de abastecimiento en términos generales, enfocándose en mejorar la administración de inventarios y la mejora de los procesos, lo que tiene aplicaciones valiosas en la gestión de suministros

médicos (Andrian, 2021). Para John M. Langley se centra específicamente en la gestión de suministros médicos y la entrega de medicamentos en el entorno de la asistencia sanitaria, lo que complementa la investigación de Lambert al abordar los desafíos únicos del flujo de abastecimiento en el cuidado médico (Rodríguez, 2018). Por otro lado, David B. Hoyt se destaca en el incremento de la eficiencia y la calidad de la atención médica, incluyendo la gestión de suministros médicos y la logística hospitalaria, lo que respalda la importancia de aplicar prácticas efectivas en la atención médica en general. En conjunto, estas teorías resaltan la relevancia de una gestión efectiva de suministros médicos y la logística en el perfeccionamiento de la asistencia sanitaria (Muñoz, 2019).

Según el Ministerio de Salud Pública (MSP), un programa de suministros médicos se establece con el propósito de optimizar la entrega de suministros en los centros hospitalarios. El enfoque central de este programa es asegurar la entrega oportuna y precisa de los medicamentos a los pacientes, lo que conlleva al mejoramiento tanto de la calidad de la atención médica como la gestión de los recursos (Garzón, 2022). De acuerdo con González (2021), este programa puede definirse como la implementación de un conjunto organizado y estratégico de medidas en los centros hospitalarios para perfeccionar la entrega de medicamentos a los pacientes. Este enfoque integral aborda dimensiones críticas, como la administración de inventario de medicamentos, efectividad en la distribución de medicamentos, seguridad del paciente en relación con los medicamentos, y aplicación de los recursos tecnológicos y automatización.

En la dimensión Gestión de inventarios de medicamentos es un componente fundamental de los Programas de suministros médicos. Se refiere a la planificación, control y supervisión de todos los medicamentos y suministros médicos que un centro de salud o institución médica necesita para su funcionamiento. Esta gestión involucra aspectos como la adquisición, almacenamiento, distribución, supervisión y gestión de medicamentos y provisiones médicas. En el contexto de los programas de suministros médicos, la gestión de inventario de medicamentos se lleva a cabo con el objetivo de garantizar que los mismos estén disponibles en el momento adecuado, en las cantidades adecuadas y con la calidad necesaria para atender a los pacientes de manera efectiva. Además, busca optimizar la utilización de

recursos, prevenir el desperdicio, controlar los costos, asegurar la disponibilidad de la medicina y garantizar que estos se almacenen y se administren de manera segura (R. Martínez, 2020).

En la dimensión Eficiencia en la entrega de medicamentos en el contexto de los programas de suministros médicos implica la entrega oportuna y precisa de medicamentos a los pacientes, asegurando su administración segura y efectiva. Para lograrla, se implementan estrategias que abarcan la planificación de la distribución, el manejo del inventario para evitar escasez o exceso, la eficiencia en los procesos de empaque y entrega, la garantía de calidad y seguridad, el monitoreo y control de la distribución, y la coordinación entre el personal de salud, farmacéuticos y personal de logística. Una distribución efectiva es crucial para asegurar que los pacientes reciban la atención requerida de manera oportuna, mejorar la eficiencia en la utilización de recursos y elevar la calidad del servicio médico, al mismo tiempo que reduce riesgos asociados a la falta de medicamentos (Llanos, 2021).

En la dimensión Seguridad del paciente en relación con los medicamentos en el contexto de los programas de suministros médicos se refiere a la protección y garantía de que los medicamentos entregados a los pacientes sean seguros, adecuados y efectivos en su uso. Esto implica asegurarse de que los pacientes reciban la medicina correctamente etiquetada, almacenada adecuadamente, y cuyo proceso de distribución esté diseñado para evitar errores o situaciones que puedan comprometer la salud del paciente. La seguridad del paciente en este contexto incluye evitar equivocaciones en la administración de medicamentos, la gestión de medicamentos con fechas de vencimiento, la eliminación de medicamentos caducados o dañados, y asegurar la capacitación del personal de salud y logística para la gestión y entrega segura de suministros. El objetivo principal es minimizar los riesgos y efectos adversos relacionados con el uso de medicamentos, asegurando que la atención médica sea segura y de alta calidad para los pacientes (OMS, 2023).

En la dimensión Uso de la tecnología y automatización en relación con la medicina en el contexto de los programas de suministros médicos se refiere a la implementación de sistemas tecnológicos y procesos automatizados para mejorar

la gestión de medicamentos en centros de atención médica. Esto abarca la utilización de software, dispositivos electrónicos y sistemas de información para agilizar y optimizar tareas relacionadas con la compra, el resguardo, la entrega y la administración de suministros. Los objetivos principales de esta tecnología y automatización incluyen la reducción de errores de medicación, el perfeccionamiento en la eficacia de la administración de inventarios, el seguimiento de la trazabilidad de los medicamentos, la generación de registros precisos y la toma de decisiones basada en la información (Giménez et al., 2021).

Las teorías de Ford Whitman Harris, James B. Lewis y Philip J. Schneider tienen un papel relevante en la distribución de medicamentos en entornos hospitalarios. El modelo de Ford Whitman Harris proporciona una aproximación efectiva para determinar políticas óptimas de inventario en situaciones prácticas, como la distribución de medicamentos en centros hospitalarios (Asencio et al., 2019). La teoría de James B. Lewis se enfoca en mejorar la seguridad y calidad de la atención médica mediante una distribución efectiva de medicamentos, brindando pautas con el fin de evitar equivocaciones en la dosificación de los medicamentos (Lee, 2022). Por otro lado, Philip J. Schneider se concentra en optimizar la distribución de medicamentos en el ámbito hospitalario, centrandó sus investigaciones en mejorar los procesos y garantizar que los pacientes reciban tratamientos oportunos y seguros sin riesgos de errores en la distribución de medicamentos. En conjunto, estas teorías tienen como objetivo común mejorar la gestión de suministros médicos y la seguridad en la atención médica en hospitales (Moreno, 2021).

En el contexto de la distribución de medicamentos, Lee (2022) explica este término como el proceso de proporcionar los medicamentos recetados por profesionales médicos a los pacientes que los requieren, con el fin de asegurar que los medicamentos sean administrados en las dosis adecuadas y en el momento preciso para tratar sus condiciones de salud. Según Peñafiel & Vásconez (2021) el sistema de distribución de medicamentos ofrece numerosos beneficios en comparación con otras metodologías. Estas ventajas incluyen la certeza de que el medicamento recetado llegue al paciente adecuado, ya que se basa en recetas médicas individuales. Asimismo, optimiza la utilización de los recursos humanos al

disminuir el tiempo dedicado a la manipulación de medicamentos y al control de inventarios, lo que permite que el equipo de enfermería dedique más tiempo al cuidado directo de los pacientes. Este proceso de distribución de medicamentos implica diversas dimensiones, como la disponibilidad, eficiencia, seguridad, y el control en la entrega de medicinas a los pacientes.

En la dimensión Disponibilidad en el contexto de la distribución de medicamentos a los pacientes hospitalarios se refiere a garantizar que los medicamentos necesarios estén siempre disponibles y preparados para su administración en el momento requerido. Esto implica mantener un inventario adecuado de medicamentos en las cantidades correctas y asegurarse de que estén fácilmente accesibles para satisfacer las necesidades de los pacientes de manera oportuna. La existencia de medicamentos juega un papel vital en la prestación de atención médica efectiva y de alta calidad, ya que la falta de medicamentos puede tener un efecto adverso en el tratamiento y la administración de la salud de los pacientes. Por lo tanto, es esencial mantener un suministro constante y seguro de medicamentos para satisfacer las demandas de los pacientes en el entorno hospitalario (Peña & Delgado, 2020).

En la dimensión Eficiencia en los procesos, en el contexto de la distribución de medicamentos a los pacientes hospitalarios, se refiere a la capacidad de llevar a cabo todas las etapas relacionadas con la entrega de medicamentos de manera rápida, precisa y empleando de manera eficiente los recursos disponibles. Esto incluye la gestión de inventario, la preparación de medicamentos, el etiquetado, el empaquetado y la distribución, con el objetivo de minimizar los tiempos de espera, reducir los errores y optimizar la utilización de personal y recursos. La eficiencia en los procesos garantiza que los medicamentos lleguen a los pacientes de manera oportuna, lo que a su vez contribuye a una atención médica efectiva y de calidad (Peña & Delgado, 2020).

En la dimensión Seguridad en la distribución de medicamentos a los pacientes hospitalarios se refiere a la garantía de que los medicamentos se manejen, almacenen, preparen y administren de manera segura, minimizando los riesgos de errores y asegurando que los pacientes reciban los tratamientos adecuados sin poner en peligro su salud. Esto involucra la adhesión rigurosa a

protocolos y normativas de seguridad, la identificación precisa de medicamentos, la prevención de confusiones de fármacos, la verificación de las dosis correctas y la protección contra el uso indebido. La seguridad es esencial para prevenir posibles efectos adversos en los pacientes y garantizar una atención médica exenta de riesgos asociados con la distribución de medicamentos en el entorno hospitalario (Hurtado et al., 2019).

En la dimensión Control de los suministros médicos en el contexto de la distribución de medicamentos a los pacientes hospitalarios se refiere a la gestión y supervisión efectiva de todos los recursos médicos y medicamentos necesarios en un entorno hospitalario. Este proceso implica llevar un registro detallado de los medicamentos disponibles, gestionar los niveles de inventario, verificar las fechas de vencimiento, y garantizar que los suministros médicos esenciales estén siempre a disposición para atender las demandas de los pacientes. Además, el control de suministros médicos abarca la gestión de pedidos, la recepción y el almacenamiento adecuado de los productos médicos, y la supervisión constante de los niveles de existencias para prevenir la escasez o el exceso de suministros. Un control eficaz de los suministros médicos es fundamental para asegurar una atención médica de calidad y la disponibilidad constante de medicamentos para el tratamiento de los pacientes en el entorno hospitalario (González, 2021).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación

Este estudio se enmarca en el ámbito de la investigación aplicada, porque se ejecuta un programa el mismo que se somete a la validación (Ortega, 2023). El análisis se realizó mediante la ejecución de un programa de suministro médico con el propósito de garantizar una distribución efectiva, oportuna y segura de los medicamentos a los pacientes en un hospital de Quevedo. Además, se adoptó un enfoque cuantitativo, que involucra el uso de la estadística para procesar la información recopilada a través de un cuestionario. De acuerdo con lo señalado por Rus (2021), el método cuantitativo se utiliza con el propósito de asignar un valor numérico a la comprobación de la hipótesis de investigación.

3.1.2. Diseño de investigación

El diseño de investigación utilizado se caracterizó por ser de naturaleza experimental, específicamente preexperimental de pre y postest. En este diseño, se llevan a cabo intervenciones o tratamientos en un único grupo o población (De Carlo, 2023). Para evaluar la efectividad del programa de suministros médicos en la mejora de la distribución de medicamentos, se realizaron comparaciones entre los resultados conseguidos previamente a la implementación (pretest) y los resultados posteriores a la implementación (postest), con el propósito de determinar si dicho programa generó mejoras significativas en la variable de estudio. En este enfoque, también se realizó un estudio longitudinal que implicó la recopilación de datos en distintos momentos antes de la implementación del programa y en momentos posteriores. Esto permitió observar la evolución de los cambios en la distribución de medicamentos a lo largo del tiempo, identificar mejoras sostenibles y evaluar la durabilidad del impacto del programa a largo plazo.

Esquema:



Donde:

GE = Grupo Experimental (100 pacientes de un centro hospitalario)

O1 = Evaluación Pretest (Distribución de medicamentos)

X = Tratamiento Experimental (Programa de suministros médicos)

O2 = Evaluación Postest (Distribución de medicamentos)

3.2. Variables y operacionalización

Variable independiente: Programa de suministros médicos

Definición conceptual: González (2021) un programa de suministro médico comprende un conjunto de acciones planificadas y estratégicas implementadas en hospitales o centros de atención médica con el fin de optimizar la distribución de medicamentos a los pacientes. Estos programas tienen como objetivo garantizar la disponibilidad oportuna y eficiente de los medicamentos necesarios, lo que contribuye a una atención médica efectiva y segura. Estos programas pueden involucrar la gestión de inventarios de medicamentos, eficiencia en la distribución de medicamentos, seguridad del paciente y el uso de tecnología y automatización para una distribución más precisa.

Definición operacional: Es un conjunto de acciones y estrategias que van a permitir mejorar los suministros médicos y se lo va a visualizar a través de las dimensiones gestión de inventarios de medicamentos, eficiencia en la distribución de medicamentos, seguridad del paciente en relación con los medicamentos, y uso de la tecnología y automatización, y será medido a través del programa mismo.

Indicadores: Inventario eficiente y actualizado, reducir medicamentos vencidos, garantizar acceso, asegurar distribución, minimizar errores, optimizar la distribución, prevenir errores, evitar reacciones adversas, comunicación entre el personal y pacientes, mejorar la administración, actualización de sistemas de distribución, y reducir la carga de trabajo manual.

Escala: Ordinal

Variable dependiente: Distribución de medicamentos

Definición conceptual: Lee (2022), la distribución de medicamentos se puede definir como el proceso mediante el cual se proporcionan los medicamentos recetados por médicos especialistas a los pacientes que los requieren, asegurando que se entreguen en las cantidades apropiadas y en el momento adecuado para tratar sus condiciones de salud. Este proceso puede abarcar distintos aspectos, tales como garantizar la disponibilidad de medicamentos esenciales, mejorar la eficiencia en los procedimientos de distribución, mantener altos niveles de seguridad en la administración de medicamentos y establecer un control riguroso de los suministros médicos.

Definición operacional: Es garantizar la distribución de todos los medicamentos existentes y fueron solicitados, y los va a visualizar a través de las dimensiones disponibilidad de medicamentos, eficiencia en los procedimientos de distribución, seguridad en la administración de medicamentos, y control riguroso de los suministros médicos, y se lo mide a través del cuestionario de escala ordinal.

Indicadores: Rotación del inventario, niveles de inventario, tiempo de reposición, escasez de medicamentos, gestión de inventarios, efectividad de proveedores, medicamentos esenciales, tiempo de respuesta, tiempo de espera de los pacientes, utilización óptima de recursos, capacitación y asignación de personal, precisión en la distribución de medicamentos, prevención de errores en la administración de medicamentos, nivel de inventario, rotación de inventario, índice de escasez, tiempo de distribución, tecnología y automatización, precisión en la entrega, y eficiencia en la distribución.

Escala: Ordinal, para medir la variable se utilizó la Escala de Likert con puntuaciones del 1 al 5, con 20 ítems.

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población

La población de estudio se define como el grupo de individuos que se someten a un análisis o investigación, donde cada persona representa a alguien con atributos específicos relevantes para un contexto y período determinados (Parra, 2023). Dentro de esta investigación, la población de estudio estuvo

conformada por 100 pacientes que fueron siendo atendidos en el hospital de Quevedo y que dependieron de medicamentos como parte esencial de su tratamiento médico.

	Población	Cantidad
Pacientes	Personas que están bajo cuidado médico en el hospital	100
	TOTAL	100

Fuente: BQF. (González, 2021)

Criterios de inclusión:

- Pacientes del hospital de Quevedo que de forma voluntaria participan en la evaluación del programa en la distribución de medicamentos.
- La población de estudio debe incluir a individuos con una edad igual o superior a 18 años.
- Pacientes que hayan recibido medicamentos durante el periodo de implementación del programa de suministros médicos.

Criterios de exclusión:

- Pacientes que no estén recibiendo atención en el hospital de Quevedo, ya que el programa se enfoca en este centro.
- Población de estudio que no estén dentro del rango de edad considerado relevante para los objetivos de la investigación.
- Pacientes que no hayan recibido medicamentos durante el periodo de implementación del programa de suministros médicos.

3.3.2. Muestra

La muestra constituye una selección de personas que representa una fracción de la población total, lo cual es especialmente relevante en situaciones donde la población es extensa. Esta muestra se realiza de manera previa a partir

de un grupo o comunidad con el propósito de llevar a cabo investigaciones específicas (Gianni, 2022). En este estudio, se optó por una muestra compuesta por 100 pacientes que estaban bajo atención médica en el hospital de Quevedo y que cumplían con las características de la población de interés.

3.3.3. Muestreo

El muestreo es un proceso fundamental en la investigación, ya que implica cuidadosamente seleccionar una porción representativa de una población más extensa. Este proceso permite a los investigadores estudiar, analizar o realizar investigaciones con mayor precisión, minimizando los costos y el tiempo requerido para abordar fenómenos o características de interés (Parra, 2023). En este estudio se optó por emplear un muestreo no probabilístico simple para seleccionar la muestra de estudio, lo que prescindió del uso de una fórmula muestral para su determinación.

3.3.4. Unidad de análisis

La unidad de análisis es el foco de estudio y examen dentro de una investigación, representando la entidad que se analiza para extraer conclusiones o inferencias en el contexto de la investigación. Esta unidad puede variar según el enfoque del estudio, abarcando individuos, grupos, organizaciones, eventos, objetos u otras entidades que se examinan en profundidad para obtener comprensiones específicas dentro del estudio en cuestión (Ortega, 2022). La unidad de análisis de este estudio consistió en los pacientes que dependieron de medicamentos como parte esencial de su tratamiento médico.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En este estudio, se optó por la observación debido a su capacidad para proporcionar una comprensión exhaustiva y detallada del fenómeno y la situación investigada, con el fin de recolectar la mayor cantidad de información disponible (Santos, 2023). Durante el transcurso de la investigación, se integraron tanto el cuestionario como el conjunto de talleres dirigidos a los pacientes que reciben atención en el hospital de Quevedo. Esta estrategia permitió la recopilación de datos precisos y viables que desempeñaron un papel crucial en la influencia de los

resultados obtenidos, enriqueciendo así la comprensión de los aspectos analizados en el estudio. La combinación de estas metodologías no solo contribuyó a una evaluación más completa, sino que también proporcionó una visión más profunda y exhaustiva de la eficiencia del programa de suministro médico en la distribución de medicamentos a los pacientes del hospital de Quevedo.

