

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
Facultad de Ciencias Administrativas y Contables
Escuela Profesional de Administración y Sistemas



TESIS:

**Gestión de Abastecimiento y la Distribución de Medicamentos
en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja – 2017**

Para optar : El Título Profesional de Licenciado en
Administración

Autoras : Bach. Coca Machado, Neysi Noriet
Bach. Vento Soriano, Presly Patricia

Asesor : Dr. Pedro Luis Gutiérrez Ozejo

Línea de Investigación : Ciencias Empresariales y Gestión de los Recursos

Fecha de Inicio y

Culminación : Del 19 de Junio del 2019 al 18 de Junio del 2020

Huancayo – Perú

2021

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
Facultad de Ciencias Administrativas y Contables

TESIS:

Gestión de abastecimiento y la distribución de medicamentos en el hospital
Domingo Olavegoya, Jauja– 2017

PRESENTADO POR:

Bach. Coca Machado, Neysi Noriet
Bach. Vento Soriano, Presly Patricia

PARA OPTAR EL TITULO DE:
LICENCIADO EN DMINISTRACIÓN

ESCUELA PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN Y SISTEMAS

APROBADA
POR LOS SIGUIENTES JURADOS

PRESIDENTE : _____
Dr.

PRIMER MIEMBRO : _____
Mg.

SEGUNDO MIEMBRO : _____
Mg..

TERCER MIEMBRO : _____
Mg.

Huancayo ___ de ___ del 2021

ASESOR:

Dr. PEDRO LUIS GUTIERREZ OZEJO

DEDICATORIA:

El presente trabajo está dedicado a mis padres por su constante motivación, afecto y apoyo incondicional; a mis hermanos quienes me impulsan a ser mejor cada día.

NEYSI.

DEDICATORIA:

El presente trabajo está dedicado a Dios y a mis padres, porque han estado en cada paso que doy dándome fortaleza motivación; a mis hermanos a las personas que me apoyaron incondicionalmente y confiaron en mí.

PRESLY.

AGRADECIMIENTO:

En primer lugar, agradecemos a Dios por darnos lo más importante, vida y salud; en segundo lugar, a nuestros padres que siempre nos sirvieron de guía y apoyo en los momentos de dificultad y debilidad, orientándonos a cumplir nuestros objetivos.

También agradecemos a la Universidad Peruana Los Andes y a los docentes por contribuir nuestro desarrollo profesional.

Por último, un agradecimiento al Dr. Pedro Luis Gutierrez Ozejo, por su apoyo y asesoramiento incondicional para el desarrollo de este informe de investigación.

LOS AUTORES

INDICE

ASESOR:	3
DEDICATORIA:	4
AGRADECIMIENTO:	5
INDICE	I
INDICE DE TABLAS	IV
INDICE DE FIGURAS	V
RESUMEN	VI
ABSTRAC	VII
INTRODUCCION	VIII
CAPITULO I	1
PROBLEMA DE INVESTIGACION	1
I. PLANTEAMIENTO, SISTEMATIZACIÓN Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	1
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	5
1.2.1. <i>Problema General</i>	5
1.2.2. <i>Problemas Específicos</i>	5
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	5
1.3.1. <i>Objetivo General</i>	5
1.3.2. <i>Objetivos Específicos</i>	5
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	6
1.4.1. <i>Justificación Teórica</i>	6
1.4.2. <i>Justificación Práctica</i>	6

1.4.3.	<i>Justificación Metodológica</i>	6
1.4.4.	<i>Justificación Social</i>	7
1.4.5.	<i>Justificación de Conveniencia</i>	7
1.5.	DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	7
1.5.1.	<i>Delimitación Espacial</i>	7
1.5.2.	<i>Delimitación Temporal</i>	7
1.5.3.	<i>Delimitación Conceptual o Temática</i>	8
CAPITULO II		9
MARCO TEORICO		9
II. MARCO TEÓRICO		9
2.1.	ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	9
2.2.	BASES TEÓRICAS	14
2.3.	DEFINICIÓN DE CONCEPTOS	26
2.4.	HIPÓTESIS Y VARIABLES	28
2.4.1.	<i>Hipótesis General</i>	28
2.4.2.	<i>Hipótesis específicas</i>	28
2.5.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	30
CAPITULO III		31
METODOLOGIA		31
III. METODOLOGIA		31
3.1.	MÉTODO DE INVESTIGACIÓN	31
3.2.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	31
3.3.	NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	32
3.4.	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	32
3.5.	POBLACIÓN Y MUESTRA.....	33

3.6.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	34
3.6.1.	<i>Técnicas de Recolección de Datos</i>	34
3.6.2.	<i>Instrumentos de Recolección de Datos</i>	34
3.7.	PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	34
CAPITULO IV.....		36
RESULTADOS DE LA INVESTIGACION		36
IV. ANALISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....		36
4.1.	TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	36
4.2.	PRESENTACIÓN DE RESULTADOS EN TABLAS, GRÁFICOS, FIGURAS.....	37
4.3.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS	58
CONCLUSIONES		63
RECOMENDACIONES		65
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS		66
ANEXOS		71
ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA		72
ANEXO 02: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES		73
ANEXO 03: INSTRUMENTO DE INVESTIGACION		74

INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Trabajadores que son parte de la poblacion	33
Tabla 2: Valoración del instrumento por los validadores expertos	36
Tabla 3: Gestión de Abastecimiento.....	37
<i>Tabla 4: Programación</i>	<i>38</i>
<i>Tabla 5: Adquisición</i>	<i>39</i>
<i>Tabla 6: Registro</i>	<i>40</i>
Tabla 7: Control.....	41
Tabla 8: Distribución de Medicamentos.....	42
Tabla 9: Almacenamiento.....	43
Tabla 10: Flujos de Información	44
Tabla 11: Optimización de métodos de entrega	45
Tabla 12: Relación entre Gestión de Abastecimiento y Distribución de Medicamentos	48
Tabla 13: Relación de Programación y Distribución de medicamentos.....	50
Tabla 14: Relación entre Adquisición y Distribución de medicamentos	53
Tabla 15: Relación de Registro y Distribución de medicamentos.....	55
Tabla 16: Relación de Control y Distribución de medicamentos	57

INDICE DE FIGURAS

<i>Figura 1: Gestión de Abastecimiento</i>	37
<i>Figura 2: Programación</i>	38
<i>Figura 3: Adquisición</i>	39
Figura 4: Registro	40
Figura 5: Control	41
Figura 6: Distribución de Medicamentos	42
Figura 7: Almacenamiento	43
Figura 8: Flujos de Información	44
Figura 9: Optimización de métodos de entrega	45

RESUMEN

El presente trabajo de Investigación se realizó en el “Hospital Domingo Olavegoya de Jauja”, institución pública del sector salud, que brinda atención integral de salud a todas las personas de la provincia de Jauja y Yauli - Oroya. La investigación es cuantitativa, de nivel correlacional, que como objetivo general se estableció: Determinar cómo se relacionan la Gestión de abastecimiento con la distribución de medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017, utilizando dimensiones de ambas variables para poder comprender y elaborar mejor el trabajo de investigación. En la presente investigación se describe y explica la Gestión de Abastecimiento y los procedimientos que se realizan para el aprovisionamiento y la gestión de medicamentos que requiera la entidad, enfocados al cumplimiento de sus metas y objetivos. Al mismo tiempo se describe la distribución de medicamentos manera oportuna, en cantidades correctas, condiciones y lugares adecuados. Además de analizar minuciosamente la base teórica de ambas variables, logramos la información en relación a los cuestionarios de 50 trabajadores entre hombres y mujeres, se valoró el nivel de respuestas con el contenido ordinal y el uso del modelo Likert, compuestas por cinco ítems: siempre, casi siempre, a veces, casi nunca y nunca, estos mismos que fueron respondidos en relación a los cuestionarios.

Palabra Clave: Gestión de Abastecimiento, Distribución de medicamentos.

ABSTRAC

This research work was carried out at the “Hospital Domingo Olavegoya de Jauja”, a public institution in the health sector, which provides comprehensive health care to all people in the province of Jauja and Yauli - Oroya. The research is quantitative, at a correlational level, which as a general objective was established: To determine how Supply Management is related to the distribution of medicines in the Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017, using dimensions of both variables to better understand and elaborate research work. This research describes and explains Supply Management and the procedures carried out for the supply and management of drugs required by the entity, focused on the fulfillment of its goals and objectives. At the same time, it describes the distribution of medicines in a timely manner, in the right quantities, in the right conditions and in the right places. In addition to carefully analyzing the theoretical basis of both variables, we obtained the information in relation to the questionnaires of 50 workers between men and women, the level of responses was assessed with the ordinal content and the use of the Likert model, composed of five items: always , almost always, sometimes, almost never and never, the same ones that were answered in relation to the questionnaires.

Keyword: Supply Management, Distribution of medicines.

INTRODUCCION

El sistema de abastecimiento público para la provisión de medicamentos en el sector de salud, asume un papel importante en los servicios de salud, es importante entonces desarrollar una gestión con características de eficacia y eficiencia en el desarrollo de sus procesos.

Desde un planteamiento tradicional; la gestión de abastecimiento trata de forma técnica de ejecutar los presupuestos públicos y no a realizar compras efectivas bajo el enfoque de gestión por resultados por lo que no permite cumplir el fin institucional.

La gestión moderna del abastecimiento público, se enfoca en los procesos eficientes, para evitar riesgos al momento de realizar la contratación de un bien, servicio y/u obra. Este enfoque busca sinergias a través de interacción de los diferentes actores en los procesos, con el objetivo de atender oportunamente con las cantidades y características requeridas, haciendo uso eficiente de los recursos públicos. El Estado peruano requiere implementar cadenas de abastecimiento eficientes, con énfasis en aquellos servicios públicos esenciales tales como salud.

La metodología usada en la investigación fue de nivel correlacional y de diseño no experimental y transversal; siendo fundamental considerar el estadístico de prueba utilizado como el Rho de Spearman con el que se realizó las pruebas de hipótesis siendo la primera que establecía la relación entre las variables: Gestión de Abastecimiento y la Distribución de Medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, donde siendo la significación bilateral igual 0,000 y el P valor igual a 0,005, entonces se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna.