En esta investigación, se utilizó un cuestionario como instrumento principal para recopilar sistemáticamente la información necesaria de la muestra o grupo de estudio (Bravo & Valenzuela, 2019). El cuestionario específico se diseñó para evaluar la distribución de medicamentos, abordando cuatro dimensiones y veinte indicadores. La evaluación se realizó mediante una escala de Likert con distintas alternativas de respuesta (5. Siempre; 4. Casi siempre; 3. A veces; 2. Casi nunca; 1. Nunca). El instrumento relacionado con la distribución de medicamentos a pacientes en un hospital se basó en un análisis previo realizado por BQF. Sandro Fauricio González Ramírez (2021). Por otra parte, en relación con la variable independiente, se realizaron una serie de sesiones de formación centradas en el programa de suministros médicos, que también involucraron cuatro dimensiones y doce indicadores. Estas actividades formativas se llevaron a cabo en cuatro encuentros con el grupo específico selecto para el experimento, y se realizaron pruebas antes y después del programa para evaluar su efectividad.

La validación del instrumento constituye un proceso esencial para asegurar la fiabilidad y precisión en la medición de las variables de estudio (Álvarez et al., 2019). En el contexto de este estudio, se procedió a la validación del instrumento con la participación de cinco expertos en gestión de inventarios y distribución de medicamentos. Para ello, se implementó una escala de calificación que permitió a los validadores evaluar la claridad, coherencia y relevancia, la misma se basó en el índice de V de Aiken en un rango del 1 al 4.

La confiabilidad del instrumento se refiere a la medida que evalúa la consistencia interna de un cuestionario o instrumento utilizado en la investigación. Esta evaluación se lleva a cabo utilizando el Coeficiente de Alfa de Cronbach, que se emplea para determinar en qué grado los ítems o preguntas de un instrumento miden de manera coherente la misma característica o constructo. Este coeficiente se calcula en una escala que oscila entre 0 y 1, donde un valor cercano a 1 refleja

una mayor fiabilidad del instrumento (Narváez, 2023). En el contexto de la investigación, se evaluó la coherencia de la escala empleada a través del Coeficiente Alfa de Cronbach, con el propósito de determinar la confiabilidad del instrumento en relación con la distribución de medicamentos.

3.5. Procedimientos

Esta investigación se llevó a cabo en un hospital en Quevedo, con la colaboración de los pacientes que reciben atención médica en dicho centro hospitalario. Antes de iniciar el estudio, se informó a la Mg. Mariuxi Zurita sobre la investigación y se obtuvo la aprobación y permisos correspondientes del encargado del área farmacéutica. Esto se llevó a cabo tras proporcionar una explicación detallada sobre el propósito de la investigación. También, se requirió la colaboración de los involucrados, quienes expresaron su aprobación de forma oral o por escrito. Se llevó a cabo una prueba inicial o piloto para asegurar que los datos recopilados durante el análisis se mantuvieron anónimos y confidenciales. Se eligió al azar un conjunto de participantes con el propósito de obtener datos fiables acerca del programa de suministros médicos, que busca mejorar la distribución de medicamentos a pacientes en un hospital. El instrumento de investigación se utilizó en dos ocasiones: primero, se administró una prueba inicial, y luego, se aplicó una segunda prueba en un intervalo de tiempo determinado.

3.6. Método de análisis de datos

Los datos recolectados fueron analizados de la siguiente manera: en primer lugar, se realizó un análisis inferencial para examinar y evaluar los datos recopilados. Dado el tamaño del conjunto de datos, que excedía los 50 elementos, se aplicó la prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov. Esta prueba se utilizó para determinar si debía emplearse un enfoque estadístico paramétrico o no paramétrico en el análisis de los datos. Posteriormente, se efectuó un análisis comparativo utilizando la prueba de Wilcoxon de rangos con signo para contrastar las medianas de las dos muestras relacionadas (pre y postest) y verificar si existían diferencias significativas entre ellas. Además, se empleó la estadística para evaluar las hipótesis planteadas en el estudio. Por último, se efectuó un análisis descriptivo, en el cual los resultados se procesaron mediante la codificación y tabulación de la

información, organizándola en tablas que mostraban las frecuencias tanto absolutas como porcentuales, facilitando su interpretación posterior. En este proceso, se aplicaron medidas de dispersión, posición y tendencia central, utilizando el software estadístico SPSS.

3.7. Aspectos éticos

La integridad ética ejecuta un papel crucial en todas las etapas de evaluación. Se enfatizó la importancia de mantener la máxima confidencialidad de la información personal de los partícipes, respetando los principios éticos de privacidad, respeto y equidad hacia los pacientes involucrados en la investigación. Además, se siguieron rigurosamente las pautas establecidas por las normas APA para citar y referenciar adecuadamente las fuentes de información, lo que garantizó la honestidad de la información sin ningún tipo de manipulación inapropiada. Se garantizó la aprobación informada y el derecho de los involucrados a desertar la investigación en cualquier momento. También, se cumplieron las normas de la universidad en referencia a la responsabilidad de la autoría en investigación, manteniendo un compromiso constante con los principios de justicia y autonomía (Unach, 2021).

IV. RESULTADOS

Análisis descriptivo

Tabla 1

Resultados de la distribución de medicamentos pretest y postest

		Distribución de Medicamentos					
		Bajo		Medio		Alto	
Pretest	Distribución de medicamentos	0	0%	68	68%	32	32%
	Disponibilidad	0	0%	46	46%	54	54%
	Eficiencia	0	0%	40	40%	60	60%
	Seguridad	1	1%	65	65%	34	34%
	Control	0	0%	48	48%	52	52%
Postest	Distribución de medicamentos	0	0%	0	0%	100	100%
	Disponibilidad	0	0%	0	0%	100	100%
	Eficiencia	0	0%	0	0%	100	100%
	Seguridad	0	0%	4	4%	96	96%
	Control	0	0%	0	0%	100	100%

Nota: Instrumento de recojo de información

En el pretest, la distribución de medicamentos tenía un 68% en nivel medio y un 32% en nivel alto, pero en el postest, el 100% estaba en nivel alto. La disponibilidad inicialmente tenía un 46% en nivel medio y un 54% en nivel alto, mientras que en el postest alcanzó el 100% en nivel alto. La eficiencia comenzó con un 40% en nivel medio y un 60% en nivel alto, pero en el postest también llegó al 100% en nivel alto. La seguridad inicialmente tenía un 34% en nivel alto, un 65% en nivel medio y un 1% en nivel bajo, pero en el postest alcanzó un 96% en nivel alto y un 4% en nivel medio. Por último, el control partió con un 48% en nivel medio y un 52% en nivel alto, llegando en el postest al 100% en nivel alto.

Análisis inferencial

Prueba de normalidad

Tabla 2

Resultados del cálculo de la prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	GI	Sig.
Distribución de medicamentos	,307	100	<,001
D1. Disponibilidad	,273	100	<,001
D2. Eficiencia	,331	100	<,001
D3. Seguridad	,435	100	<,001
D4. Control	,361	100	<,001

Nota: a. Corrección de significación de Lilliefors

Después de aplicar la prueba de Kolmogorov-Smirnov, se observó que los puntajes de la variable de distribución de medicamentos y las dimensiones de disponibilidad, eficiencia, seguridad y control arrojaron un p-valor $< \alpha$ (0.05). Esto sugiere que los datos no exhiben una distribución normal. Por ende, se hace necesario emplear una medida estadística no paramétrica, como el Coeficiente de Wilcoxon, para verificar la existencia de diferencias significativas entre el pretest y el postest.

Regla de decisión estadística:

Si el p-valor es $= > \alpha$ (0.05), se acepta la H_0 y se rechaza la H_a

Si el p-valor es $= < \alpha$ (0.05), se rechaza la H_0 y se acepta la H_a

Prueba de hipótesis

Hipótesis general

H₀: El programa de suministros médicos no tiene una influencia significativamente alta en la mejora de la distribución de medicamentos a pacientes en un hospital de Quevedo, 2023.

H₁: El programa de suministros médicos tiene una influencia significativamente alta en la mejora de la distribución de medicamentos a pacientes en un hospital de Quevedo, 2023.

Tabla 3

Resultados de la distribución de medicamentos

		Rangos		
		N°	X	Σ
Distribución de medicamentos pretest	Rangos negativos	0 ^a	,00	,00
	Rangos positivos	68 ^b	34,50	2346,00
Distribución de medicamentos postest	Empates	32 ^c		
	Total	100		

Estadísticos de prueba^a

Distribución de medicamentos postest	
Distribución de medicamentos pretest	
Z	-8,246 ^b
Sig. asintótica (bilateral)	,000

Los resultados muestran una marcada inclinación hacia valores superiores en el postest en comparación con el pretest, donde los rangos negativos son 0,00 y la suma de los positivos es de 2346,00. Se identificó una significancia de ,000; que es menor que α (0.05), lo que lleva al rechazo de H₀ y la aceptación de H₁. Esto señala que el programa de suministros médicos tuvo una influencia significativamente positiva en la mejora de la distribución de medicamentos.

Hipótesis específica 1

H₀: El programa de suministros médicos no tiene una influencia significativamente alta para la mejora de la dimensión disponibilidad de la distribución de medicamentos a pacientes en un hospital de Quevedo, 2023.

H₁: El programa de suministros médicos tiene una influencia significativamente alta para la mejora de la dimensión disponibilidad de la distribución de medicamentos a pacientes en un hospital de Quevedo, 2023.

Tabla 4

Resultados de la dimensión disponibilidad

		Rangos		
		N°	X	Σ
Disponibilidad pretest	Rangos negativos	0 ^a	,00	,00
	Rangos positivos	46 ^b	23,50	1081,00
Disponibilidad postest	Empates	54 ^c		
	Total	100		

Estadísticos de prueba^a	
	Disponibilidad postest Disponibilidad pretest
Z	-6,782 ^b
Sig. asintótica (bilateral)	,000

Los resultados revelan una marcada inclinación hacia valores superiores en el postest en comparación con el pretest, evidenciados por rangos negativos de 0,00 y una suma positiva de 1081,00. Se identificó una significancia de ,000, inferior a α (0.05), lo que lleva al rechazo de H₀ y a la aceptación de H₁. Esto indica que el programa de suministros médicos ejerció una influencia significativamente positiva en la mejora de la dimensión de disponibilidad en la distribución de medicamentos.

Hipótesis específica 2

H₀: El programa de suministros médicos no tiene una influencia significativamente alta para la mejora de la dimensión eficiencia de la distribución de medicamentos a pacientes en un hospital de Quevedo, 2023.

H₁: El programa de suministros médicos tiene una influencia significativamente alta para la mejora de la dimensión eficiencia de la distribución de medicamentos a pacientes en un hospital de Quevedo, 2023.

Tabla 5

Resultados de la dimensión eficiencia

		Rangos		
		N°	X	Σ
Eficiencia pretest	Rangos negativos	0 ^a	,00	,00
	Rangos positivos	40 ^b	20,50	820,00
Eficiencia postest	Empates	60 ^c		
	Total	100		

Estadísticos de prueba^a	
	Eficiencia postest Eficiencia pretest
Z	-6,325 ^b
Sig. asintótica (bilateral)	,000

Los resultados señalan una clara dirección hacia valores superiores en el postest en comparación con el pretest, evidenciados por rangos negativos de 0,00 y una suma positiva de 820,00. Se identificó una significancia de ,000, inferior a α (0.05), lo que conduce al rechazo de H₀ y a la aceptación de H₁. Esto indica que el programa de suministros médicos tuvo un impacto significativamente positivo en la mejora de la dimensión de eficiencia en la distribución de medicamentos.

Hipótesis específica 3

H₀: El programa de suministros médicos no tiene una influencia significativamente alta para la mejora de la dimensión seguridad de la distribución de medicamentos a pacientes en un hospital de Quevedo, 2023.

H₁: El programa de suministros médicos tiene una influencia significativamente alta para la mejora de la dimensión seguridad de la distribución de medicamentos a pacientes en un hospital de Quevedo, 2023.

Tabla 6

Resultados de la dimensión seguridad

		Rangos		
		N°	X	Σ
Seguridad pretest	Rangos negativos	0 ^a	,00	,00
	Rangos positivos	63 ^b	32,00	2016,00
Seguridad postest	Empates	37 ^c		
	Total	100		

Estadísticos de prueba^a	
	Seguridad postest Seguridad pretest
Z	-7,937 ^b
Sig. asintótica (bilateral)	,000

Los resultados reflejan una clara inclinación hacia valores superiores en el postest en comparación con el pretest, evidenciados por rangos negativos de 0,00 y una suma positiva de 2016,00. Se identificó una significancia de ,000, inferior a α (0.05), lo que lleva al rechazo de H₀ y a la aceptación de H₁. Esto indica que el programa de suministros médicos ejerció una influencia significativamente positiva en la mejora de la dimensión de seguridad en la distribución de medicamentos.

Hipótesis específica 4

H₀: El programa de suministros médicos no tiene una influencia significativamente alta para la mejora de la dimensión control de la distribución de medicamentos a pacientes en un hospital de Quevedo, 2023.

H₁: El programa de suministros médicos tiene una influencia significativamente alta para la mejora de la dimensión control de la distribución de medicamentos a pacientes en un hospital de Quevedo, 2023.

Tabla 7

Resultados de la dimensión control

		Rangos		
		N°	X	Σ
Control pretest	Rangos negativos	0 ^a	,00	,00
	Rangos positivos	48 ^b	24,50	1176,00
Control postest	Empates	52 ^c		
	Total	100		

Estadísticos de prueba^a

	Control postest Control pretest
Z	-6,928 ^b
Sig. asintótica (bilateral)	,000

Los resultados muestran una clara tendencia hacia valores superiores en el postest en comparación con el pretest, evidenciada por rangos negativos de 0,00 y una suma positiva de 1176,00. Se identificó una significancia de ,000, inferior a α (0.05), lo que conlleva al rechazo de H₀ y la aceptación de H₁. Esto indica que el programa de suministros médicos tuvo un impacto significativamente alto en la mejora de la dimensión de control en la distribución de medicamentos.

V. DISCUSIÓN

En el análisis descriptivo, los resultados del pretest de la distribución de medicamentos, se observó que el 68% se encontraba en un nivel medio, y el 32% restante estaba en un nivel alto. Sin embargo, en el postest se determinó que el 100% de la distribución de medicamentos se situó en un nivel alto. En el contraste de la hipótesis general, se demostró que la implementación del programa de suministros médicos tuvo una influencia significativamente alta ($\text{Sig.}=0,000$) en la mejora de la distribución de medicamentos a pacientes en un hospital de Quevedo, 2023. Los resultados de este estudio se asemejan a los hallazgos de Martínez (2020), quien investigó el impacto positivo de una gestión eficiente de suministros médicos en la entrega de medicamentos. En su estudio en el Hospital Dos de Mayo de Lima, utilizó un Cuestionario de Distribución de Medicamentos antes y después de implementar el programa, con una muestra de alrededor de 30 pacientes. En ambos casos, se concluyó que una gestión efectiva de suministros médicos influye positivamente en la distribución de medicamentos.

Otro caso es el estudio realizado por Torres y Traslaviña (2021) en el Hospital Santa Matilde de Bogotá que tuvo como objetivo evaluar el impacto del proceso interno de suministro médico en la distribución de medicamentos e insumos utilizando la metodología Lean, para ello contó con la participación de 40 trabajadores del departamento de almacenamiento y farmacia. Los resultados resaltaron que la implementación de las herramientas Lean permitió identificar problemas en las actividades y procesos que afectaban tanto el tiempo como aspectos vinculados al inventario, así como los lapsos desde la recepción hasta la entrega de medicamentos. Así, se concluyó la importancia de desarrollar planes de mejora en estos aspectos para optimizar la eficiencia y la gestión de recursos en la distribución de medicamentos e insumos médicos.

Del mismo modo, Reyes (2020) llevó a cabo una investigación en República Dominicana con el propósito de analizar y crear un sistema informático para automatizar los procedimientos vinculados a la distribución de suministros médicos en centros hospitalarios; los resultados revelaron datos significativos ya que la mayoría de los encuestados informó visitar los centros de salud anualmente y

preferir los centros de salud privados debido a la deficiente gestión en la distribución de medicamentos en los centros públicos. Esta investigación destacó la importancia de implementar sistemas integrados para la distribución de suministros médicos en hospitales públicos, lo cual podría mejorar la calidad de la atención médica y reducir la preferencia por los hospitales privados.

Este conjunto de investigaciones proporciona una visión amplia y esclarecedora sobre la relevancia primordial de una gestión efectiva de suministros médicos en la distribución de medicamentos en entornos hospitalarios. Tanto el estudio en Quevedo como la investigación de Martínez evidencian una mejora consistente en la distribución de medicamentos, lo que subraya la efectividad de las estrategias implementadas en la atención médica. Esto resalta la necesidad fundamental de una gestión eficaz de suministros médicos para garantizar la distribución precisa de medicamentos.

Por otro lado, el estudio de Torres y Traslaviña en el Hospital Santa Matilde de Bogotá destaca la importancia de evaluar y mejorar los procesos internos de suministro médico. La identificación de deficiencias mediante la metodología Lean resalta la necesidad de optimizar estos procesos para mejorar la calidad de los servicios de salud y la gestión de recursos hospitalarios.

Además, la investigación de Reyes en República Dominicana subraya la preferencia por los centros de salud privados debido a deficiencias en la distribución de medicamentos en los centros públicos. Esto enfatiza la urgencia de implementar sistemas integrados para la distribución de suministros médicos en hospitales públicos con el fin de mejorar la calidad de la atención y contrarrestar la preferencia por los servicios privados.

En el análisis descriptivo, los resultados del pretest para la mejora de la dimensión disponibilidad de la distribución de medicamentos, se observó que el 46% se encontraba en un nivel medio, y el 54% restante en un nivel alto. Sin embargo, en el posttest, la disponibilidad se concentró completamente en el nivel alto, alcanzando el 100%. En el contraste de la hipótesis específica 1, se demostró que la implementación del programa de suministros médicos tuvo una influencia

significativamente alta (Sig.=0,000) para la mejora de la dimensión disponibilidad de la distribución de medicamentos a pacientes en un hospital de Quevedo, 2023.