El presente trabajo de investigación analiza la situación actual de la Gestión de abastecimiento y distribución de medicamentos investigación que presenta el siguiente proceso: comenzando en el capítulo I con el planteamiento del problema y la formulación

de la misma con los objetivos respectivos, capítulo II, La fundamentación teórica y los antecedentes que sustentan la investigación. Además del planteamiento de la hipótesis y análisis de las variables, capítulo III, referido a la metodología, analizando especialmente el método, el tipo, el nivel y el diseño de la investigación; capítulo IV, donde se plantean los resultados de la investigación y la discusión de los resultados, por último las conclusiones, sugerencias, la bibliografía revisada y los anexos.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

I. PLANTEAMIENTO, SISTEMATIZACIÓN Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del problema

En todo sistema productivo y/o de servicios, cuando se desea certificar el accionar, es necesario obtener los insumos y materiales necesarios; desde los cuales se poder ejecutar los procesos de cambio, hasta la entrega al usuario o cliente final. La función de abastecimiento es la que asume la función de suministrar estos recursos y obtiene una importancia fundamental en el ejercicio de una organización, estableciendo los costos productivos y la capacidad de réplica al consumidor.

Del mismo modo, si no se asumen los requerimientos necesarios, en relación a cantidades, tamaños y/o calidad de las adquisiciones solicitadas, posibilitaría generar altos costos por devoluciones y desperdicios, con ello permitiendo cambios desfavorables al precio final del bien o del servicio y que esto finalmente impacta en las expectativas de los usuarios del servicio. Es prioritario mencionar que, para las organizaciones es prohibido la posibilidad de mantener altos márgenes de inventarios; esto implica un compromiso mayor de costos de mantenimiento, incurrir en costos de oportunidad y asumir riesgos de roturas, robos u obsolescencia (mermas, desmedros). Los aspectos del manejo de almacenamiento o aprovisionamiento de una organización, es un aspecto al que no se le brinda las consideraciones técnicas necesarias y por lo que debe desarrollarse las mejoras respectivas. En la actualidad los directivos de muchas organizaciones, han entendido que en el nivel de exigencias que se vive por parte de clientes o usuarios, el manejo estratégico del abastecimiento requiere de una transformación o replanteamiento de las tradicionales acciones para comprar y el vínculo comercial con los proveedores, a la forma más proactiva

del desarrollo de una cadena de abastecimiento. A través del establecimiento de relaciones de colaboración entre sus distintos actores, implementando mejoras conjuntas, y redefiniendo roles a lo largo de la cadena, estas empresas han podido generar un valor superior y posicionarse de manera más competitiva en los mercados.

En los últimos años hemos asistido a grandes transformaciones del aparato productivo en el mundo: la apertura económica, los procesos de privatizaciones y la desregulación de los mercados permitieron la conformación de un escenario altamente competitivo que llevó al replanteo de muchas prácticas productivas y comerciales. La irrupción de empresas globales e internacionales, que por cierto operan con un alto nivel de eficiencia, y el ingreso de productos a menores costos que los producidos localmente, han exigido cambios estructurales en muchas compañías manufactureras y de servicios. Es así que el análisis de valor, el enfoque en el cliente, la reingeniería, la introducción de cambios tecnológicos en los procesos productivos, la implementación de programas de aseguramiento de la calidad, la incorporación de nuevas tecnologías de información, las alianzas estratégicas, la capacitación de los recursos humanos y el uso de innovadoras herramientas de gerenciamiento, se han convertido en prácticas necesarias para aumentar la competitividad. Por otra parte, la dinámica global del sector de investigación y desarrollo y el espectacular avance de las comunicaciones y de las nuevas tecnologías informáticas, han contribuido a ejercer mayores presiones competitivas a nivel mundial. En efecto: las mejoras tecnológicas no sólo han permitido un mayor conocimiento y acercamiento a los consumidores, sino que han posibilitado la producción de bienes y servicios de una manera más eficiente, favoreciendo la obtención de productos de mayor calidad a menores costos, haciendo eficiente también el proceso de abastecimiento.

Así como el mundo percibe la evolución de las actividades logísticas en favor del funcionamiento operativo favoreciendo enormemente al cumplimiento de la actividad del

abastecimiento, en el Perú tanto en las organizaciones privadas como en las instituciones públicas han experimentado un importante desarrollo económico en los últimos años, contamos aún con brechas en los distintos sectores de la sociedad que generan injusticias e inequidades. El estado peruano cada año invierte mayores recursos en el sector salud; al año 2017 el estado peruano asignó el 3.16% del PBI en salud, siendo uno de los presupuestos más bajos en Sudamérica y el promedio recomendado por la Organización Mundial de la Salud es del 6%.

En diferentes tipos de investigación se ha realizado el análisis de los problemas ocasionados en las áreas de abastecimiento de medicamentos en diferentes centros de salud públicos, pero ante ello es normal asumir con diversas respuestas en la que la mayoría de las personas atribuyen la causa a mala gestión, indicando responsables locales, regionales o nacionales e involucrando a la política

Con factores de burocracia, que se tiene en el país, la causa expuesta no refleja realmente el nivel de los problemas; desde el proceso de compra, el almacenaje y la posterior técnica de distribución de medicamentos. Los problemas existen desde los sistemas de información utilizados, por ello, las decisiones que toman son poco informadas, la planificación es deficiente. “El sistema de abastecimiento público de medicamentos juega un rol importante, la provisión de servicios de salud de calidad, por ello requieren que la gestión sea eficaz y eficiente” (Salazar, 2014, p. 160).

Estos aspectos son desconocidos en muchos hospitales del sector público. La calidad cuenta asegurarse en todas las etapas del sistema para brindar medicamentos óptimos a los pacientes.

Las contrataciones públicas es principal instrumento que tiene el Gobierno Nacional para el cumplimiento de los objetivos y para ello requiere de un sistema de contrataciones que sea eficiente. En los últimos años el proceso compra en el Perú ha generado diversas

opiniones orientadas a criticar las gestiones burocráticas y que muchas veces ha generado ciertos escándalos con consecuencias políticas por no llevar procesos transparentes.

Los sistemas de salud son estrategias fundamentales para combatir contra la pobreza y fomentar el desarrollo sostenible. Es fundamental entonces considerar, el servicio y los medicamentos, como elementos esenciales para la promoción, prevención y recuperación de la salud; factores que vienen a ser vitales para muchas personas. Para los responsables de organizaciones de salud queda como obligación el promover la salud como factor de respeto a la vida universal del ser humano, por lo mismo que es importante establecer las estrategias respectivas orientadas al cuidado de la misma en la población indicada.

Muchas veces las organizaciones públicas de salud de nuestro país, se evidencian inconsistencias en el flujo de intercambios de información entre área usuaria, órgano encargado de contrataciones, y proveedor, por ejemplo, mala planificación y distribución de medicamentos. Evidentemente, estos aspectos impactan tanto en tiempos, en calidad, costos y en el bienestar de la población.

Uno de los mayores problemas en los hospitales públicos en nuestro país, es el desabastecimiento de medicamentos por causas en el proceso de adquisición y distribución posterior. Siendo complejo el sistema de adquisición es fundamental la implementación de un sistema en la gestión de abastecimiento y distribución. Este aspecto conllevaría a mejorar el nivel de satisfacción de los usuarios o pacientes que acuden a los establecimientos de salud.

El presente trabajo de investigación viendo los problemas que se observan en el área usuaria y la unidad funcional de logística, y, nosotras como investigadoras deseamos conocer que tan relacionados se encuentran estos dos elementos de la logística, es decir, los elementos que deseamos medir (relación) son, la gestión de abastecimiento y la

distribución de medicamentos a las áreas requirentes del hospital Domingo Olavegoya de Jauja.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema General

¿Cómo se relacionan la Gestión de abastecimiento con la distribución de medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017?

1.2.2. Problemas Específicos

- 1) ¿Cómo se relaciona la Programación con la distribución de medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017?
- 2) ¿Cómo se relaciona la Adquisición con la distribución de medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017?
- 3) ¿Cómo se relaciona el Registro con la distribución de medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017?
- 4) ¿Cómo se relaciona el Control con la distribución de medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja – 2017?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo General

Determinar como la Gestión de Abastecimiento se relaciona con la Distribución de medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017.

1.3.2. Objetivos Específicos

- 1) Establecer cómo se relaciona la Programación con la distribución de medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017
- 2) Determinar cómo se relaciona la Adquisición con la distribución de medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja – 2017

- 3) Explicar cómo se relaciona el Registro con la distribución de medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017
- 4) Establecer cómo se relaciona el Control con la distribución de medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Justificación Teórica

Los hospitales están adoptando nuevos modelos y formas de gestión desde la identificación de necesidades, adquisiciones y distribución, con un enfoque sistémico que van hasta el beneficiario final. Es necesario la interacción constante entre área usuaria y abastecimiento para una correcta planificación y lograr el cumplimiento de metas y objetivos planteados. El presente trabajo se justifica porque se revisó los constructos teóricos sobre los temas de Gestión de Abastecimiento y la distribución de medicamentos, lo cual se aportó en forma sistemática y metódica para explicar y probar el resultado objetivamente.

1.4.2. Justificación Práctica

Para obtener la información del presente trabajo de investigación, se realizó un cuestionario el cual podrá ser utilizado en otras instituciones y así poder medir como se desenvuelven cada una de las variables dentro del Hospital Domingo Olavegoya de Jauja.

1.4.3. Justificación Metodológica

Se ha determinado aplicar un nivel de investigación correlacional, que orienta a la determinación del grado de relación existente entre las variables objeto de estudio en una misma muestra encontrando el grado de relación existente entre dos fenómenos o eventos observados en forma objetiva.

1.4.4. Justificación Social

Es importante conocer que los funcionarios del Hospital Domingo Olavegoya no están haciendo una buena gestión de abastecimiento y la distribución de los medicamentos, lo cual se refleja en la calidad del servicio brindado a los pacientes, representando una fuerte afectación a la población y con ello incidir para el desarrollo social.