Los resultados de este estudio se asemejan a los hallazgos de Peña y Delgado (2020) quienes evaluaron la eficacia de un programa de suministros médicos para mejorar la disponibilidad de medicamentos esenciales en los centros de salud del Perú. El estudio se realizó en 10 centros de salud de Lima y encontró que el programa logró mejorar notablemente la disponibilidad de medicamentos, pasando del 70% al 90% en el grupo experimental. Estos resultados sugieren que los programas de suministros médicos pueden ser una estrategia eficaz para mejorar la disponibilidad de medicamentos esenciales en los centros de salud.

Un caso similar es el estudio realizado por Bernal et al. (2020) quienes evaluaron la eficacia de un programa de suministros médicos para mejorar la disponibilidad de medicamentos en los hospitales de España. El estudio se realizó en 10 hospitales de España y encontró que el programa logró mejorar notablemente la disponibilidad de medicamentos, pasando del 80% al 95% en el grupo experimental. Los resultados del estudio sugieren que los programas de suministros médicos pueden ser una estrategia eficaz para mejorar la disponibilidad de medicamentos en los hospitales.

Los estudios en Quevedo, Lima y hospitales españoles ofrecen pruebas consistentes sobre la eficacia de los programas de suministros médicos en la disponibilidad de medicamentos esenciales. En Quevedo, la transición del 46% en nivel medio y 54% en nivel alto en el pretest al 100% en nivel alto en el posttest evidenció la influencia significativa del programa.

La similitud con Peña y Delgado, centrados en centros de salud de Lima, muestra un aumento del 70% al 90% en la disponibilidad de medicamentos, reforzando la eficacia de estos programas, independientemente del contexto geográfico. El estudio de Bernal et al. en hospitales de España mostró una mejora del 80% al 95% en la disponibilidad de medicamentos. Esto respalda la idea de que estos programas pueden ser efectivos y replicables en diferentes entornos hospitalarios.

En el análisis descriptivo, al observar los resultados del pretest en cuanto a la mejora de la eficiencia en la distribución de medicamentos, se notó que el 40% se ubicaba en un nivel medio, mientras que el 60% restante se encontraba en un nivel alto. Sin embargo, en el posttest, la eficiencia se consolidó completamente en el nivel alto, alcanzando el 100%. Al contrastar la hipótesis específica 2, se evidenció que la implementación del programa de suministros médicos tuvo una influencia significativamente alta ($\text{Sig.}=0,000$) en la mejora de la eficiencia en la distribución de medicamentos a pacientes en un hospital de Quevedo en 2023.

Los hallazgos coinciden con los de Carvajal et al. (2019), quienes evaluaron el impacto de un programa de optimización de suministros médicos en la eficiencia de la distribución de medicamentos en tres hospitales colombianos. Esta investigación usó un programa de reorganización de suministros médicos y comparó los procesos de distribución de medicamentos antes y después de aplicarlo. Tras su aplicación, se observó una reducción notable en los tiempos de entrega de medicamentos en los hospitales, junto con una notable disminución de errores en la entrega y una mejora significativa en el seguimiento del inventario. Los programas de optimización de suministros médicos pueden mejorar la eficiencia en la distribución hospitalaria, reduciendo tiempos, errores y fortaleciendo el control del inventario.

Asimismo, la investigación de Martínez (2021) se enfoca en los procesos del sistema de salud pública de Panamá, específicamente para comprender el funcionamiento del abastecimiento y la gestión de medicamentos en almacenes y farmacias de hospitales públicos en la ciudad de Panamá. Esta indagación surge ante la constante escasez mensual de medicamentos almacenables en dichos establecimientos, lo que ha motivado la propuesta de un programa de abastecimiento que mejore la entrega de medicamentos en estas instituciones. Se pretende establecer un proceso administrativo interno a través de un sistema web en el Hospital Santo Tomás de Panamá con el fin de garantizar un trato equitativo, atención efectiva y una mejor calidad de vida para los usuarios, derechos consagrados en la Constitución

La información proporcionada destaca una mejora significativa en la eficiencia de la distribución de medicamentos después de la implementación de

programas de optimización de suministros médicos. En un estudio realizado en un hospital de Quevedo, se observó que, tras la implementación del programa, la eficiencia en la distribución alcanzó el 100% en comparación con el 40% en nivel medio y 60% en nivel alto en el pretest. Esta mejora sustancial respalda la influencia altamente significativa del programa en la mejora de la eficiencia en la distribución de medicamentos en hospitales.

Estos hallazgos se alinean con la investigación de Carvajal en hospitales colombianos, donde un programa similar de optimización de suministros médicos produjo reducciones notables en los tiempos de entrega, errores en la distribución y mejoras en el control del inventario. Esto sugiere consistentemente que estos programas no solo influyen en la eficiencia de distribución, sino que también reducen errores y fortalecen el manejo del inventario, lo que es fundamental en entornos hospitalarios.

Por otro lado, la investigación de Martínez en Panamá resalta la necesidad de mejorar la gestión de medicamentos en almacenes y farmacias de hospitales públicos, donde la escasez recurrente de medicamentos ha llevado a proponer un programa de abastecimiento. Este programa, enfocado en el Hospital Santo Tomás de Panamá, pretende garantizar un tratamiento equitativo, atención efectiva y una mejor calidad de vida para los usuarios, en línea con los derechos establecidos en la Constitución.

En el análisis descriptivo, al examinar los resultados del pretest en relación con la mejora de la seguridad en la distribución de medicamentos, se observó que el 34% se situó en un nivel alto, mientras que el 65% estuvo en un nivel medio, con solo un 1% en el nivel bajo. No obstante, en el posttest, la seguridad se mantuvo en un 96% en el nivel alto y un 4% en el nivel medio. Al contrastar la hipótesis específica 3, se evidenció que la implementación del programa de suministros médicos tuvo un impacto significativamente alto ($\text{Sig.}=0,000$) en la mejora de la seguridad en la distribución de medicamentos a pacientes en un hospital de Quevedo en 2023.

Vázquez (2022) en su estudio realizado en el Hospital Vicente Corral Moscoso, los profesionales de enfermería desempeñan roles cruciales, incluida la

administración segura de fármacos, el cálculo preciso de dosis y la supervisión del cumplimiento terapéutico. Además, instruyen a los pacientes sobre el manejo adecuado de sus medicamentos. A nivel global, casi un tercio de los informes de errores de medicación se deben a omisiones o a la administración incorrecta de medicamentos, subrayando la importancia crítica de la formación en farmacología para el personal de enfermería.

Los resultados obtenidos del pretest y postest revelan una mejora considerable en la dimensión de seguridad en la distribución de medicamentos en el hospital de Quevedo. El pretest indicó que la mayoría de los niveles se ubicaban en seguridad media y alta, con un mínimo porcentaje en el nivel bajo. Tras la implementación del programa de suministros médicos, el postest mostró un aumento significativo en el nivel alto de seguridad, alcanzando un 96%, lo que sugiere un impacto positivo y notorio del programa en este aspecto.

En línea con estos hallazgos, Vázquez destaca la importancia crítica de los profesionales de enfermería en los hospitales, enfatizando su papel en la administración segura de medicamentos. La capacitación y el conocimiento en farmacología son fundamentales para reducir los errores de medicación, ya que una gran proporción de estos informes se atribuyen a errores de administración o dosificación inadecuada. Esta información respalda la relevancia de programas de mejora en la distribución de medicamentos, como el implementado en el hospital de Quevedo, para garantizar una administración más segura y eficaz de los fármacos, minimizando riesgos y optimizando la calidad del servicio médico.

En el análisis descriptivo, los resultados del pretest para la mejora de la dimensión control de la distribución de medicamentos, se observó que el 48% se encontraba en un nivel medio, y el 52% restante estaba en un nivel alto. Sin embargo, en el postest, el control se consolidó completamente en el nivel alto, alcanzando el 100%. En el contraste de la hipótesis específica 4, se demostró que la implementación del programa de suministros médicos tuvo una influencia significativamente alta (Sig.=0,000) para la mejora de la dimensión control de la distribución de medicamentos a pacientes en un hospital de Quevedo, 2023.

En referencia al control de la distribución de medicamentos, tenemos a Blanch (2020) quien manifiesta que el servicio de farmacia hospitalaria es crucial en la adquisición, conservación y distribución de medicamentos para pacientes hospitalizados y ambulatorios con tratamientos específicos. Esta gestión requiere adaptación constante a la demanda variable y el avance de nuevas patologías y tratamientos. Las decisiones tomadas deben optimizar los recursos considerando la complejidad de la organización hospitalaria y sus múltiples influencias externas. Desde una perspectiva de atención al paciente, este servicio se sitúa entre médico y paciente, mientras que, en términos de logística, se involucra en todas las fases de la cadena logística hospitalaria.

Los resultados del análisis descriptivo revelaron mejoras sustanciales en la dimensión seguridad y control en la distribución de medicamentos tras la implementación del programa de suministros médicos en un hospital de Quevedo en 2023. En cuanto a la seguridad, se pasó de un 34% en el nivel alto en el pretest a un 96% en el postest, con un 4% en el nivel medio. En el control, se logró un avance del 48% en el nivel medio y 52% en el nivel alto en el pretest a un 100% en el nivel alto en el postest.

Estos hallazgos concuerdan con Blanch (2020), quien destaca el papel crucial del servicio de farmacia hospitalaria en la adquisición, conservación y distribución de medicamentos. Resalta la necesidad de adaptarse constantemente a la demanda variable y los avances en tratamientos y patologías. Destaca que las decisiones en esta gestión deben considerar la complejidad organizativa del hospital y sus múltiples influencias externas. Esta perspectiva muestra el servicio de farmacia no solo como una interfaz entre médico y paciente, sino como un componente esencial en todas las etapas de la cadena logística hospitalaria.

VI. CONCLUSIONES

1. Se estableció que el programa de suministros médicos ejerce una influencia altamente positiva en la mejora de la distribución de medicamentos a pacientes. Esto se refleja en un valor de significancia (0.000), el cual es inferior al 5%.
2. Se determinó que el programa de suministros médicos tiene un impacto muy positivo en el mejoramiento de la disponibilidad en la distribución de medicamentos a pacientes. Esto se evidencia en un valor de significancia (0.000), el cual es inferior al 5%.
3. Se determinó que el programa de suministros médicos ejerce una influencia positiva y significativa en la mejora de la eficiencia en la distribución de medicamentos a pacientes. Esto se demuestra en un valor de significancia (0.000), inferior al 5%.
4. Se determinó que el programa de suministros médicos tiene una influencia positiva y significativa en la mejora de la seguridad en la distribución de medicamentos a pacientes. Esto se evidencia en un valor de significancia (0.000), el cual es inferior al 5%.
5. Se determinó que el programa de suministros médicos tiene una influencia positiva y significativa en la mejora del control en la distribución de medicamentos a pacientes. Esto se demuestra en un valor de significancia (0.000), inferior al 5%.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda al director del hospital de Quevedo continuar y fortalecer el programa de suministros médicos implementado, dado su impacto positivamente alto en la mejora de la distribución de medicamentos a los pacientes. Esta iniciativa ha demostrado ser efectiva al elevar significativamente los niveles de disponibilidad, eficiencia, seguridad y control en la entrega de medicamentos en el hospital.
2. Implementar medidas adicionales de seguridad en la cadena de suministro, como sistemas de verificación de identidad o protocolos de doble verificación al dispensar medicamentos, para reducir aún más la posibilidad de errores.
3. Realizar auditorías periódicas para revisar los procedimientos de distribución de medicamentos, identificar posibles riesgos o deficiencias y aplicar correcciones de manera proactiva.
4. Involucrar a los pacientes en la gestión de sus medicamentos mediante la educación sobre el uso adecuado, la importancia de seguir las indicaciones y la identificación de posibles efectos secundarios, promoviendo así un uso responsable de los fármacos.
5. Fomentar la investigación interna para identificar mejores prácticas y nuevas estrategias que puedan aplicarse para mejorar aún más la distribución de medicamentos, aprovechando datos internos y tendencias actuales.

REFERENCIAS

- Álvarez, J., Aristizábal, P., Torres, D., & Jurado, V. (2019). Validación de un instrumento para medir la vulnerabilidad en relación de la comunidad ante desastres con la capacidad de respuesta. *Revista Geográfica de América Central*, 62(1).
<https://www.revistas.una.ac.cr/index.php/geografica/article/view/11271/14857#:~:text=La%20validaci%C3%B3n%20de%20instrumentos%20es,de%20vulnerabilidad%2C%20seg%C3%BAn%20diferentes%20autores.>
- Andrian, K. (2021). Douglas M. Lambert, and James R. Stock, "Strategic Planning for Physical Distribution." *Journal of Business Logistics*, 1–22.
<https://es.scribd.com/document/492425314/strategicplanningforphysicaldistribution>
- Asencio, L., González, E., & Lozano, M. (2019). El inventario como determinante en la rentabilidad de las distribuidoras farmacéuticas. *Revista de Ciencias de La Administración y Economía*, 8(13).
<https://revistas.ups.edu.ec/index.php/retos/article/view/13.2017.08>
- Bernal, I., Iraizoz, E., González, J., & García, S. (2020). El desabastecimiento y la escasez de medicamentos. *Fundación Salud Por Derecho*.
https://www.medicosdelmundo.org/sites/default/files/informe_desabastecimientos_nes.pdf
- Blanch, J. (2020). *Gestión logística, dispensación de medicamentos, optimización de almacenes e inventarios: Trazabilidad*.
<https://svfh.es/wp-content/uploads/2020/12/M%C3%93dulo-2.-gesti%C3%93n-log%C3%8dstica.-dispensaci%C3%93n-de-medicamentos.-optimizaci%C3%93n-...-1.pdf>
- Bravo, T., & Valenzuela, S. (2019). Desarrollo de instrumentos de evaluación: cuestionarios. *Centro de Medición MIDE UC*. <https://www.inee.edu.mx/wp-content/uploads/2019/08/P2A355.pdf>
- Cardona, J., Vaca, C., Iristan, M., & Rossi, F. (2020, November 23). *Decisiones informadas sobre la gestión y precios de medicamentos: La iniciativa DIME*. Gente Saludable. <https://blogs.iadb.org/salud/es/gestion-precios-medicamentos/>
- Cedillo, R. (2022). Plan de gestión para mejorar la calidad del sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria (SDMDU) del Hospital General de Quevedo. *UDLA Universidad de Las Américas*.
<https://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/14229/1/UDLA-EC-TMGIS-2022-132.pdf>

- DeCarlo, M. (2023, July 18). *Pre-experimental and quasi-experimental desing*. LibreTexts.
[https://espanol.libretexts.org/Ciencias_Sociales/Trabajo_Social_y_Servicios_Humanos/Investigaci%C3%B3n_Cient%C3%ADfica_en_Trabajo_Social_\(DeCarlo\)/12%3A_Dise%C3%B1o_Experimental/12.02%3A_Dise%C3%B1o_preexperimental_y_cuasiexperimental](https://espanol.libretexts.org/Ciencias_Sociales/Trabajo_Social_y_Servicios_Humanos/Investigaci%C3%B3n_Cient%C3%ADfica_en_Trabajo_Social_(DeCarlo)/12%3A_Dise%C3%B1o_Experimental/12.02%3A_Dise%C3%B1o_preexperimental_y_cuasiexperimental)
- Fernández, A. (2022, February 28). *Definición de Programa*. Definición.
<https://definicion.com/programa/>
- García, C. (2020). Diagnóstico de los procesos de dispensación de medicamentos en Farmacia Ambulatoria - Especialidades Hospital Penco - Lirquén. *Universidad de Concepción de Chile*.
<http://repositorio.udec.cl/bitstream/11594/6596/1/Tesis%20Diagn%C3%B3stico%20de%20los%20procesos%20de%20dispensaci%C3%B3n%20de%20medicamentos%20en%20Farmacia%20Ambulatoria.Image.Marked.pdf>
- Garzón, X. (2022). MANUAL: Recepción, almacenamiento, distribución y transporte de medicamentos, dispositivos médicos y otros bienes estratégicos en la Red Pública Integral de Salud. *MSP - Ministerio de Salud Pública*. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2022/03/Manual-recep-almacenam-distribuc-y-transp.3er.-supl.-R.O.-29-25-03-2022.-publicacion-web.pdf>
- Gaviria, A., Velastegui, O., & Pérez, F. (2018). Plan de mejoramiento del proceso de adquisición de insumos médicos en el Hospital Sagrado Corazón de Jesús de Quevedo. *UNIANDES - Universidad Regional Autónoma de Los Andes*.
<https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/830/1/TUAMGSS027-2015.pdf>
- Gianni, C. (2022, March 17). *Población y muestra*. Enciclopedia de Ejemplos.
<https://www.ejemplos.co/poblacion-y-muestra/#:~:text=Una%20muestra%20es%20una%20parte,que%20hay%20en%20un%20bosque>.
- Giménez, E., Reig, R., & Espallargues, M. (2021). Sistemas automáticos de almacenamiento y dispensación de medicamentos en los servicios de farmacia hospitalaria. *Ministerio de Sanidad*, 133(21).
https://aquas.gencat.cat/web/.content/minisite/aquas/publicacions/2021/sistemas_automaticos_almacenamiento_dispensacion_medicamentos_redets_aquas2021.pdf