1.4.5. Justificación de Conveniencia

La importancia de la gestión de abastecimiento y distribución de medicamentos en el servicio de salud, la salud pública está orientada a la protección, promoción y recuperación de la salud de la población, los medicamentos son esenciales para mejorar la calidad de vida del ser humano, prioritaria hoy en día para garantizar el capital humano para llegar a la estabilidad que todo estado quiere alcanzar “crecimiento económico y desarrollo sostenible”.

1.5. Delimitación de la investigación

El presente estudio de investigación, por las características de su desarrollo y en relación a la estructura presenta tres delimitaciones, estos son:

1.5.1. Delimitación Espacial

La investigación en curso tiene como punto de estudio al Hospital Domingo Olavegoya, ubicado en el Jr. San Martín N° 1153- Jauja - Jauja.

1.5.2. Delimitación Temporal

Se ha determinado para el presente estudio un periodo que comprenderá el a partir del mes del mes de diciembre del 2017 y comprendiendo los meses del año 2020.

1.5.3. Delimitación Conceptual o Temática

La presente investigación se enmarca en las teorías conceptuales de las competencias de Gestión de Procesos de Abastecimiento y distribución de medicamentos.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Para el tratamiento adecuado de los aspectos teóricos y sustento de investigaciones anteriores fue indispensable tomar en cuenta estudios como los que se enuncia a continuación:

A. Antecedentes Internacionales

Morales Valerio, (2015); tesis: *Mejoras a la Gestión del Proceso de Abastecimiento de Insumos Clínicos para el Hospital San José*, para optar al Título de Ingeniera Civil Industrial, Universidad de Chile.

En la investigación en mención se concluye que: Los procesos de abastecimiento y distribución son importantantes para mejorar el funcionamiento progresivo al cumplimiento del fin de la institución, conllevado al cumplimiento de sus objetivos. Se debe de involucrar a las diversas unidades de la institución para el trabajo coordinado y eficiente, ya que el abastecimiento es el proceso que va desde que se define los insumos a necesitar en un período hasta que estos se encuentran en las instalaciones de la institución.

Asimismo, mencionan que se debe de trabajar bajo la premisa de mejora continua, rediseñando el proceso en general en busca de mejorar y disminuir riesgos.

En la presente investigación de detecto que los principales problemas en el proceso de abastecimientos, son culturales; existiendo una tendencia a guardar insumos por parte de las áreas y a solicitar más de los necesario. Además, no existe un trabajo coordinado entre la parte hospitalaria y la parte administrativa, donde prima la desconfianza.

Lanza Rodríguez, (2011); tesis: *Gestión de medicamentos en el Hospital Regional Gabriela Alvarado. Danli. El Paraíso. Honduras*, para optar al grado de Master en Salud Pública, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua Centro de Investigaciones y Estudios de la Salud. Nicaragua.

La investigación llegó a las siguientes conclusiones: La mala programación de los medicamentos y las demoras en las adquisiciones generan desabastecimiento en salas de consultas externas del hospital, ocasionando una mala atención al ciudadano al no contar con los insumos necesarios en cantidades y condiciones necesarios de manera oportuna. El trabajo de la Gestión de abastecimiento intra hospitalaria es de acuerdo a lo esperado, ya que cubre las demandas y prioriza la atención de pacientes críticos evitando la pérdida humana.

A diferencia con el proceso de adquisición para atenciones externas, el área de farmacia del hospital cuenta con la infraestructura adecuada para la manipulación y dispensación de medicamentos, logrando efectividad en el tiempo de entrega a los pacientes.

El Hospital cuenta con cuellos de botellas en determinadas áreas, donde se debe implementar mejoras de programación y control para medir la demanda en áreas donde existen deficiencias de abastecimiento.

Cano Ramos, (2013); tesis: *Propuesta de Mejoramiento de la Gestión de la Cadena de Abastecimiento Enfocada en la Planeación de la Demanda, Proceso de Compras y Gestión de Inventarios para la Línea de Negocio de Pollo en Canal de la Empresa Pollo Andino S.A.*, Trabajo de Grado, Pontificia Universidad Javeriana Facultad de Ingeniería Programa de Ingeniería Industrial. Colombia.

La planificación, el proceso de compras y la gestión de inventarios, es importante para el sector público y privado. En la presente investigación se concluye que la correcta

proyección de la demanda mejora la cadena de abastecimiento, influyendo en los estados financieros generando mayores ingresos para la empresa.

Mediante los procesos de abastecimiento permite controlar las existencias de la empresa; y gestionar la mayor parte de los activos físicos. Al tener mayor información de la situación actual de la empresa, se puede tomar decisiones eficientes y oportunas logrando una mayor satisfacción en los clientes y por ende obtener mayor rentabilidad.

Ríos Gómez, (2006); tesis: *Sistema Logístico de Abastecimiento de Materia Prima para la empresa PROTTSA, S.A. de Cesar Vallejo*, para optar al Título de Maestro en Ciencias de Ingeniería Industrial, Instituto Politécnico Nacional. México.

Llegaron a las siguientes conclusiones:

Una correcta proyección del cálculo de materia prima para cubrir las demandas, permite a la empresa un correcto y oportuno abaste de materia prima obteniendo un mejor desempeño y mayor rentabilidad para la empresa. Mediante el sistema de abasto de la materia prima permite a la empresa reducir los costos.