- González, S. (2021). Implantación del sistema de distribución de medicamentos por dosis unitarias para las áreas del Hospital de Sal Lorenzo, Esmeraldas. *Universidad de Guayaquil*.
[http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/56659/1/BCIEQ-MFC-025%20Gonz%
 c3%a1lez%20Ram%c3%adrez%20Sandro%20Fauricio.pdf](http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/56659/1/BCIEQ-MFC-025%20Gonz%c3%a1lez%20Ram%c3%adrez%20Sandro%20Fauricio.pdf)
- Guerrero, L., & Escobar, M. (2022). Efectos sociales del desabastecimiento de medicinas en el Hospital del IESS de la ciudad de Portoviejo. *Revista Digital Publisher*, 7(4), 301–317. doi.org/10.33386/593dp.2022.4-1.1235
- Herrera, A. (2021, July 10). *Farmacia Hospitalaria*. SaludMadrid. <https://www.comunidad.madrid/hospital/lapaz/profesionales/servicios-centrales/farmacia-hospitalaria>
- Hurtado, J., Maridueña, H., Pacheco, L., & Real, J. (2019). Factores asociados para el procedimiento de distribución de medicamentos mediante el sistema de dosis unitaria. *Revista Científica Digital INSPILIP*, 2(1), 44–49. https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/04/987095/1-factores-asociados-para-el-procedimiento-de-administracion-de_Cvf47q6.pdf
- Lee, J. (2022, June 15). *Distribución de medicamentos*. Manual MSD. <https://www.msmanuals.com/es-es/hogar/f%C3%A1rmacos-o-sustancias/administraci%C3%B3n-y-cin%C3%A9tica-de-los-f%C3%A1rmacos/distribuci%C3%B3n-de-medicamentos#:~:text=Se%20entiende%20por%20distribuci%C3%B3n%20de,la%20cin%C3%A9tica%20de%20los%20f%C3%A1rmacos>
- Llanos, A. (2021, March 16). *Eficiencia del gasto en salud: Compra consolidada de medicamentos*. CIEP - Centro de Investigación Económica y Presupuestaria. <https://ciep.mx/eficiencia-del-gasto-en-salud-compra-consolidada-de-medicamentos/>
- Martínez, G. (2022). Gestión del proceso de abastecimiento y sus efectos en la accesibilidad de medicamentos en el Hospital Nacional Dos de Mayo. *Universidad Norbert Wiener*. https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7540/T061_10126532_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Martínez, R. (2020, July 29). *Gestión de inventario en farmacias*. PLUS FARMA Especializados En Transmisiones. <https://www.rrfarma.com/gestion-inventario-farmacia/>
- Martínez, S. (2021). Diseño de un sistema de evaluación de la eficiencia del abastecimiento del Patronato Hospital Santo Tomás de Panamá. *Revista FAECO Sapiens*, 4(2). <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/221/2212240005/2212240005.pd>

- Moreno, C. (2021). Modelo para la distribución de medicamentos a comunidades en zonas apartadas. *Universidad Nacional de Colombia*. <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/79712/1018474048.2021.pdf?sequence=6&isAllowed=y>
- Muñoz, C. (2019). Liderazgo Transformacional en la Gestión Hospitalaria. *Universidad de Lleida*. <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/668315/Tcms1de1.pdf?sequence=3.xml>
- Narváez, M. (2023, March 15). *¿Qué es la validez y confiabilidad en la investigación?* QuestionPro. <https://www.questionpro.com/blog/es/que-es-la-validez-y-confiabilidad-en-la-investigacion/>
- Ochoa, Z., & Sánchez, L. (2023). Eficacia del proceso de distribución de medicamentos de la cadena de suministro intrahospitalario. *Revista Cuatrimestral Conecta Libertad*, 7(2), 41–54. <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/318/527>
- OMS. (2022, April 22). *La OMS recomienda un tratamiento sumamente eficaz contra la COVID-19 y pide a la empresa productora ampliar distribución geográfica y transparencia*. Organización Mundial de La Salud. <https://www.who.int/es/news/item/22-04-2022-who-recommends-highly-successful-covid-19-therapy-and-calls-for-wide-geographical-distribution-and-transparency-from-originator>
- OMS. (2023, September 11). *Seguridad del paciente*. Organización Mundial de La Salud. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety#:~:text=La%20seguridad%20del%20paciente%20se,causarles%20innecesariamente%20da%20al%20atenderlos.>
- Orozco, M. (2023, July 27). *La escasez de medicina es del 45% en las áreas de salud del IESS*. Primicias. <https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/millones-atrasos-hospitales-iess-ecuador/>
- Ortega, C. (2022, September 11). *Unidad de análisis: Definición, tipos y ejemplos*. QuestionPro. <https://www.questionpro.com/blog/es/unidad-de-analisis/>
- Ortega, C. (2023, January 23). *Investigación aplicada: Definición, tipos y ejemplos*. QuestionPro. <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-aplicada/>
- Parra, A. (2023, January 23). *¿Qué es una población de estudio? Características y técnicas de muestreo*. QuestionPro. <https://www.questionpro.com/blog/es/poblacion-de-estudio/>

- Peña, T. (2023). Propuesta de gestión de suministro para mejorar la disponibilidad de medicamentos e insumos. *Ciencia Latina, Revista Científica Multidisciplinaria*, 7(4).
https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7514
- Peña, T., & Delgado, J. (2020). Gestión de suministros para disponibilidad de medicamentos e insumos en micro redes de salud. *Revista de Ciencia Latina*, 4(2).
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/148/177>
- Peñañiel, E., & Vásconez, R. (2021). Ventajas del sistema de distribución de medicamentos por dosis unitarias. *Universidad de Guayaquil*.
<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/62540/1/BCIEQ-T-0773%20Pe%c3%b1a%20Valle%20Erika%20Yajahira%3b%20Vasconez%20Casta%c3%b1eda%20Roger%20Stalin.pdf>
- Reyes, A. (2020). Propuesta de desarrollo de un sistema integrado de suministros de medicamentos e insumos médicos generales y quirúrgicos de los hospitales clínicos. *Universidad APEC*.
https://bibliotecaunapec.blob.core.windows.net/tesis/TESIS_CI_ISO_08_2020_ET190342.pdf
- Rodríguez, R. (2018). *Administración de la Cadena de Suministro: John Langley Jr.* (Décima). <https://latam.cengage.com/libros/administracion-de-la-cadena-de-suministro-2/>
- Rosario, F. (2021, October 21). *Elementos del Sistema de Distribución de Medicamentos en Dosis Unitarias*. Technodomus - Tus Aliados En Tecnología Médica. <https://www.technodomus.com/blog/farmacia-hospitalaria-5/elementos-del-sistema-de-distribucion-de-medicamentos-en-dosis-unitarias-14>
- Rus, E. (2021, January 1). *Investigación cuantitativa*. Economipedia. <https://economipedia.com/definiciones/investigacion-cuantitativa.html>
- Santos, D. (2023, March 22). *Recolección de datos: métodos, técnicas e instrumentos*. HubSpot. <https://blog.hubspot.es/marketing/recoleccion-de-datos>
- Torres, D., & Traslaviña, K. (2021). Propuesta de mejoramiento en el proceso de suministro interno de medicamentos e insumos mediante Herramientas LEAN. *Universidad Santo Tomás de Bogotá, Colombia*.
<https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/34713/2021diegotorres.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Unach. (2021, August 6). *Reglamento del comité de ética de investigación de seres humanos de la Universidad Nacional de Chimborazo*. Libros de Ciencias Del Saber.
<https://www.unach.edu.ec/images/reglamentos/2021/REGLAMENTO%20DEL%20COMITE%CC%81%20DE%20E%CC%81TICA%20DE%20INVESTIGACION%CC%81N%20EN%20SERES%20HUMANOS%20DE%20LA%20UNIVERSIDAD%20NACIONAL%20DE%20CHIMBORAZO%20%28CEISH-UNACH%29%202021-signed.pdf>
- Vázquez, M. (2022). *Protocolo: Administración correcta de medicamentos 2022* (MSP Ministerio de Salud Pública, Ed.). <https://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2022/12/7.-Protocolo-de-Administracion-correcta-de-medicam.pdf>
- Yuved, L., & Rojas, M. (2022). Evaluación del programa de abastecimiento de medicamentos del hospital regional docente de Cajamarca. *UPAGU Universidad Privada Antonio Guillermo Urreto*.
<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/2827/FYB-001-2023.pdf?sequence=1>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de operacionalización de las variables

Variable de Estudio	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de Medición
PROGRAMA DE SUMINISTROS MÉDICOS	González (2021) un programa de suministro médico comprende un conjunto de acciones planificadas y estratégicas implementadas en hospitales o centros de atención médica con el fin de optimizar la distribución de medicamentos a los pacientes. Estos programas tienen como objetivo garantizar la disponibilidad oportuna y eficiente de los medicamentos necesarios, lo que contribuye a una atención médica efectiva y segura.	Es un conjunto de acciones y estrategias que van a permitir mejorar los suministros médicos y se lo va a visualizar a través de las dimensiones gestión de inventarios de medicamentos, eficiencia en la distribución de medicamentos, seguridad del paciente en relación con los medicamentos, y uso de la tecnología y automatización, y será medido a través del programa mismo.	Gestión de inventarios de medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> - Inventario eficiente y actualizado - Reducir medicamentos vencidos - Garantizar acceso 	Lista de cotejos Ordinal
			Eficiencia en la distribución de medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> - Asegurar distribución - Minimizar errores - Optimizar la distribución 	
			Seguridad del paciente en relación con los medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> - Prevenir errores - Evitar reacciones adversas - Comunicación entre el personal y los pacientes 	
			Uso de la tecnología y automatización	<ul style="list-style-type: none"> - Mejorar la administración - Actualización del sistema de distribución - Reducir la carga de trabajo manual 	
DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS	Lee (2022), la distribución de medicamentos se puede definir como el proceso mediante el cual se proporcionan los medicamentos recetados por médicos especialistas a los pacientes que los requieren, asegurando que se entreguen en las cantidades apropiadas y en el momento adecuado para tratar sus condiciones de salud. Este proceso puede abarcar distintos aspectos, tales como garantizar la disponibilidad de medicamentos esenciales, mejorar la eficiencia en los procedimientos de distribución, mantener altos niveles de seguridad en la administración de medicamentos y establecer un control riguroso de los suministros médicos.	Es garantizar la distribución de todos los medicamentos existentes y fueron solicitados, y los va a visualizar a través de las dimensiones disponibilidad de medicamentos, eficiencia en los procedimientos de distribución, seguridad en la administración de medicamentos, y control riguroso de los suministros médicos, y se lo mide a través del cuestionario de escala ordinal.	Disponibilidad	<ul style="list-style-type: none"> - Rotación del inventario - Niveles de inventario - Tiempo de reposición - Escasez de medicamentos - Gestión de inventarios - Efectividad de proveedores - Medicamentos esenciales 	Ordinal Escala de Likert: 1. Nunca 2. Casi nunca 3. A veces 4. Casi siempre 5. Siempre
			Eficiencia	<ul style="list-style-type: none"> - Tiempo de respuesta - Tiempos de espera de los pacientes - Utilización óptima de los recursos - Capacitación y asignación de personal 	
			Seguridad	<ul style="list-style-type: none"> - Precisión en la entrega de medicamentos - Prevención de errores de medicación 	
			Control	<ul style="list-style-type: none"> - Nivel de inventario - Rotación de inventarios - Índice de escasez - Tiempo de distribución - Tecnología y automatización - Precisión en la entrega - Eficiencia en la distribución 	

Anexo 2. Instrumento de recolección de datos

VA		DM	Indicador	Ítems	1	2	3	4	5
<h3 style="text-align: center;">CUESTIONARIO</h3> <p>Estimado (a) paciente, el presente cuestionario tiene la finalidad de recolectar información para determinar si un programa de suministros médicos mejora la distribución de medicamentos a pacientes en el hospital de Quevedo, el mismo que será de carácter confidencial y le tomará un máximo de diez minutos completarlo. Agradezco de antemano su participación.</p> <p>Instrucciones: A continuación, le presentamos una serie de afirmaciones, marque con un aspa en la casilla considera representa que tan de acuerdo se encuentra con cada una de ellas:</p> <p style="text-align: center;">1. Nunca – 2. Casi Nunca - 3. A veces – 4. Casi Siempre – 5. Siempre</p>									
DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS	DISPONIBILIDAD		Rotación de inventario	1. ¿Siente que los medicamentos están disponibles en el hospital de manera oportuna para satisfacer sus necesidades, porque consideran la rotación del inventario?					
			Niveles de inventario	2. ¿Siente que los medicamentos se encuentran disponibles de manera oportuna en el hospital, porque realizan un seguimiento de los niveles mínimos y máximos para garantizar un suministro adecuado?					
			Tiempo de reposición	3. ¿Considera que los medicamentos se encuentran disponibles de manera oportuna en el hospital, porque toman en cuenta el tiempo necesario para reabastecer el inventario?					
			Escasez de medicamentos	4. ¿Ha experimentado usted periodos en los que los medicamentos no estaban disponibles para su distribución en el hospital?					
			Gestión de inventarios	5. ¿Cree usted que la disponibilidad de medicamentos está influenciada por los gastos asociados a la gestión del inventario?					
			Efectividad de proveedores	6. ¿Cree usted que el hospital evalúa la confiabilidad de sus proveedores y su capacidad para contar con fuentes alternativas de medicinas en caso de problemas de suministros?					
			Medicamentos esenciales	7. ¿Cree usted que el hospital realiza un seguimiento de la disponibilidad de medicamentos críticos o de alta prioridad en situaciones de emergencia o crisis de salud?					
	EFICIENCIA		Tiempo de respuesta	8. ¿Ha experimentado usted tiempo de respuestas cortos, es decir, un tiempo reducido desde la solicitud de medicamentos hasta su entrega?					
			Tiempo de espera	9. ¿Ha experimentado usted tiempos de espera prologados para recibir sus medicamentos después de que se les haya recetado?					
			Utilización de recursos	10. ¿Cree usted que en la gestión de recursos en la distribución de medicamentos en el hospital, consideran la utilización óptima de recursos como el personal y el inventario de medicamentos?					
			Capacitación y asignación de personal	11. ¿Considera que la eficiencia en la capacitación y asignación del personal encargado de la					

			distribución de medicamentos está relacionada con la experiencia general de dicho personal?						
SEGURIDAD	Precisión en la entrega de medicamentos	12.	¿Cree usted que el hospital se implementan medidas efectivas para asegurar que reciben los medicamentos correctos en las dosis adecuadas?						
	Prevención de errores de medicación	13.	¿Considera usted que el hospital implementa prácticas seguras como la verificación de la identidad del paciente antes de la administración del medicamento?						
CONTROL	Nivel de inventario	14.	¿Cree usted que en hospital mantienen suministros suficientes sin llegar a niveles críticamente bajos o excesivamente altos, que influyan en su confianza en la disponibilidad de medicamentos?						
	Rotación de inventario	15.	¿Cree usted que la alta frecuencia de uso y renovación de medicamentos en el inventario influye en la disponibilidad oportuna de los mismos?						
	Índice de escasez	16.	¿Percibe usted que la escasez de medicamentos es poco frecuente y de corta duración, lo que sugiere una disponibilidad suficiente de medicamentos en el hospital?						
	Tiempo de distribución	17.	¿Siente usted que los medicamentos se entregan de manera eficiente y que se minimizan los tiempos de espera desde que se solicitan hasta que se entregan?						
	Tecnología y automatización	18.	¿Siente usted que en el hospital emplea tecnología y automatización eficiente en la gestión de suministros médicos, como sistemas de gestión de inventario y códigos de barras, para mejorar la distribución de medicamentos?						
	Precisión en la entrega	19.	¿Considera usted que los errores en la distribución de medicamentos son poco frecuentes y se toman medidas para minimizar su incidencia?						
	Eficiencia en la distribución	20.	¿Opina usted que la distribución de medicamentos en el hospital es eficiente en términos de optimizar cada etapa del proceso, incluyendo la reducción de tiempos entre la prescripción médica y la administración de medicamentos?						

Ficha Técnica del Instrumento

NOMBRE DEL INSTRUMENTO	DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS
FECHA DE CREACIÓN	OCTUBRE 2023
AUTOR	PATRICIA VANESSA GRANDES QUIROGA
NÚMERO DE ÍTEMS	20
ESCALA DE RESPUESTA	NUNCA (1) CASI NUNCA (2) A VECES (3) CASI SIEMPRE (4) SIEMPRE (5)
TIEMPO DE APLICACIÓN	10 MINUTOS
CONFIABILIDAD	PRUEBA PILOTO ALFA DE CRONBACH
VALIDEZ CONTENIDA	EVALUACIÓN POR JUICIO DE 5 EXPERTOS SE APLICÓ LA V DE AIKEN PARA SUSTENTAR LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO
PROCEDIMIENTO DE APLICACIÓN	EVALUACIÓN DE ACTAS DATA DE APLICATIVO INFORMÁTICO

Anexo 3. Evaluación por juicios de expertos y V de Aiken

Evaluación por Juicio de Expertos # 1

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Distribución de medicamentos”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Moreira Zambrano María Eugenia	
Grado profesional:	Maestría (x)	Doctor (x)
Área de formación académica:	Clínica () Educativa ()	Social () Organizacional (x)
Áreas de experiencia profesional:	Analista en servicios de salud	
Institución donde labora:	Distrito 12D03 Mocache-Quevedo	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (x)	
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Administración en servicios de salud	



2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Distribución de medicamentos
Autor:	Patricia Vanessa Grandes Quiroga
Procedencia:	Ecuador
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Pacientes
Significación:	Mejorar la distribución de medicamentos a pacientes en los hospitales

4. Soporte teórico

(describir en función al modelo teórico)

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Distribución de medicamentos	Disponibilidad	Se refiere a la accesibilidad y existencia de los medicamentos necesarios en un determinado lugar y momento.
	Eficiencia	Se refiere a la capacidad de realizar todas las actividades relacionadas con la entrega y gestión de medicamentos de manera óptima, utilizando los recursos disponibles de manera efectiva.
	Seguridad	Se refiere a la protección de la cadena de suministro para garantizar la integridad, autenticidad y calidad de los medicamentos desde su fabricación hasta su entrega al paciente.
	Control	Se refiere al conjunto de acciones, políticas y procedimientos establecidos para supervisar y regular todos los aspectos de la cadena de suministro de medicamentos.

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de Distribución de medicamentos elaborado por Patricia Vanessa Grandes Quiroga en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1.No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2.Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3.Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4.Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1.Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2.Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3.Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4.Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1.No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2.Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3.Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4.Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente



1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: Disponibilidad
- Objetivos de la Dimensión: Medir la disponibilidad en la mejora de la distribución de medicamentos a pacientes de un hospital

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
ROTACIÓN INVENTARIO	1.¿Siente que los medicamentos están disponibles en el hospital de manera oportuna?	3	3	4	
NIVELES DE INVENTARIO	2.¿Siente que los medicamentos están disponibles porque realizan un seguimiento de los niveles mínimos y máximos para garantizar suministro adecuado?	4	4	4	
TIEMPO DE REPOSICIÓN	3.¿Considera que los medicamentos están disponibles de manera oportuna en el hospital, porque toman en cuenta el tiempo necesario para reabastecer el inventario?	4	4	3	
ESCASEZ DE MEDICAMENTOS	4.¿Ha experimentado usted períodos en los que los medicamentos no estaban disponibles para su distribución en el hospital?	4	4	4	
GESTIÓN DE INVENTARIO	5.¿Cree usted que la disponibilidad de medicamentos está influenciada por los gastos asociados a la gestión del inventario?	4	4	4	
EFFECTIVIDAD PROVEEDORES	6.¿Cree usted que el hospital evalúa la confiabilidad de sus proveedores y su capacidad para contar con fuentes alternativas de medicinas en caso de problemas de suministros?	4	4	4	
MEDICAMENTOS ESENCIALES	7.¿Cree usted que el hospital realiza un seguimiento de la disponibilidad de medicamentos críticos o de alta prioridad en situaciones de emergencia o crisis de salud?	4	4	3	



Dimensiones del instrumento:

- Segunda dimensión: Eficiencia
- Objetivos de la Dimensión: Medir la eficiencia en la mejora de la distribución de medicamentos a pacientes de un hospital

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
TIEMPO DE RESPUESTA	8. ¿Ha experimentado usted tiempo de respuestas cortos, es decir, un tiempo reducido desde la solicitud de medicamentos hasta su entrega?	4	4	4	
TIEMPO DE ESPERA	9. ¿Ha experimentado usted tiempos de espera prologados para recibir sus medicamentos después de que se les haya recetado?	4	4	4	
UTILIZACIÓN DE RECURSOS	10. ¿Cree usted que en la gestión de recursos consideran la utilización óptima de recursos como el personal y el inventario de medicamentos?	4	4	3	
CAPACITACIÓN Y ASIGNACIÓN	11. Considera que la eficiencia en la capacitación y asignación del personal encargado está relacionada con la experiencia general de dicho personal?	4	4	4	

**Dimensiones del instrumento:**

- Tercera dimensión: Seguridad
- Objetivos de la Dimensión: Medir la seguridad en la mejora de la distribución de medicamentos a pacientes de un hospital

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
PRECISIÓN EN LA ENTREGA	12. ¿Cree usted que el hospital se implementan medidas efectivas para asegurar que reciben los medicamentos correctos en las dosis adecuadas?	4	4	4	
PREVENCIÓN DE ERRORES	13. ¿Considera usted que el hospital implementa prácticas seguras como la verificación de la identidad del paciente antes de la administración del medicamento?	4	4	4	

Dimensiones del instrumento:

- Cuarta dimensión: Control
- Objetivos de la Dimensión: Medir el control en la mejora de la distribución de medicamentos a pacientes de un hospital

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
NIVEL DE INVENTARIO	14. ¿mantiene suministros suficientes sin llegar a niveles críticamente bajos o excesivamente altos, que influyan en su confianza en la disponibilidad de medicamentos?	4	4	4	
ROTACIÓN DE INVENTARIO	15. ¿Cree usted que la alta frecuencia de uso y renovación de medicamentos en el inventario influye en la disponibilidad oportuna de los mismos?	4	4	3	
ÍNDICE DE ESCASEZ	16. ¿Percibe que la falta de medicamentos es poco frecuente y de corta duración, lo que sugiere disponibilidad suficiente en el hospital?	4	4	3	
TIEMPO DE DISTRIBUCIÓN	17. ¿Siente usted que los medicamentos se entregan de manera eficiente y que se minimizan los tiempos de espera desde que se solicitan hasta que se entregan?	4	4	4	
TECNOLOGÍA Y AUTOMATIZACIÓN	18. ¿Cree usted que el hospital emplea tecnología/automatización eficiente en la gestión de suministros médicos, como sistemas de gestión de inventario y códigos de barras?	4	4	4	
PRECISIÓN EN LA ENTREGA	19. ¿Considera usted que los errores en la distribución de medicamentos son poco frecuentes y se toman medidas para minimizar su incidencia?	4	4	3	
EFICIENCIA EN LA DISTRIBUCIÓN	20. ¿La distribución de medicamentos en el hospital es eficiente en términos de optimizar cada etapa del proceso, incluyendo la reducción de tiempos entre la prescripción médica y la administración de medicamentos?	4	4	4	



Firmado electrónicamente por:
**MARIA EUGENIA
MOREIRA ZAMORA**

Mgs. Maria Eugenia Moreira Zambrano

1207330794

Evaluación por Juicio de Expertos # 2

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Distribución de medicamentos”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Romero Fuentes Alba Romina		
Grado profesional:	Maestría (x)	Doctor	(x)
Área de formación académica:	Clinica ()	Social	()
	Educativa ()	Organizacional	(x)
Áreas de experiencia profesional:	Analista en servicios de salud		
Institución donde labora:	Distrito 12D03 Mocache-Quevedo		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años	(x)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Administración en servicios de salud		

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Distribución de medicamentos
Autor:	Patricia Vanessa Grandes Quiroga
Procedencia:	Ecuador
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Pacientes
Significación:	Mejorar la distribución de medicamentos a pacientes en los hospitales



4. Soporte teórico

(describir en función al modelo teórico)

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Distribución de medicamentos	Disponibilidad	Se refiere a la accesibilidad y existencia de los medicamentos necesarios en un determinado lugar y momento.
	Eficiencia	Se refiere a la capacidad de realizar todas las actividades relacionadas con la entrega y gestión de medicamentos de manera óptima, utilizando los recursos disponibles de manera efectiva.
	Seguridad	Se refiere a la protección de la cadena de suministro para garantizar la integridad, autenticidad y calidad de los medicamentos desde su fabricación hasta su entrega al paciente.
	Control	Se refiere al conjunto de acciones, políticas y procedimientos establecidos para supervisar y regular todos los aspectos de la cadena de suministro de medicamentos.

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de Distribución de medicamentos elaborado por Patricia Vanessa Grandes Quiroga en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1.No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2.Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3.Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4.Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1.Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2.Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3.Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4.Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1.No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2.Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3.Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4.Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente



1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: Disponibilidad
- Objetivos de la Dimensión: Medir la disponibilidad en la mejora de la distribución de medicamentos a pacientes de un hospital

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
ROTACIÓN INVENTARIO	1.¿Siente que los medicamentos están disponibles en el hospital de manera oportuna?	3	3	4	
NIVELES DE INVENTARIO	2.¿Siente que los medicamentos están disponibles porque realizan un seguimiento de los niveles mínimos y máximos para garantizar suministro adecuado?	4	4	4	
TIEMPO DE REPOSICIÓN	3.¿Considera que los medicamentos están disponibles de manera oportuna en el hospital, porque toman en cuenta el tiempo necesario para reabastecer el inventario?	4	4	3	
ESCASEZ DE MEDICAMENTOS	4.¿Ha experimentado usted periodos en los que los medicamentos no estaban disponibles para su distribución en el hospital?	4	4	4	
GESTIÓN DE INVENTARIO	5.¿Cree usted que la disponibilidad de medicamentos está influenciada por los gastos asociados a la gestión del inventario?	4	4	4	
EFFECTIVIDAD PROVEEDORES	6.¿Cree usted que el hospital evalúa la confiabilidad de sus proveedores y su capacidad para contar con fuentes alternativas de medicinas en caso de problemas de suministros?	4	4	4	
MEDICAMENTOS ESENCIALES	7.¿Cree usted que el hospital realiza un seguimiento de la disponibilidad de medicamentos críticos o de alta prioridad en situaciones de emergencia o crisis de salud?	4	4	3	



Dimensiones del instrumento:

- Segunda dimensión: Eficiencia
- Objetivos de la Dimensión: Medir la eficiencia en la mejora de la distribución de medicamentos a pacientes de un hospital

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
TIEMPO DE RESPUESTA	8. ¿Ha experimentado usted tiempo de respuestas cortos, es decir, un tiempo reducido desde la solicitud de medicamentos hasta su entrega?	4	4	4	
TIEMPO DE ESPERA	9. ¿Ha experimentado usted tiempos de espera prologados para recibir sus medicamentos después de que se les haya recetado?	4	4	3	
UTILIZACIÓN DE RECURSOS	10. ¿Cree usted que en la gestión de recursos consideran la utilización óptima de recursos como el personal y el inventario de medicamentos?	4	4	3	
CAPACITACIÓN Y ASIGNACIÓN	11. Considera que la eficiencia en la capacitación y asignación del personal encargado está relacionada con la experiencia general de dicho personal?	4	4	4	

**Dimensiones del instrumento:**

- Tercera dimensión: Seguridad
- Objetivos de la Dimensión: Medir la seguridad en la mejora de la distribución de medicamentos a pacientes de un hospital

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
PRECISIÓN EN LA ENTREGA	12. ¿Cree usted que el hospital se implementan medidas efectivas para asegurar que reciben los medicamentos correctos en las dosis adecuadas?	4	4	4	
PREVENCIÓN DE ERRORES	13. ¿Considera usted que el hospital implementa prácticas seguras como la verificación de la identidad del paciente antes de la administración del medicamento?	4	4	4	

Dimensiones del instrumento:

- Cuarta dimensión: Control
- Objetivos de la Dimensión: Medir el control en la mejora de la distribución de medicamentos a pacientes de un hospital

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
NIVEL DE INVENTARIO	14. ¿Mantienen suministro suficientes sin llegar a niveles críticamente bajos o excesivamente altos, que influyan en su confianza en la disponibilidad de medicamentos?	4	4	4	
ROTACIÓN DE INVENTARIO	15. ¿Cree usted que la alta frecuencia de uso y renovación de medicamentos en el inventario influye en la disponibilidad oportuna de los mismos?	4	4	4	
ÍNDICE DE ESCASEZ	16. ¿Percibe que la falta de medicamentos es poco frecuente y de corta duración, lo que sugiere disponibilidad suficiente en el hospital?	4	4	3	
TIEMPO DE DISTRIBUCIÓN	17. ¿Siente usted que los medicamentos se entregan de manera eficiente y que se minimizan los tiempos de espera desde que se solicitan hasta que se entregan?	4	4	4	
TECNOLOGÍA Y AUTOMATIZACIÓN	18. ¿Cree usted que el hospital emplea tecnología/automatización eficiente en la gestión de suministros médicos, como sistemas de gestión de inventario y códigos de barras?	4	4	4	
PRECISIÓN EN LA ENTREGA	19. ¿Considera usted que los errores en la distribución de medicamentos son poco frecuentes y se toman medidas para minimizar su incidencia?	4	4	4	
EFICIENCIA EN LA DISTRIBUCIÓN	20. ¿La distribución de medicamentos en el hospital es eficiente en términos de optimizar cada etapa del proceso, incluyendo la reducción de tiempos entre la prescripción médica y la administración de medicamentos?	4	4	4	



Firmado electrónicamente por:
**ALBA ROMINA
ROMERO
FUENTES**

Mgs. Alba Romina Romero Fuentes

1205710997

Evaluación por Juicio de Expertos # 3

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Distribución de medicamentos”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Zurita Desiderio Mariuxi Johanna	
Grado profesional:	Maestría (x)	Doctor (x)
Área de formación académica:	Clínica () Educativa ()	Social () Organizacional (x)
Áreas de experiencia profesional:	Analista en servicios de salud	
Institución donde labora:	Distrito 12D03 Mocache-Quevedo	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años (x)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Administración en servicios de salud	



2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Distribución de medicamentos
Autor:	Patricia Vanessa Grandes Quiroga
Procedencia:	Ecuador
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Pacientes
Significación:	Mejorar la distribución de medicamentos a pacientes en los hospitales

4. Soporte teórico

(describir en función al modelo teórico)

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Distribución de medicamentos	Disponibilidad	Se refiere a la accesibilidad y existencia de los medicamentos necesarios en un determinado lugar y momento.
	Eficiencia	Se refiere a la capacidad de realizar todas las actividades relacionadas con la entrega y gestión de medicamentos de manera óptima, utilizando los recursos disponibles de manera efectiva.
	Seguridad	Se refiere a la protección de la cadena de suministro para garantizar la integridad, autenticidad y calidad de los medicamentos desde su fabricación hasta su entrega al paciente.
	Control	Se refiere al conjunto de acciones, políticas y procedimientos establecidos para supervisar y regular todos los aspectos de la cadena de suministro de medicamentos.

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de Distribución de medicamentos elaborado por Patricia Vanessa Grandes Quiroga en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1.No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2.Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3.Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4.Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1.Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2.Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3.Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4.Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1.No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2.Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3.Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4.Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente



1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: Disponibilidad
- Objetivos de la Dimensión: Medir la disponibilidad en la mejora de la distribución de medicamentos a pacientes de un hospital

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
ROTACIÓN INVENTARIO	1.¿Siente que los medicamentos están disponibles en el hospital de manera oportuna?	3	3	4	
NIVELES DE INVENTARIO	2.¿Siente que los medicamentos están disponibles porque realizan un seguimiento de los niveles mínimos y máximos para garantizar suministro adecuado?	4	4	4	
TIEMPO DE REPOSICIÓN	3.¿Considera que los medicamentos están disponibles de manera oportuna en el hospital, porque toman en cuenta el tiempo necesario para reabastecer el inventario?	4	4	4	
ESCASEZ DE MEDICAMENTOS	4.¿Ha experimentado usted periodos en los que los medicamentos no estaban disponibles para su distribución en el hospital?	4	4	4	
GESTIÓN DE INVENTARIO	5.¿Cree usted que la disponibilidad de medicamentos está influenciada por los gastos asociados a la gestión del inventario?	4	4	4	
EFFECTIVIDAD PROVEEDORES	6.¿Cree usted que el hospital evalúa la confiabilidad de sus proveedores y su capacidad para contar con fuentes alternativas de medicinas en caso de problemas de suministros?	4	4	4	
MEDICAMENTOS ESENCIALES	7.¿Cree usted que el hospital realiza un seguimiento de la disponibilidad de medicamentos críticos o de alta prioridad en situaciones de emergencia o crisis de salud?	4	4	3	



Dimensiones del instrumento:

- Segunda dimensión: Eficiencia
- Objetivos de la Dimensión: Medir la eficiencia en la mejora de la distribución de medicamentos a pacientes de un hospital

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
TIEMPO DE RESPUESTA	8. ¿Ha experimentado usted tiempo de respuestas cortos, es decir, un tiempo reducido desde la solicitud de medicamentos hasta su entrega?	4	4	4	
TIEMPO DE ESPERA	9. ¿Ha experimentado usted tiempos de espera prologados para recibir sus medicamentos después de que se les haya recetado?	4	4	3	
UTILIZACIÓN DE RECURSOS	10. ¿Cree usted que en la gestión de recursos consideran la utilización óptima de recursos como el personal y el inventario de medicamentos?	4	4	4	
CAPACITACIÓN Y ASIGNACIÓN	11. Considera que la eficiencia en la capacitación y asignación del personal encargado está relacionada con la experiencia general de dicho personal?	4	4	4	

**Dimensiones del instrumento:**

- Tercera dimensión: Seguridad
- Objetivos de la Dimensión: Medir la seguridad en la mejora de la distribución de medicamentos a pacientes de un hospital

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
PRECISIÓN EN LA ENTREGA	12. ¿Cree usted que el hospital se implementan medidas efectivas para asegurar que reciben los medicamentos correctos en las dosis adecuadas?	4	4	4	
PREVENCIÓN DE ERRORES	13. ¿Considera usted que el hospital implementa prácticas seguras como la verificación de la identidad del paciente antes de la administración del medicamento?	4	4	4	

Dimensiones del instrumento:

- Cuarta dimensión: Control
- Objetivos de la Dimensión: Medir el control en la mejora de la distribución de medicamentos a pacientes de un hospital

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
NIVEL DE INVENTARIO	14. ¿Mantienen suministro suficiente sin llegar a niveles críticamente bajos o excesivamente altos, que influyan en su confianza en la disponibilidad de medicamentos?	4	4	4	
ROTACIÓN DE INVENTARIO	15. ¿Cree usted que la alta frecuencia de uso y renovación de medicamentos en el inventario influye en la disponibilidad oportuna de los mismos?	4	4	4	
ÍNDICE DE ESCASEZ	16. ¿Percibe que la falta de medicamentos es poco frecuente y de corta duración, lo que sugiere disponibilidad suficiente en el hospital?	4	4	4	
TIEMPO DE DISTRIBUCIÓN	17. ¿Siente usted que los medicamentos se entregan de manera eficiente y que se minimizan los tiempos de espera desde que se solicitan hasta que se entregan?	4	4	4	
TECNOLOGÍA Y AUTOMATIZACIÓN	18. ¿Cree usted que el hospital emplea tecnología/automatización eficiente en la gestión de suministros médicos, como sistemas de gestión de inventario y códigos de barras?	4	4	4	
PRECISIÓN EN LA ENTREGA	19. ¿Considera usted que los errores en la distribución de medicamentos son poco frecuentes y se toman medidas para minimizar su incidencia?	4	4	3	
EFICIENCIA EN LA DISTRIBUCIÓN	20. ¿La distribución de medicamentos en el hospital es eficiente en términos de optimizar cada etapa del proceso, incluyendo la reducción de tiempos entre la prescripción médica y la administración de medicamentos?	4	4	3	



MARIUXI JOHANNA
ZURITA DESIDERIO

Msg. Mariuxi Johanna Zurita Desiderio

1206302000

Evaluación por Juicio de Expertos # 4

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Distribución de medicamentos". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Arechua Ramos Wendy Victoria	
Grado profesional:	Maestría (x)	Doctor (x)
Área de formación académica:	Clínica () Educativa ()	Social () Organizacional (x)
Áreas de experiencia profesional:	Analista en servicios de salud	
Institución donde labora:	Distrito 12D03 Mocache-Quevedo	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años (x)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Administración en servicios de salud	

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Distribución de medicamentos
Autor:	Patricia Vanessa Grandes Quiroga
Procedencia:	Ecuador
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Pacientes
Significación:	Mejorar la distribución de medicamentos a pacientes en los hospitales



4. Soporte teórico

(describir en función al modelo teórico)

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Distribución de medicamentos	Disponibilidad	Se refiere a la accesibilidad y existencia de los medicamentos necesarios en un determinado lugar y momento.
	Eficiencia	Se refiere a la capacidad de realizar todas las actividades relacionadas con la entrega y gestión de medicamentos de manera óptima, utilizando los recursos disponibles de manera efectiva.
	Seguridad	Se refiere a la protección de la cadena de suministro para garantizar la integridad, autenticidad y calidad de los medicamentos desde su fabricación hasta su entrega al paciente.
	Control	Se refiere al conjunto de acciones, políticas y procedimientos establecidos para supervisar y regular todos los aspectos de la cadena de suministro de medicamentos.