Es importante integrar al proveedor y cliente para lograr un trabajo coordinado que funcione con eficiencia y eficacia y evitar cuellos de botella en la empresa. Manejando información y procesos correctos, permite a la empresa generar mayor productividad a la empresa.

B. Antecedentes Nacionales

Arisaca Mamani, Figueroa Panduro, & Candela Fuentes, (2014); tesis: “Propuesta de mejora en el proceso de Abastecimiento de medicamentos en una clínica privada de salud”, para optar el grado de Maestría en Dirección de Operaciones y Logística, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas.

Conclusiones: Una correcta planificación de abastecimiento y compras permite reducir de los costos significativamente y reducir el riesgo de compras deficientes.

La clasificación de los productos almacenados permite identificar los productos existentes, tener una base de datos de estos y poder tomar decisiones sobre futuras adquisiciones, evitando así sobre stock de productos y gastos innecesarios, permitiéndonos ejecutar el presupuesto en lo que realmente se necesita.

Ulloa Román, (2009); tesis: *Técnicas y Herramientas para la Gestión del Abastecimiento*, para optar el Título de Ingeniera Civil, Pontificia Universidad Católica del Perú.

La investigación llegó a las siguientes conclusiones: Las decisiones en abastecimiento abarcan las etapas de: Diseño, para la elección de materiales que influyen en el proyecto; planificación que permite la determinación de costos unitarios para elaborar el presupuesto y su programación; y construcción donde se ejecutara el proyecto de acuerdo a lo programado.

El proceso de abastecimiento debe definirse desde un inicio para evitar retrasos y mayores costos en los proyectos.

Es indispensable el monitoreo del desempeño durante la ejecución del proyecto, ya que permitirá obtener información veraz y eficiente que ayudaran a la toma de decisiones para alcanzar los objetivos planteados.

Aquino Huatuco & Calderón Colochagua, (2016); tesis: *Control Interno para una Eficiente Gestión en el Área de Abastecimiento de las Municipalidades Distritales de la Provincia de Concepción*, para optar el Título de Contador Público, Universidad Nacional del Centro del Perú

Conclusiones: El sistema de control interno en el área de Abastecimiento en las municipalidades distritales de la provincia de Concepción, no es óptimo debido a la inadecuada programación de funciones, deficiencias en la programación presupuestal, y mala relación de trabajadores de la entidad.

Las deficiencias en el proceso de abastecimiento influyen negativamente en la gestión de las municipalidades distritales, como el incumplimiento de los instrumentos de gestión, personal no capacitado, situaciones que generan conflictos entre el área usuaria y el órgano encargado de las contrataciones.

El Área de Abastecimientos de las Entidades, es una de las áreas más vulnerables a riesgos, ya que el personal que labora o desempeña en el área tiene que ser profesional capacitado para evitar conflictos y realizar compras eficientes bajo la gestión por resultados al servicio del ciudadano.

Mendoza Vargas & Duque Álvarez, (2015); tesis: *Sistema de Abastecimiento en la Unidad de Logística de la Dirección Regional de Salud Cusco*, para optar el Título Profesional de Licenciado en Administración, Universidad Andina del Cusco.

La investigación llegó a las siguientes conclusiones: Durante en la investigación en el hospital se demostró que no cumplen procesos técnicos del sistema de abastecimiento, por la desorganización que existe entre la áreas usuarias de la institución, generando desabastecimiento de medicamentos, insumos, materiales y bienes, que requieren las diferentes áreas y puestos de salud, debido a que existe falta de información al programar necesidades, adquisiciones poco transparentes, registros incompletos, desactualizados y almacenes en malas condiciones.

La programación se realiza a destiempo, no obteniendo el presupuesto adecuado para el cumplimiento del Plan Operativo Institucional y conlleva muchas veces a la modificación del Plan Anual de Contrataciones.

Cuando en las entidades no hay un adecuado registro y control de existencias, no se cuenta con información actualizada y completa, generando que la toma de decisiones sea errónea.

No se realiza el adecuado seguimiento al cumplimiento de los contratos, generando problemas al momento de dar conformidad, por lo que los bienes, servicio y/u obras no sean entregados de acuerdo a las estipulaciones del contrato, generando problemas futuros para la entidad.

Flores Muñoz, (2017); tesis: *Gestión del Abastecimiento y Ejecución Presupuestal de la Universidad Nacional de San Martín - Tarapoto Período 2011 – 2015*, para optar el Título Profesional de Economista, Universidad Nacional de San Martín – Tarapoto.

La investigación llegó a las siguientes conclusiones: La inadecuada formulación de los instrumentos de gestión pública genera que los procesos de abastecimientos se desarrollados de manera deficiente.

No existe articulación del Plan Anual de Contrataciones, Plan Operativo Anual y el Presupuesto Institucional, generando demoras en las adquisiciones y por consecuencia las contrataciones no sean las adecuadas para el cumplimiento del fin de la institución. La ejecución presupuestal es deficiente en cantidad ni calidad del gasto, los saldos no ejecutados revierten a Tesoro Público en cumplimiento a las normas, no logrando cumplir con lo establecido en el Plan Operativo Institucional.