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de Distribución de medicamentos elaborado por Patricia Vanessa Grandes Quiroga en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1.No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2.Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3.Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4.Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1.Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2.Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3.Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4.Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1.No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2.Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3.Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4.Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente



1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: Disponibilidad
- Objetivos de la Dimensión: Medir la disponibilidad en la mejora de la distribución de medicamentos a pacientes de un hospital

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
ROTACIÓN INVENTARIO	1.¿Siente que los medicamentos están disponibles en el hospital de manera oportuna?	3	3	4	
NIVELES DE INVENTARIO	2.¿Siente que los medicamentos están disponibles porque realizan un seguimiento de los niveles mínimos y máximos para garantizar suministro adecuado?	4	4	4	
TIEMPO DE REPOSICIÓN	3.¿Considera que los medicamentos están disponibles de manera oportuna en el hospital, porque toman en cuenta el tiempo necesario para reabastecer el inventario?	4	4	4	
ESCASEZ DE MEDICAMENTOS	4.¿Ha experimentado usted periodos en los que los medicamentos no estaban disponibles para su distribución en el hospital?	4	4	4	
GESTIÓN DE INVENTARIO	5.¿Cree usted que la disponibilidad de medicamentos está influenciada por los gastos asociados a la gestión del inventario?	4	4	4	
EFFECTIVIDAD PROVEEDORES	6.¿Cree usted que el hospital evalúa la confiabilidad de sus proveedores y su capacidad para contar con fuentes alternativas de medicinas en caso de problemas de suministros?	4	4	4	
MEDICAMENTOS ESENCIALES	7.¿Cree usted que el hospital realiza un seguimiento de la disponibilidad de medicamentos críticos o de alta prioridad en situaciones de emergencia o crisis de salud?	4	4	3	



Dimensiones del instrumento:

- Segunda dimensión: Eficiencia
- Objetivos de la Dimensión: Medir la eficiencia en la mejora de la distribución de medicamentos a pacientes de un hospital

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
TIEMPO DE RESPUESTA	8. ¿Ha experimentado usted tiempo de respuestas cortos, es decir, un tiempo reducido desde la solicitud de medicamentos hasta su entrega?	4	4	4	
TIEMPO DE ESPERA	9. ¿Ha experimentado usted tiempos de espera prologados para recibir sus medicamentos después de que se les haya recetado?	4	4	3	
UTILIZACIÓN DE RECURSOS	10. ¿Cree usted que en la gestión de recursos consideran la utilización óptima de recursos como el personal y el inventario de medicamentos?	4	4	4	
CAPACITACIÓN Y ASIGNACIÓN	11. Considera que la eficiencia en la capacitación y asignación del personal encargado está relacionada con la experiencia general de dicho personal?	4	4	4	

**Dimensiones del instrumento:**

- Tercera dimensión: Seguridad
- Objetivos de la Dimensión: Medir la seguridad en la mejora de la distribución de medicamentos a pacientes de un hospital

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
PRECISIÓN EN LA ENTREGA	12. ¿Cree usted que el hospital se implementan medidas efectivas para asegurar que reciben los medicamentos correctos en las dosis adecuadas?	4	4	4	
PREVENCIÓN DE ERRORES	13. ¿Considera usted que el hospital implementa prácticas seguras como la verificación de la identidad del paciente antes de la administración del medicamento?	4	4	4	

Dimensiones del instrumento:

- Cuarta dimensión: Control
- Objetivos de la Dimensión: Medir el control en la mejora de la distribución de medicamentos a pacientes de un hospital

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
NIVEL DE INVENTARIO	14. ¿Mantienen suministro suficiente sin llegar a niveles críticamente bajos o excesivamente altos, que influyan en su confianza en la disponibilidad de medicamentos?	4	4	4	
ROTACIÓN DE INVENTARIO	15. ¿Cree usted que la alta frecuencia de uso y renovación de medicamentos en el inventario influye en la disponibilidad oportuna de los mismos?	4	4	4	
ÍNDICE DE ESCASEZ	16. ¿Percibe que la falta de medicamentos es poco frecuente y de corta duración, lo que sugiere disponibilidad suficiente en el hospital?	4	4	4	
TIEMPO DE DISTRIBUCIÓN	17. ¿Siente usted que los medicamentos se entregan de manera eficiente y que se minimizan los tiempos de espera desde que se solicitan hasta que se entregan?	4	4	4	
TECNOLOGÍA Y AUTOMATIZACIÓN	18. ¿Cree usted que el hospital emplea tecnología/automatización eficiente en la gestión de suministros médicos, como sistemas de gestión de inventario y códigos de barras?	4	4	4	
PRECISIÓN EN LA ENTREGA	19. ¿Considera usted que los errores en la distribución de medicamentos son poco frecuentes y se toman medidas para minimizar su incidencia?	4	4	3	
EFICIENCIA EN LA DISTRIBUCIÓN	20. ¿La distribución de medicamentos en el hospital es eficiente en términos de optimizar cada etapa del proceso, incluyendo la reducción de tiempos entre la prescripción médica y la administración de medicamentos?	4	4	3	



Msg. Wendy Victoria Arechua Ramos

1204482317

Evaluación por Juicio de Expertos # 5

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Distribución de medicamentos”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Pacheco Vila Diana Carlota	
Grado profesional:	Maestría (x)	Doctor (x)
Área de formación académica:	Clínica () Educativa ()	Social () Organizacional (x)
Áreas de experiencia profesional:	Analista en servicios de salud	
Institución donde labora:	Distrito 12D03 Mocache-Quevedo	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años (x)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Administración en servicios de salud	



2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Distribución de medicamentos
Autor:	Patricia Vanessa Grandes Quiroga
Procedencia:	Ecuador
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Pacientes
Significación:	Mejorar la distribución de medicamentos a pacientes en los hospitales

4. Soporte teórico

(describir en función al modelo teórico)

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Distribución de medicamentos	Disponibilidad	Se refiere a la accesibilidad y existencia de los medicamentos necesarios en un determinado lugar y momento.
	Eficiencia	Se refiere a la capacidad de realizar todas las actividades relacionadas con la entrega y gestión de medicamentos de manera óptima, utilizando los recursos disponibles de manera efectiva.
	Seguridad	Se refiere a la protección de la cadena de suministro para garantizar la integridad, autenticidad y calidad de los medicamentos desde su fabricación hasta su entrega al paciente.
	Control	Se refiere al conjunto de acciones, políticas y procedimientos establecidos para supervisar y regular todos los aspectos de la cadena de suministro de medicamentos.

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de Distribución de medicamentos elaborado por Patricia Vanessa Grandes Quiroga en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1.No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2.Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3.Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4.Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1.Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2.Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3.Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4.Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1.No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2.Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3.Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4.Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente



1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: Disponibilidad
- Objetivos de la Dimensión: Medir la disponibilidad en la mejora de la distribución de medicamentos a pacientes de un hospital

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
ROTACIÓN INVENTARIO	1.¿Siente que los medicamentos están disponibles en el hospital de manera oportuna?	3	3	4	
NIVELES DE INVENTARIO	2.¿Siente que los medicamentos están disponibles porque realizan un seguimiento de los niveles mínimos y máximos para garantizar suministro adecuado?	4	4	4	
TIEMPO DE REPOSICIÓN	3.¿Considera que los medicamentos están disponibles de manera oportuna en el hospital, porque toman en cuenta el tiempo necesario para reabastecer el inventario?	4	4	4	
ESCASEZ DE MEDICAMENTOS	4.¿Ha experimentado usted periodos en los que los medicamentos no estaban disponibles para su distribución en el hospital?	4	4	4	
GESTIÓN DE INVENTARIO	5.¿Cree usted que la disponibilidad de medicamentos está influenciada por los gastos asociados a la gestión del inventario?	4	4	4	
EFFECTIVIDAD PROVEEDORES	6.¿Cree usted que el hospital evalúa la confiabilidad de sus proveedores y su capacidad para contar con fuentes alternativas de medicinas en caso de problemas de suministros?	4	4	4	
MEDICAMENTOS ESENCIALES	7.¿Cree usted que el hospital realiza un seguimiento de la disponibilidad de medicamentos críticos o de alta prioridad en situaciones de emergencia o crisis de salud?	4	4	4	



Dimensiones del instrumento:

- Segunda dimensión: Eficiencia
- Objetivos de la Dimensión: Medir la eficiencia en la mejora de la distribución de medicamentos a pacientes de un hospital

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
TIEMPO DE RESPUESTA	8. ¿Ha experimentado usted tiempo de respuestas cortos, es decir, un tiempo reducido desde la solicitud de medicamentos hasta su entrega?	4	4	4	
TIEMPO DE ESPERA	9. ¿Ha experimentado usted tiempos de espera prologados para recibir sus medicamentos después de que se les haya recetado?	4	4	3	
UTILIZACIÓN DE RECURSOS	10. ¿Cree usted que en la gestión de recursos consideran la utilización óptima de recursos como el personal y el inventario de medicamentos?	4	4	4	
CAPACITACIÓN Y ASIGNACIÓN	11. Considera que la eficiencia en la capacitación y asignación del personal encargado está relacionada con la experiencia general de dicho personal?	4	4	4	

**Dimensiones del instrumento:**

- Tercera dimensión: Seguridad
- Objetivos de la Dimensión: Medir la seguridad en la mejora de la distribución de medicamentos a pacientes de un hospital

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
PRECISIÓN EN LA ENTREGA	12. ¿Cree usted que el hospital se implementan medidas efectivas para asegurar que reciben los medicamentos correctos en las dosis adecuadas?	4	4	4	
PREVENCIÓN DE ERRORES	13. ¿Considera usted que el hospital implementa prácticas seguras como la verificación de la identidad del paciente antes de la administración del medicamento?	4	4	4	

Dimensiones del instrumento:

- Cuarta dimensión: Control
- Objetivos de la Dimensión: Medir el control en la mejora de la distribución de medicamentos a pacientes de un hospital

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
NIVEL DE INVENTARIO	14. ¿Mantienen suministro suficiente sin llegar a niveles críticamente bajos o excesivamente altos, que influyan en su confianza en la disponibilidad de medicamentos?	4	4	4	
ROTACIÓN DE INVENTARIO	15. ¿Cree usted que la alta frecuencia de uso y renovación de medicamentos en el inventario influye en la disponibilidad oportuna de los mismos?	4	4	4	
ÍNDICE DE ESCASEZ	16. ¿Percibe que la falta de medicamentos es poco frecuente y de corta duración, lo que sugiere disponibilidad suficiente en el hospital?	4	4	4	
TIEMPO DE DISTRIBUCIÓN	17. ¿Siente usted que los medicamentos se entregan de manera eficiente y que se minimizan los tiempos de espera desde que se solicitan hasta que se entregan?	4	4	4	
TECNOLOGÍA Y AUTOMATIZACIÓN	18. ¿Cree usted que el hospital emplea tecnología/automatización eficiente en la gestión de suministros médicos, como sistemas de gestión de inventario y códigos de barras?	4	4	4	
PRECISIÓN EN LA ENTREGA	19. ¿Considera usted que los errores en la distribución de medicamentos son poco frecuentes y se toman medidas para minimizar su incidencia?	4	4	4	
EFICIENCIA EN LA DISTRIBUCIÓN	20. ¿La distribución de medicamentos en el hospital es eficiente en términos de optimizar cada etapa del proceso, incluyendo la reducción de tiempos entre la prescripción médica y la administración de medicamentos?	4	4	4	



Msg. Diana Carlota Pacheco Vila

1206106237

Evaluación por la V de Aiken

V DE AIKEN																								
INSTRUMENTO EVALUADO: Cuestionario: Escala corta de Distribución de Medicamentos																								
Dimensiones	N°	CLARIDAD					Prom.	V Aiken	COHERENCIA					Prom.	V Aiken	RELEVANCIA					Prom.	V Aiken	Prom. Global	V Aiken
		Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5			Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5			Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5				
1	1	3	3	3	3	3	3	0,7	3	3	3	3	3	3	0,7	4	4	4	4	4	4	1	3,33	0,78
	2	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1	4,00	1,00
	3	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	3	3	4	4	4	3,6	0,867	3,87	0,96
	4	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1	4,00	1,00
	5	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1	4,00	1,00
	6	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1	4,00	1,00
	7	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	3	3	3	3	4	3,2	0,733	3,73	0,91
2	8	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1	4,00	1,00
	9	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	3	3	3	3	3,2	0,733	3,73	0,91
	10	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	3	3	4	4	4	3,6	0,867	3,87	0,96
	11	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1	4,00	1,00
3	12	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1	4,00	1,00
	13	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1	4,00	1,00
4	14	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1	4,00	1,00
	15	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	3	4	4	4	4	3,8	0,933	3,93	0,98
	16	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	3	3	4	4	4	3,6	0,867	3,87	0,96
	17	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1	4,00	1,00
	18	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1	4,00	1,00
	19	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	3	4	3	3	4	3,4	0,8	3,80	0,93
	20	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	3	3	4	3,6	0,867	3,87	0,96
							3,95	0,98						3,95	0,98						3,80	0,93	3,90	0,97

El instrumento validado tiene una validez (V = 0,97) "muy buena" debido a que existe concordancia entre las validaciones realizada por los jueces.

Estadística de fiabilidad del instrumento en SPSS

Distribución de medicamentos (Pre-Test)

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,861	,871	20

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1. Rotación de inventario	65,99	52,717	,429	,856
P2. Niveles de inventario	66,12	55,218	,121	,869
P3. Tiempo de reposición	66,31	50,216	,539	,851
P4. Escasez de medicamentos	66,19	50,519	,610	,849
P5. Gestión de inventarios	66,18	51,523	,630	,850
P6. Efectividad de proveedores	65,99	52,717	,429	,856
P7. Medicamentos esenciales	66,12	55,218	,121	,869
P8. Tiempo de respuesta	66,31	50,216	,539	,851
P9. Tiempo de espera	66,19	50,519	,610	,849
P10. Utilización de recursos	66,18	51,523	,630	,850
P11. Capacitación y asignación	65,99	52,717	,429	,856
P12. Precisión en la entrega	66,12	55,218	,121	,869
P13. Prevención de errores	66,31	50,216	,539	,851
P14. Nivel de inventario	66,19	50,519	,610	,849
P15. Rotación de inventario	66,18	51,523	,630	,850
P16. Índice de escasez	65,99	52,717	,429	,856
P17. Tiempo de distribución	66,12	55,218	,121	,869
P18. Tecnología/automatización	66,31	50,216	,539	,851
P19. Precisión en la entrega	66,19	50,519	,610	,849
P20. Eficiencia en la distribución	66,18	51,523	,630	,850

Confiabilidad del instrumento

Distribución de medicamentos (Pos-Test)

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,882	,879	20

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1. Rotación de inventario	86,66	32,227	,230	,885
P2. Niveles de inventario	86,65	32,735	,138	,887
P3. Tiempo de reposición	86,83	29,132	,644	,871
P4. Escasez de medicamentos	86,75	29,422	,687	,870
P5. Gestión de inventario	86,80	29,636	,622	,872
P6. Efectividad de proveedores	86,52	31,808	,361	,881
P7. Medicamentos esenciales	86,66	32,611	,133	,889
P8. Tiempo de respuesta	86,78	29,769	,649	,872
P9. Tiempo de espera	86,74	29,305	,738	,869
P10. Utilización de recursos	86,77	29,734	,685	,871
P11. Capacitación y asignación	86,66	32,227	,230	,885
P12. Precisión de entrega	86,65	32,735	,138	,887
P13. Prevención de errores	86,83	29,132	,644	,871
P14. Nivel de inventario	86,75	29,422	,687	,870
P15. Rotación de inventario	86,80	29,636	,622	,872
P16. Índice de escasez	86,52	31,808	,361	,881
P17. Tiempo de distribución	86,66	32,611	,133	,889
P18. Tecnología/Automatización	86,78	29,769	,649	,872
P19. Precisión en la entrega	86,74	29,305	,738	,869
P20. Eficiencia en la distribución	86,77	29,734	,685	,871

Anexo 4. Modelo de consentimiento o asentimiento informado UCV

Consentimiento Informado (*)

Título de la investigación: Programa de suministros médicos para mejorar la distribución de medicamentos a pacientes de un hospital de Quevedo, 2023

Investigador (a) (es): Patricia Vanessa Grandes Quiroga

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada “Programa de suministros médicos para mejorar la distribución de medicamentos a pacientes de un hospital“, cuyo objetivo es: Determinar la influencia de un programa de suministros médicos en la mejora de la distribución de medicamentos a pacientes en un hospital. Esta investigación es desarrollada por estudiantes de posgrado del programa de Gestión de los Servicios de Salud, de la Universidad César Vallejo del campus de Piura, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso del Hospital Sagrado Corazón de Jesús de Quevedo.

Describir el impacto del problema de la investigación.

En el hospital de Quevedo, se ha implementado un programa de suministros médicos para garantizar la disponibilidad constante de medicamentos y una distribución segura y eficiente a los pacientes, pero se han identificado deficiencias urgentes de tratar, como la obsolescencia del programa y su incapacidad para satisfacer las necesidades de los pacientes.

Procedimiento

Si usted acepta participar en esta investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerá datos personales y algunas preguntas sobre la investigación: “Programa de suministros médicos para mejorar la distribución de medicamentos a pacientes de un hospital”.
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de diez minutos y se realizará en el ambiente del Hospital Sagrado Corazón de Jesús de Quevedo. Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

* * Obligatorio hasta menores de 18 años, consentimiento informado cuando es firmado por el padre o madre. Si fuese otro tipo de apoderado sería consentimiento por sustitución.



Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

Indicar al participante que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad, usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

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

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados de la investigación deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información recogida en la encuesta o entrevista al participante es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigadora Grandes Quiroga Patricia Vanessa, email: pagrandesqu@ucvvirtual.edu.pe y Docente asesor Mg. Vélez Sancarranco, Miguel Alberto, email: mvelezs@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento

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

Nombre y apellidos: Blanca Alicia Albán Segovia

Fecha y hora: 10 de noviembre de 2023. 10:23 a.m.



Anexo 6. Autorización de aplicación de instrumento



“Año de la Universalización de la Salud”

Piura, 20 de octubre del 2023

Mcs.

MARIUXI JOHANNA ZURITA DESIDERIO
DIRECTORA DEL HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS

ASUNTO : Solicita autorización para realizar investigación
REFERENCIA : Solicitud del interesado de fecha: 20 de octubre del 2023

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

Luego para comunicarle que la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo Filial Piura, tiene los Programas de Maestría y Doctorado, en diversas menciones, donde los estudiantes se forman para obtener el Grados Académico de Maestro o de Doctor según el caso.

Para obtener el Grado Académico correspondiente, los estudiantes deben elaborar, presentar, sustentar y aprobar un Trabajo de Investigación Científica (Tesis).

Por tal motivo alcanzo la siguiente información:

- 1) Apellidos y nombres de estudiante: Grandes Quiroga Patricia Vanessa
- 2) Programa de estudios : Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud
- 3) Mención : Políticas de los Servicios de Salud
- 4) Ciclo de estudios : III Ciclo
- 5) Título de la investigación : Programa de suministros médicos para mejorar la distribución de medicamentos a pacientes de un hospital de Quevedo, 2023
- 6) Asesor : Mg. Vélez Sancarranco Miguel Alberto
: Mg. Merino Flores Irene

Debo señalar que los resultados de la investigación a realizar benefician al estudiante investigador como también a la institución donde se realiza la investigación.

Por tal motivo, solicito a usted se sirva autorizar la realización de la investigación en la institución que usted dirige.

Atentamente,

Dr. Edwin Martín García Ramírez
Jefe Unidad de Posgrado - Piura

Quevedo, 2 de noviembre del 2023

Sra.
Química Farmacéutica
PATRICIA GRANDES QUIROGA

ASUNTO: RESPUESTA: AUTORIZACION PARA REALIZAR EL TRABAJO DE INVESTIGACION (TESIS).

De mi especial consideración:

Dando respuesta a la solicitud de la Maestrante Química Farmacéutica Patricia Vanessa Grandes Quiroga con cedula de identidad 1203618051, estudiante de la unidad de Postgrado de la Universidad Cesar Vallejo Filial Piura, se le Autoriza a realizar su proyecto de investigación titulada **Programa de suministros médicos para mejorar la distribución de medicamentos a pacientes de un hospital de Quevedo, 2023** en nuestra institución.

Sin otro particular me despido cordialmente.

Atentamente,


MARIUXI ZURITA
ZURITA DESIDERIO

Mcs. Mariuxi Zurita
DIRECTORA DEL HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS



Patricia Grandes Quiroga

I. INTRODUCCIÓN

En el Hospital Sagrado Corazón de Jesús de Quevedo, una entidad pública ubicada en el Distrito 12D03 Mocache-Quevedo, el personal de farmacia despliega una serie de tareas meticulosas para garantizar que los pacientes reciban los medicamentos correctos en el momento adecuado, siguiendo las prescripciones médicas y manteniendo altos estándares de seguridad y precisión en todo momento.

El trabajo del personal farmacéutico en Ecuador se ampara en el artículo 347 de la Constitución de la República del Ecuador, que establece que: El Estado garantizará el acceso a los servicios de salud, incluyendo la provisión de medicamentos de calidad, seguros y eficaces, así como la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades. Este artículo establece el derecho de los ecuatorianos a acceder a servicios de salud de calidad, incluyendo la provisión de medicamentos. En este sentido, el personal farmacéutico juega un papel fundamental, ya que es el responsable de dispensar los medicamentos de manera segura y eficaz.

A pesar de lo mencionado, el personal farmacéutico se enfrenta a desafíos significativos en las farmacias hospitalarias que limitan su capacidad para realizar un trabajo eficaz y de calidad. Estos desafíos incluyen la sobrecarga de trabajo, la escasez de recursos, la falta de capacitación, sistemas de distribución obsoletos y la carencia de medicamentos, entre otros. Estos problemas, a su vez, pueden impactar negativamente la seguridad del paciente, la efectividad de los tratamientos y la calidad general de la atención farmacéutica.

En respuesta a estos desafíos, se propone la creación de un plan integral de suministros médicos dirigido a las farmacias hospitalarias, para abordar de manera completa los obstáculos que enfrenta el personal farmacéutico en estos entornos, ofreciendo soluciones holísticas destinadas a mejorar la eficiencia operativa, la seguridad del paciente y la calidad del cuidado farmacéutico.

II. OBJETIVOS

2.1. Objetivo general

Implementar un plan integral de suministros médicos en el Hospital Sagrado Corazón de Jesús de Quevedo, con el fin de superar los desafíos que enfrenta el personal de farmacia, mejorando la eficiencia operativa, la seguridad del paciente y la calidad de la atención farmacéutica

2.2. Objetivos específicos

1. **Optimización de Recursos:** Identificar y asegurar un abastecimiento adecuado de medicamentos esenciales, mitigando la escasez de suministros farmacéuticos que afectan la atención a los pacientes.
2. **Implementación de Tecnología Avanzada:** Incorporar sistemas automatizados de dispensación y gestión de inventario para agilizar procesos y reducir errores en la distribución de medicamentos.
3. **Desarrollo y Formación Continua del Personal:** Establecer programas de capacitación regular para el personal farmacéutico, fortaleciendo sus habilidades y conocimientos sobre nuevas tecnologías, seguridad del paciente y gestión eficiente.
4. **Mejora en la Comunicación Interdepartamental:** Promover una comunicación efectiva entre el personal de farmacia, médicos y enfermeras para comprender mejor las necesidades de los pacientes y optimizar la prescripción y administración de medicamentos.
5. **Evaluación y Mejora Continua:** Realizar evaluaciones periódicas para identificar áreas de mejora, ajustando y refinando el plan de suministros médicos según las necesidades emergentes del personal farmacéutico y los pacientes atendidos.

III. METODOLOGÍA

3.1. Planificación

La planificación desempeña un rol fundamental en la organización y gestión de los procesos de distribución de medicamentos en entornos hospitalarios para alcanzar los objetivos establecidos. Esto se logra mediante una cuidadosa reflexión, la toma de decisiones estratégicas y la implementación de metodologías que fomentan una distribución eficiente y significativa. Como resultado de la implementación de un plan integral de suministros médicos, se han diseñado 10 sesiones de capacitación siguiendo una secuencia didáctica y metodológica precisa. Cada sesión incluye un objetivo de aprendizaje, un criterio de evaluación y su correspondiente herramienta, en este caso, una ficha de observación utilizada para medir el nivel de aprendizaje alcanzado por el grupo de aprendizaje.

3.2. Metodología

Las sesiones están estructuradas siguiendo una secuencia pedagógica de inicio, desarrollo y cierre. En la fase inicial, se busca explorar los conocimientos previos sobre el tema mediante técnicas que estimulen el interés de los participantes. Durante la etapa de desarrollo, se plantea la problematización, generando un conflicto cognitivo que motive a resolver situaciones utilizando los recursos disponibles. En la fase final, se evalúa el aprendizaje y se ofrece la oportunidad de poner en práctica lo aprendido, al mismo tiempo que se estimula a los participantes a mejorar su proceso de enseñanza-aprendizaje. Estas fases se alinean con las estrategias del plan integral de suministros médicos para mejorar la distribución de medicamentos en entornos hospitalarios.

3.3. Evaluación

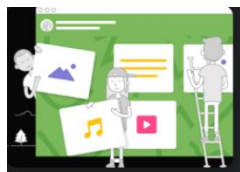

La evaluación se define como un proceso continuo que implica la observación, valoración y registro de información sobre el logro de los objetivos de aprendizaje. Su propósito principal es proporcionar retroalimentación y mejorar la metodología de enseñanza. En este programa, la evaluación se llevará a cabo utilizando una ficha de observación que permitirá medir los logros alcanzados en cada taller y registrarlos mediante una valoración numérica.

IV. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA

N°	SESIONES
1	Optimización del inventario farmacéutico
2	Manejo de medicamentos vencidos
3	Acceso garantizado a medicamentos esenciales
4	Asegurar una distribución confiable de medicamentos
5	Minimizar errores en la distribución de medicamentos
6	Optimizar la distribución de medicamentos
7	Prevención de errores y reacciones adversas
8	Importancia de la comunicación en la seguridad del paciente
9	Mejora en la administración a través de la tecnología
10	Automatización para reducir la carga de trabajo manual

SESION N° 1

TÍTULO: Optimización del inventario farmacéutico

Área	Objetivo	Criterio	Instrumento
DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS	Comprender la importancia de un inventario eficiente y actualizado para la gestión de medicamentos en entornos hospitalarios.	<ul style="list-style-type: none"> • Nivel de servicio • Costo de mantenimiento • Rotación de inventario • Conformidad con las formativas 	Ficha de observación
Secuencia didáctica	Secuencia metodológica	Materiales	
Inicio	<p>Conocimientos previos:</p> <p>El instructor mediante las lluvia de ideas, utilizando la herramienta Padlet, pregunta:</p> <p>¿Qué factores pueden afectar al nivel de servicio de inventario farmacéutico?</p> <p>¿Qué estrategias se pueden utilizar para reducir el costo de mantenimiento del inventario farmacéutico?</p> <p>¿Cómo se puede mejorar la rotación de inventario farmacéutico?</p>	Herramienta Padlet 	
Desarrollo	<p>Actividades:</p> <p>Introducción al Inventario Eficiente: Presentación sobre la importancia de mantener un inventario actualizado y eficiente en la gestión de medicamentos.</p> <p>Técnicas de Organización: Exploración de métodos para clasificar y organizar medicamentos en el inventario.</p> <p>Casos Prácticos: Análisis de casos reales para identificar situaciones en las que un inventario eficiente ha marcado la diferencia en la distribución de medicamentos.</p> <p>Ejercicio Práctico: Desarrollo de un plan de acción para mejorar la eficiencia del inventario en un entorno hospitalario</p> <p>Video (42 minutos): Sistema de Gestión de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios https://youtu.be/M0IAQfWc2w0</p>	Diapositiva Proyector Enlace de video 	
Cierre	<p>Evaluación:</p> <p>Realizar un cuestionario para evaluar los conocimientos y la comprensión de los participantes sobre el tema de estudio.</p> <p>Motivación:</p> <p>Poner en práctica lo aprendido, ayudando a que tu farmacia sea más segura, eficiente y rentable.</p>	Encuesta	



FICHA DE OBSERVACIÓN

Criterio	3. Siempre	2. A veces	1. Nunca
La optimización del inventario farmacéutico es un proceso que busca garantizar que los medicamentos y otros suministros farmacéuticos se tengan en la cantidad correcta, en el momento correcto y al precio correcto.			

SESION N° 2

TÍTULO: Manejo de medicamentos vencidos

Área	Objetivo	Criterio	Instrumento
DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS	Reconocer estrategias efectivas para reducir la cantidad de medicamentos vencidos en el inventario farmacéutico.	<ul style="list-style-type: none"> Retirar el medicamento vencido Almacenar el medicamento vencido Desarrollar un plan de eliminación Instrucción sobre el manejo seguro de los medicamentos 	Ficha de observación


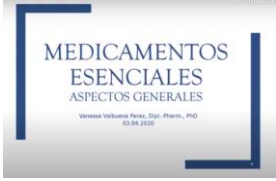
Secuencia didáctica	Secuencia metodológica	Materiales
Inicio	<p>Conocimientos previos: El instructor mediante la lluvia de ideas, utilizando la herramienta Padlet, pregunta:</p> <p>¿Cuáles son los riesgos asociados al manejo inadecuado de medicamentos vencidos?</p> <p>¿Qué medidas se pueden tomar para garantizar el manejo seguro de medicamentos vencidos?</p> <p>¿Quiénes son los responsables del manejo seguro de medicamentos vencidos?</p>	<p>Herramienta Padlet</p> 
Desarrollo	<p>Actividades:</p> <p>Identificación de Problemas: Análisis de las causas y consecuencias de tener medicamentos vencidos en el inventario.</p> <p>Políticas de Control de Vencimiento: Revisión de estrategias para implementar políticas efectivas de control de fechas de vencimiento.</p> <p>Prácticas Sostenibles: Discusión sobre alternativas para donación, reciclaje o disposición adecuada de medicamentos vencidos.</p> <p>Simulación de Escenarios: Role-playing para practicar la toma de decisiones en situaciones donde se identifican medicamentos próximos a vencer.</p> <p>Video (43 minutos): Manejo de medicamento caducado https://youtu.be/XYV22qWdIH0</p>	<p>Diapositiva Proyector Enlace de video</p> 
Cierre	<p>Evaluación: Realizar un cuestionario para evaluar los conocimientos y la comprensión de los participantes sobre el tema de estudio.</p> <p>Motivación: Poner en práctica lo aprendido, ayudando a que tu farmacia sea más segura, eficiente y rentable.</p>	Encuesta

FICHA DE OBSERVACIÓN

Criterio	3. Siempre	2. A veces	1. Nunca
Los medicamentos vencidos deben ser eliminados de manera segura, de acuerdo con las regulaciones locales.			

SESION N° 3

TÍTULO: Acceso garantizado a medicamentos esenciales

Área	Objetivo	Criterio	Instrumento
DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS	Explorar medidas para garantizar el acceso constante a medicamentos esenciales en entornos hospitalarios.	<ul style="list-style-type: none"> • Disponibilidad física • Accesibilidad geográfica • Precio asequible • Uso racional 	Ficha de observación
Secuencia didáctica	Secuencia metodológica	Materiales	
Inicio	<p>Conocimientos previos: El instructor mediante la lluvia de ideas, utilizando la herramienta Padlet, pregunta:</p> <p>¿Cuáles son los beneficios del acceso garantizado a medicamentos esenciales?</p> <p>¿Cuáles son los desafíos que se enfrentan para garantizar el acceso a medicamentos esenciales?</p> <p>¿Qué acciones se pueden tomar para garantizar el acceso a medicamentos esenciales?</p>	Herramienta Papelógrafo 	
Desarrollo	<p>Actividades:</p> <p>Análisis de Demandas: Evaluación de la demanda de medicamentos esenciales y cómo puede afectar el acceso.</p> <p>Gestión de Riesgos y Contingencias: Diseño de estrategias para afrontar posibles escaseces o interrupciones en el suministro.</p> <p>Colaboración con Proveedores: Discusión sobre la importancia de relaciones sólidas con proveedores para garantizar un flujo constante de medicamentos.</p> <p>Planificación Futura: Elaboración de un plan de acción para mantener un acceso ininterrumpido a medicamentos esenciales, considerando posibles desafíos.</p> <p>Video (33 minutos): Medicamentos esenciales https://youtu.be/wK4HdxU8AbQ</p>	Diapositiva Proyector Enlace de video 	
Cierre	<p>Evaluación: Realizar un cuestionario para evaluar los conocimientos y la comprensión de los participantes sobre el tema de estudio.</p> <p>Motivación: Poner en práctica lo aprendido, ayudando a que tu farmacia sea más segura, eficiente y rentable.</p>	Encuesta	

FICHA DE OBSERVACIÓN

Criterio	3. Siempre	2. A veces	1. Nunca
El acceso a medicamentos esenciales debe ser un derecho universal, independientemente de la capacidad de pago, la ubicación geográfica o la condición de salud.			

SESION N° 4

TÍTULO: Asegurar una distribución confiable de medicamentos

Área	Objetivo	Criterio	Instrumento
DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS	Comprender la importancia de asegurar una distribución efectiva y segura de medicamentos en entornos hospitalarios.	<ul style="list-style-type: none"> • Seguridad • Eficacia • Eficiencia • Responsabilidad 	Ficha de observación
Secuencia didáctica	Secuencia metodológica	Materiales	
Inicio	<p>Conocimientos previos:</p> <p>El instructor mediante la lluvia de ideas, utilizando la herramienta Padlet, pregunta:</p> <p>¿Cuáles son los principales riesgos asociados a una distribución de medicamentos no confiable?</p> <p>¿Qué acciones pueden tomar los gobiernos, las empresas y las organizaciones de salud para asegurar una distribución confiable de medicamentos?</p> <p>¿Qué tecnologías o innovaciones pueden ayudar a mejorar la distribución de medicamentos?</p>	<p>Herramienta Papelógrafo</p> 	
Desarrollo	<p>Actividades:</p> <p>Importancia de la Distribución Confiable: Presentación sobre el impacto de una distribución confiable en la calidad de la atención médica.</p> <p>Identificación de Factores de Riesgo: Análisis de los posibles riesgos y obstáculos en el proceso de distribución de medicamentos.</p> <p>Técnicas de Seguimiento: Exploración de métodos para implementar sistemas de seguimiento y rastreo de medicamentos durante su distribución.</p> <p>Evaluación de Prácticas Actuales: Debate sobre las prácticas actuales de distribución y sugerencias para mejorar su eficacia y seguridad.</p> <p>Diapositiva: https://slideplayer.es/slide/13091043/</p>	<p>Diapositiva Proyector Enlace de video</p> 	
Cierre	<p>Evaluación:</p> <p>Realizar un cuestionario para evaluar los conocimientos y la comprensión de los participantes sobre el tema de estudio.</p> <p>Motivación:</p> <p>Poner en práctica lo aprendido, ayudando a que tu farmacia sea más segura, eficiente y rentable.</p>	<p>Encuesta</p>	

FICHA DE OBSERVACIÓN



Criterio	3. Siempre	2. A veces	1. Nunca
La distribución confiable de medicamentos es esencial para garantizar que las personas tengan acceso a los medicamentos que necesitan cuando los necesitan.			