2.2. Bases teóricas

A. Gestión de Abastecimiento

La gestión del abastecimiento es la labor logística mediante la cual se adquieren los productos, bienes y servicios que se requieren para la adecuada operación del sistema de producción y las áreas de apoyo de la empresa. (Universidad Militar Nueva Granada, 2017).

Es necesario comprender que la gestión de abastecimiento en el sector público de nuestro país es una parte fundamental para el cumplimiento de objetivos, este proceso comprende desde, la programación, adquisición y programación final de los suministros, que van a dar como resultado la satisfacción de las necesidades demandadas por la población.

B. Sistema de Abastecimiento

Es preciso establecer que hay una diferencia significativa entre la gestión de abastecimiento y el sistema de abastecimiento y por lo mismo se plantea que:

... el Sistema de Abastecimiento del Estado se creó para asegurar la unidad, racionalidad y eficiencia del abastecimiento de bienes y servicios: a través de procesos técnicos de catalogación, registro de proveedores, programación, adquisiciones, almacenamiento y seguridad, distribución, registro y control, mantenimiento, recuperación de bienes y disposición final. (Boza, 2016); Expresidente del Tribunal de Contrataciones del Estado).

Otro aspecto fundamental es lo que se establece en un decreto publicado para conocimiento de los funcionarios públicos:

... El Sistema Nacional de Abastecimiento es el conjunto de principios, procesos, normas, procedimientos, técnicas e instrumentos para la provisión de los bienes, servicios y obras, a través de las actividades de la Cadena de Abastecimiento Público, orientadas al logro de los resultados, con el fin de lograr un eficiente y eficaz empleo de los recursos públicos. (Diario Oficial El Peruano, Art. 4 del Decreto Legislativo 1439 - Sistema Nacional de Abastecimiento)

La Cadena de Abastecimiento Público es el conjunto de actividades interrelacionadas que abarca desde la programación hasta la disposición final, incluyendo las actividades involucradas en la gestión de adquisiciones y administración de bienes, servicios y ejecución de obras para el cumplimiento de la provisión de servicios y logro de resultados, en las entidades del Sector Público. (Diario Oficial El Peruano, Decreto Legislativo 1439 Sistema Nacional de Abastecimiento).

Este sistema busca planificar correctamente para la provisión oportuna de bienes, servicios u obras, generando resultados para la población, implementados por normativas, reglamentos, directivas, formatos, sistemas electrónicos, etc., orientando los procesos a ejecutarse secuencialmente para la oportuna provisión de bienes programados, articuladas al Plan Operativo Institucional bajo el enfoque de gestión por resultados.

C. Conformación del Sistema Nacional de Abastecimiento

Según el Art. 5 del Decreto Legislativo 1439 - Sistema Nacional de Abastecimiento publicado en el (Diario Oficial El Peruano):

- La Dirección General de Abastecimiento (DGA) del Ministerio de Economía y Finanzas, quien ejerce la rectoría,
- El Organismo Supervisor de Contrataciones del Estado,
- La Central de Compras Públicas
- Las áreas involucradas en la gestión de la Cadena de Abastecimiento Público.

Mediante la conformación del sistema nacional de abastecimientos se permite regular los procesos para su gestión, estableciendo principios, normas e instrumentos para asegurar que estas se ejecuten de manera eficiente orientados a la gestión por resultados al servicio del ciudadano.

a) Principales funciones de la Dirección General de Abastecimiento:

Según el DL N° 1439 que desarrolla el Sistema Nacional de Abastecimiento publicado el 16 de Setiembre del 2018, (Diario Oficial El Peruano):

- Ejercer la máxima autoridad técnico-normativa del Sistema Nacional de Abastecimiento, dictando normas relacionadas con su ámbito de competencia. (Diario Oficial El Peruano)
- Programar, dirigir, coordinar, supervisar y evaluar la gestión de las actividades que componen el Sistema Nacional de Abastecimiento. (Diario Oficial El Peruano)
- Aprobar la normatividad y los procedimientos que regulan el Sistema Nacional de Abastecimiento. (Diario Oficial El Peruano)
- Emitir las directivas y normas complementarias referidas a la estandarización e integración en la prestación de los servicios de mantenimiento, alquiler de locales, seguro, seguridad, distribución, almacenamiento y otras actividades relacionadas al Sistema. (Diario Oficial El Peruano)
- Emitir opinión vinculante en materia del Sistema Nacional de Abastecimiento. (Diario Oficial El Peruano)
- Difundir la normatividad del Sistema Nacional de Abastecimiento, así como desarrollar y promover acciones de capacitación y la certificación de los responsables de las áreas involucradas en la gestión de la Cadena de Abastecimiento Público. (Diario Oficial El Peruano)

La Dirección General de Abastecimiento establece normas para que el proceso de abastecimiento sea eficiente y reducir riesgos en las actividades, también se encarga de difundir e incluir a los diferentes sectores para una adecuada cadena de

abastecimiento mediante capacitaciones y certificaciones en los diferentes niveles del gobierno.

a) Funcionamiento el Sistema Nacional de Abastecimiento

Según un analista de los aspectos de abastecimiento en las entidades públicas, (León, 2018):

El funcionamiento del Sistema Nacional de Abastecimiento trabaja en dos dimensiones de integración; la integración intersistémica y la integración intrasistémica. Según la primera, el SNA mantiene coordinación e interrelación con los Sistemas Administrativos del Sector Público.