SESION N° 5

TÍTULO: Minimizar errores en la distribución de medicamentos

Área	Objetivo	Criterio	Instrumento
DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS	Identificar estrategias efectivas para reducir errores en el proceso de distribución de medicamentos.	<ul style="list-style-type: none"> • Estandarización de los procesos • Tecnología • Capacitación • Monitoreo y evaluación 	Ficha de observación

Secuencia didáctica	Secuencia metodológica	Materiales
---------------------	------------------------	------------

Inicio	<p>Conocimientos previos: El instructor mediante la lluvia de ideas, utilizando la herramienta Padlet, pregunta:</p> <p>¿Cuáles son los principales tipos de errores que se producen en la distribución de medicamentos?</p> <p>¿Cuáles son las consecuencias de los errores en la distribución de medicamentos?</p> <p>¿Qué medidas se pueden tomar para prevenir los errores en la distribución de medicamentos?</p>	<p>Herramienta Papelógrafo</p> 
Desarrollo	<p>Actividades:</p> <p>Análisis de Errores Comunes: Identificación y discusión de los errores más frecuentes en la distribución de medicamentos.</p> <p>Proceso de Verificación: Exploración de técnicas y protocolos para verificar la precisión en la distribución de medicamentos.</p> <p>Simulaciones Prácticas: Realización de escenarios simulados para practicar la identificación y corrección de posibles errores en la distribución.</p> <p>Plan de Mejora: Desarrollo de un plan de acción para implementar medidas preventivas y correctivas en el proceso de distribución.</p> <p>Diapositiva: https://image.slidesharecdn.com/sesionseguridaddiciembre2015slideshare1-151207104401-lva1-app6892/75/seguridad-de-los-sistemas-de-utilizacin-del-medicamentoerrores-de-medicacin-1-2048.jpg?cb=1666089371</p>	<p>Proyector Enlace de video</p> 
Cierre	<p>Evaluación: Realizar un cuestionario para evaluar los conocimientos y la comprensión de los participantes sobre el tema de estudio.</p> <p>Motivación: Poner en práctica lo aprendido, ayudando a que tu farmacia sea más segura, eficiente y rentable.</p>	Encuesta

FICHA DE OBSERVACIÓN


Criterio	3. Siempre	2. A veces	1. Nunca
Los errores en la distribución de medicamentos pueden tener graves consecuencias para la salud de las personas, por lo que es importante tomar medidas para minimizarlos.			

SESION N° 6

TÍTULO: Optimización de la distribución de medicamentos

Área	Objetivo	Criterio	Instrumento
DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS	Explorar estrategias para mejorar la eficiencia y efectividad en la distribución de medicamentos.	<ul style="list-style-type: none"> • Eficiencia • Eficacia • Seguridad • Transparencia 	Ficha de observación

Secuencia didáctica	Secuencia metodológica	Materiales
---------------------	------------------------	------------

Inicio	<p>Conocimientos previos: El instructor mediante la lluvia de ideas, utilizando la herramienta Padlet, pregunta:</p> <p>¿Cuáles son los principales desafíos para optimizar la distribución de medicamentos?</p> <p>¿Qué tecnologías o innovaciones pueden ayudar a optimizar la distribución de medicamentos?</p> <p>¿Qué papel pueden desempeñar los gobiernos, las empresas y las organizaciones de salud para optimizar la distribución de medicamentos?</p>	<p>Herramienta Papelógrafo</p> 
Desarrollo	<p>Actividades:</p> <p>Análisis de Flujo de Trabajo: Evaluación detallada del flujo actual en la distribución de medicamentos y propuesta de mejoras.</p> <p>Tecnologías Emergentes: Presentación sobre tecnologías innovadoras que pueden mejorar la precisión y rapidez en la distribución.</p> <p>Métricas de Desempeño: Definición de indicadores clave de rendimiento para evaluar la eficiencia en la distribución.</p> <p>Diseño de Estrategias: Desarrollo de estrategias específicas para optimizar el proceso de distribución, tomando en cuenta los puntos clave identificados.</p> <p>Video (1:32:00 hora): Programa de optimización de medicación https://youtu.be/6EC1xRVMkus</p>	<p>Diapositiva Proyector Enlace de video</p> <p style="text-align: center;">Programa de Optimización de Medicación para el Adulto Mayor-PrOpAM</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">Diseñante: María Elena Guajardo y María Elvira Solórzano. Servicio: Clínica médica. Sección medicina geriátrica</p>
Cierre	<p>Evaluación: Realizar un cuestionario para evaluar los conocimientos y la comprensión de los participantes sobre el tema de estudio.</p> <p>Motivación: Poner en práctica lo aprendido, ayudando a que tu farmacia sea más segura, eficiente y rentable.</p>	Encuesta



FICHA DE OBSERVACIÓN

Criterio	3. Siempre	2. A veces	1. Nunca
La optimización de la distribución de medicamentos es un proceso que busca mejorar la eficiencia, la eficacia y la seguridad de la distribución de medicamentos.			

SESION N° 7

TÍTULO: Prevención de errores y reacciones adversas

Área	Objetivo	Criterio	Instrumento
DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS	Comprender la importancia de prevenir errores y reacciones adversas en la administración de medicamentos para garantizar la seguridad del paciente.	<ul style="list-style-type: none"> • Educación y formación • Estandarización de los procesos • Tecnología • Monitoreo y evaluación 	Ficha de observación



Secuencia didáctica	Secuencia metodológica	Materiales
Inicio	<p>Conocimientos previos: El instructor mediante la lluvia de ideas, utilizando la herramienta Padlet, pregunta:</p> <p>¿Cuáles son los principales tipos de errores y reacciones adversas a los medicamentos?</p> <p>¿Cuáles son las consecuencias de los errores y reacciones adversas a los medicamentos?</p> <p>¿Qué medidas se pueden tomar para prevenir los errores y reacciones adversas a los medicamentos?</p>	<p>Herramienta Papelógrafo</p> 
Desarrollo	<p>Actividades:</p> <p>Identificación de Riesgos: Análisis de situaciones que podrían llevar a errores en la administración de medicamentos y desencadenar reacciones adversas.</p> <p>Estrategias de Prevención: Exploración de técnicas para evitar errores en la prescripción, dispensación y administración de medicamentos.</p> <p>Protocolos de Seguridad: Discusión sobre la implementación de protocolos de seguridad estándar para minimizar reacciones adversas y errores.</p> <p>Estudios de Casos: Revisión de casos reales relacionados con errores en la administración de medicamentos y sus consecuencias en la seguridad del paciente.</p> <p>Video (1:01:00 hora): Errores de medicación y farmacovigilancia https://www.youtube.com/watch?v=DvzAlwyAUCM</p>	<p>Diapositiva</p> <p>Proyector</p> <p>Enlace de video</p> 
Cierre	<p>Evaluación: Realizar un cuestionario para evaluar los conocimientos y la comprensión de los participantes sobre el tema de estudio.</p> <p>Motivación: Poner en práctica lo aprendido, ayudando a que tu farmacia sea más segura, eficiente y rentable.</p>	Encuesta

FICHA DE OBSERVACIÓN

Criterio	3. Siempre	2. A veces	1. Nunca
Los errores y las reacciones adversas a los medicamentos pueden tener graves consecuencias para la salud de las personas, por lo que es importante tomar medidas para prevenirlos.			

SESION N° 8

TÍTULO: Importancia de la comunicación en la seguridad del paciente

Área	Objetivo	Criterio	Instrumento
DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS	Reconocer el papel crucial de la comunicación entre el personal sanitario y los pacientes en la seguridad del uso de medicamentos.	<ul style="list-style-type: none"> • Promoción de comprensión • Reducción de errores • Mejora de la calidad de la atención • Aumento de la satisfacción del paciente 	Ficha de observación
Secuencia didáctica	Secuencia metodológica	Materiales	
Inicio	<p>Conocimientos previos: El instructor mediante la lluvia de ideas, utilizando la herramienta Padlet, pregunta:</p> <p>¿Cuáles son los principales obstáculos para la comunicación efectiva en la atención médica?</p> <p>¿Qué medidas se pueden tomar para mejorar la comunicación efectiva en la atención médica?</p> <p>¿Qué papel pueden desempeñar los pacientes y sus familias en la mejora de la comunicación en la atención médica?</p>	<p>Herramienta Papelógrafo</p> 	
Desarrollo	<p>Actividades: Comunicación Efectiva: Exploración de técnicas para una comunicación clara y comprensible entre el personal de salud y los pacientes sobre el uso de medicamentos.</p> <p>Promoción de la Educación del Paciente: Discusión sobre la importancia de educar a los pacientes sobre sus medicamentos, dosis, efectos secundarios y cómo informar al personal sanitario.</p> <p>Simulaciones de Comunicación: Ejercicios de role-playing para practicar situaciones de comunicación entre el personal sanitario y los pacientes sobre el uso adecuado de medicamentos.</p> <p>Evaluación de la Efectividad: Reflexión sobre cómo una comunicación efectiva puede contribuir a prevenir errores y reacciones adversas en el manejo de medicamentos.</p> <p>Diapositiva: https://image.slidesharecdn.com/comunicacionrelacionadaseguri</p>	<p>Diapositiva Proyector Enlace de video</p> 	
Cierre	<p>Evaluación: Realizar un cuestionario para evaluar los conocimientos y la comprensión de los participantes sobre el tema de estudio.</p> <p>Motivación: Poner en práctica lo aprendido, ayudando a que tu farmacia sea más segura, eficiente y rentable.</p>	<p>Encuesta</p>	



FICHA DE OBSERVACIÓN

Criterio	3. Siempre	2. A veces	1. Nunca
La comunicación es esencial para la seguridad del paciente. Es el proceso mediante el cual se intercambia información entre los profesionales de la salud, los pacientes y sus familias.			

SESION N° 9

TÍTULO: Mejora en la administración a través de la tecnología

Área	Objetivo	Criterio	Instrumento
DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS	Comprender cómo la tecnología mejora la administración de medicamentos y procesos en entornos hospitalarios.	<ul style="list-style-type: none"> • Automatización de tareas • Análisis de datos • Comunicación y colaboración • Acceso a la información 	Ficha de observación

Secuencia didáctica	Secuencia metodológica	Materiales
Inicio	<p>Conocimientos previos:</p> <p>El instructor mediante la lluvia de ideas, utilizando la herramienta Padlet, pregunta:</p> <p>¿Cuáles son los principales beneficios de la tecnología para la administración?</p> <p>¿Cuáles son los desafíos que deben abordarse para aprovechar al máximo la tecnología en la administración?</p> <p>¿Qué papel pueden desempeñar los líderes en la implementación exitosa de la tecnología en la administración?</p>	<p>Herramienta Papelógrafo</p> 
Desarrollo	<p>Actividades:</p> <p>Presentación sobre Tecnología en Administración: Introducción a las tecnologías disponibles para mejorar la gestión de medicamentos y procesos en farmacias hospitalarias.</p> <p>Exploración de Sistemas Automatizados: Demostración de sistemas automatizados de dispensación y seguimiento de medicamentos.</p> <p>Ventajas y Desafíos: Discusión sobre las ventajas y posibles desafíos al implementar tecnología en la administración de medicamentos.</p> <p>Estudio de Casos: Análisis de casos reales que demuestren cómo la tecnología ha mejorado la administración y distribución de medicamentos en hospitales.</p> <p>Video (32:12:00 hora): Gestión administrativa del servicio farmacéutico https://youtu.be/r9dLUepZX_0</p>	<p>Diapositiva</p> <p>Proyector</p> <p>Enlace de video</p> 
Cierre	<p>Evaluación:</p> <p>Realizar un cuestionario para evaluar los conocimientos y la comprensión de los participantes sobre el tema de estudio.</p> <p>Motivación:</p> <p>Poner en práctica lo aprendido, ayudando a que tu farmacia sea más segura, eficiente y rentable.</p>	<p>Encuesta</p>



FICHA DE OBSERVACIÓN

Criterio	3. Siempre	2. A veces	1. Nunca
Al adoptar la tecnología adecuada, las organizaciones pueden mejorar su eficiencia, eficacia, transparencia e innovación.			

SESION N° 10

TÍTULO: Automatización para reducir la carga de trabajo manual

Área	Objetivo	Criterio	Instrumento
DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS	Identificar cómo la automatización y la actualización de sistemas de distribución reducen la carga de trabajo manual en farmacias hospitalarias.	<ul style="list-style-type: none"> • Reemplazo de tareas • Mejora de la eficiencia • Reducción de errores • Mejora de la precisión 	Ficha de observación

Secuencia didáctica	Secuencia metodológica	Materiales
Inicio	<p>Conocimientos previos:</p> <p>El instructor mediante la lluvia de ideas, utilizando la herramienta Padlet, pregunta:</p> <p>¿Cuáles son las principales ventajas de la automatización para reducir la carga de trabajo manual?</p> <p>¿Cuáles son los principales desafíos que deben abordarse para implementar la automatización para reducir la carga de trabajo manual?</p> <p>¿Qué papel pueden desempeñar los empleados en la implementación de la automatización para reducir la carga de trabajo manual?</p>	<p>Herramienta Papelógrafo</p> 
Desarrollo	<p>Actividades:</p> <p>Actualización de Sistemas de Distribución: Exploración de nuevas tecnologías para la gestión de inventarios y sistemas de distribución de medicamentos.</p> <p>Ejemplos de Automatización: Presentación de casos exitosos donde la automatización ha reducido la carga de trabajo manual.</p> <p>Práctica con Herramientas Automatizadas: Uso práctico de herramientas o software de automatización para la gestión de inventarios de medicamentos.</p> <p>Planificación de Implementación: Desarrollo de un plan básico para implementar sistemas automatizados en un entorno hospitalario, considerando los desafíos y beneficios esperados.</p> <p>https://youtu.be/clchb8kDI_Q</p>	<p>Diapositiva</p> <p>Proyector</p> <p>Enlace de video</p> 
Cierre	<p>Evaluación:</p> <p>Realizar un cuestionario para evaluar los conocimientos y la comprensión de los participantes sobre el tema de estudio.</p> <p>Motivación:</p> <p>Poner en práctica lo aprendido, ayudando a que tu farmacia sea más segura, eficiente y rentable.</p>	Encuesta

FICHA DE OBSERVACIÓN

Criterio	3. Siempre	2. A veces	1. Nunca
La automatización es el uso de máquinas o sistemas para realizar tareas que anteriormente eran realizadas por humanos.			

Base de datos del pretest de distribución de medicamentos

PRETEST CUESTIONARIO DE DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS																				
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
1	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3
2	3	4	2	2	2	3	4	2	2	2	3	4	2	2	2	3	4	2	2	2
3	4	3	3	2	2	4	3	3	2	2	4	3	3	2	2	4	3	3	2	2
4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3
5	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4
6	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
7	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
8	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
9	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
10	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
11	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
12	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
13	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
14	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4
15	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
18	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3
19	2	4	3	3	3	2	4	3	3	3	2	4	3	3	3	2	4	3	3	3
20	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3
21	4	4	3	2	2	4	4	3	2	2	4	4	3	2	2	4	4	3	2	2
22	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3
23	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3
24	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3
25	4	4	2	3	3	4	4	2	3	3	4	4	2	3	3	4	4	2	3	3
26	4	4	4	2	2	4	4	4	2	2	4	4	4	2	2	4	4	4	2	2
27	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
28	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
29	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
30	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
31	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4
32	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4
33	4	1	4	4	4	4	1	4	4	4	4	1	4	4	4	4	1	4	4	4
34	2	3	4	4	4	2	3	4	4	4	2	3	4	4	4	2	3	4	4	4
35	2	3	4	4	4	2	3	4	4	4	2	3	4	4	4	2	3	4	4	4
36	2	3	3	4	4	2	3	3	4	4	2	3	3	4	4	2	3	3	4	4
37	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3
38	4	3	2	2	3	4	3	2	2	3	4	3	2	2	3	4	3	2	2	3
39	3	4	4	2	2	3	4	4	2	2	3	4	4	2	2	3	4	4	2	2
40	4	4	4	2	3	4	4	4	2	3	4	4	4	2	3	4	4	4	2	3
41	4	3	4	1	3	4	3	4	1	3	4	3	4	1	3	4	3	4	1	3
42	4	4	4	1	3	4	4	4	1	3	4	4	4	1	3	4	4	4	1	3
43	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3
44	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3
45	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3
46	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3
47	4	4	1	3	3	4	4	1	3	3	4	4	1	3	3	4	4	1	3	3
48	4	4	2	3	3	4	4	2	3	3	4	4	2	3	3	4	4	2	3	3
49	4	4	2	3	3	4	4	2	3	3	4	4	2	3	3	4	4	2	3	3
50	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3

Base de datos del postest de distribución de medicamentos

POSTEST CUESTIONARIO DE DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS																				
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
1	5	5	4	4	4	4	5	4	4	4	5	5	4	4	4	4	5	4	4	4
2	5	5	4	4	4	4	5	4	4	4	5	5	4	4	4	4	5	4	4	4
3	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4
4	4	5	5	4	3	5	5	5	4	4	4	5	5	4	3	5	5	5	4	4
5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5
6	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5
7	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
8	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
9	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
10	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
11	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
12	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
13	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
14	5	4	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	5	5
15	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4
16	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
17	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4
18	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4
19	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4
20	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4
21	4	5	4	4	3	5	5	4	4	4	4	5	4	4	3	5	5	4	4	4
22	4	5	4	4	4	5	5	4	4	4	4	5	4	4	4	5	5	4	4	4
23	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4
24	4	5	4	4	4	5	5	4	4	4	4	5	4	4	4	5	5	4	4	4
25	4	5	4	4	4	5	5	4	4	4	4	5	4	4	4	5	5	4	4	4
26	4	5	5	4	4	5	5	5	4	4	4	5	5	4	4	5	5	5	4	4
27	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5
28	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5
29	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5
30	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5
31	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5
32	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5
33	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5
34	4	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	5	5	5
35	4	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	5	5	5
36	4	4	4	5	5	4	3	3	5	5	4	4	4	5	5	4	3	3	5	5
37	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4
38	5	4	3	4	4	5	4	4	4	4	5	4	3	4	4	5	4	4	4	4
39	4	5	5	4	4	4	5	4	4	4	4	5	5	4	4	4	5	4	4	4
40	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4
41	5	4	5	3	4	5	4	5	4	4	5	4	5	3	4	5	4	5	4	4
42	5	5	4	4	4	5	5	5	4	4	5	5	4	4	4	5	5	5	4	4
43	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4
44	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4
45	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4
46	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4
47	5	5	3	4	4	5	5	4	4	4	5	5	3	4	4	5	5	4	4	4
48	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4
49	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4
50	4	5	4	4	4	5	5	4	3	4	4	5	4	4	4	5	5	4	3	4