Para tener la seguridad del cumplimiento respecto a la finalidad y certificar la coherencia en la normativa y los aspectos administrativos, comprende:

- ***Programación Multianual de Bienes, Servicios y Obras***

Según lo establecido en el Decreto Legislativo N° 1439, se establecen los siguientes planteamientos:

Tiene por finalidad la determinación de los costos de bienes, servicios y obras necesarios, para el funcionamiento y mantenimiento de las entidades del Sector Público; así como para el mantenimiento de los activos generados por la inversión pública. Esta programación se desarrolla a través de la elaboración del Cuadro Multianual de Necesidades, por un período no menor de 3 años. Insumos para elaborar el CMN: La Programación Multianual de Inversiones a cargo de la Dirección General de Inversión Pública, Información del Catálogo Único de Bienes y Servicios a cargo de la Dirección General de

Abastecimiento e Información del Registro Nacional de Proveedores (A cargo de la DGA y del OSCE). (León, 2018).

- Los procesos de abastecimiento, según el investigador (León, 2018), es también importante conocer:

... que abarca el trabajo con sistemas funcionales y administrativos; los sistemas funcionales están orientados al cumplimiento de políticas públicas, y el sistema administrativo está dirigido al uso eficiente de los recursos, orientados al cumplimiento de los objetivos establecidos por la entidad, relacionados al Plan Operativo Institucional y Plan Estratégico Institucional bajo la gestión por resultados para el beneficio de la población. El funcionamiento de este sistema articula directivas con el soporte tecnológico (SIGA) que interactúa con el SIAF, OSCE, PERU COMPRAS. (León, 2018).

D. Gestión de Adquisiciones

Según el Blog, en la que el analista León, Crithiam, realiza minuciosamente los aspectos de abastecimiento y de adquisiciones de acuerdo a la ley vigente, presenta:

La Gestión de Adquisiciones, comprende los procedimientos, actividades e instrumentos mediante los cuales se gestiona la obtención de bienes, servicios y obras para el desarrollo de las acciones que permitan cumplir metas y logro de resultados. Propone y/o emite las normas y reglamentos referidos a la contratación de bienes, servicios y obras, así como aquellas que son necesarias para la integración progresiva de los diversos regímenes legales de contratación en un régimen unificado. (León, 2018).

Los factores de interés se establece según:

- a) Contratación:** Comprende los procedimientos, actividades e instrumentos mediante los cuales se convoca, selecciona y formaliza la relación contractual para la adquisición de los bienes, servicios y obras requeridos por las entidades del Sector Público de acuerdo a la normativa de la Ley de Contrataciones del Estado N° 30225, para satisfacer las necesidades que demanden su operación y mantenimiento. (León, 2018)

La ley de contrataciones mediante su reglamento DS N° 344-2018-EF a determinado procedimientos de selección, como son: Licitación pública, Concurso Publico, Adjudicación Simplificada, Selección de Consultores Individuales, Subasta Inversa Electrónica, Comparación de Precios y Contrataciones Directas; para garantizar que los recursos públicos se inviertan de manera adecuada y se contrate los productos en mejores condiciones de calidad, precio y de manera oportuna. Estas contrataciones contribuyen al bienestar del ciudadano, como es el caso de la presente investigación del sector salud, contribuyendo a la mejor calidad de vida y desarrollo en beneficio de la población.

- b) Gestión de contratos:** La Gestión de contratos comprende el monitoreo y administración de la ejecución de contratos de bienes, servicios y obras, hasta su culminación. (León, 2018)

En el sector público, terminado el procedimiento de selección y consentida la buena pro, se remite el expediente de contratación al órgano encargado de las contrataciones para la suscripción del contrato con el postor ganador. Mediante la ejecución contractual se debe velar el cumplimiento de los acuerdos contractuales.

c) **Registro:** El Registro comprende los procedimientos, actividades e instrumentos mediante los cuales se registra y formaliza la tenencia o derechos sobre bienes muebles e inmuebles, servicios u obras contratadas por las entidades del Sector Público, así como su aseguramiento bajo cualquier forma establecida en la legislación nacional para su uso y control. (León, 2018)

Previo a este proceso el área de almacén y el área usuaria verifica las condiciones del bien, para asegurarse que cuente con las características indicadas que el área usuaria requirió y que este en las condiciones correctas, para su posterior registro de ingreso del bien o producto. El registro de los productos, como en el caso de los medicamentos, permite obtener información veraz, confiable y actualizada de los productos que se tiene en stock y tomar decisiones oportunas para el adecuado manejo de los medicamentos.

E. Dimensiones de la Gestión de Abastecimiento

Programación: Es un proceso colectivo de análisis técnico y toma de decisiones sobre las prioridades que se otorgan a los objetivos y metas que la entidad prevé realizar para el logro de resultados esperados a favor de la población, así como la estimación de los recursos necesarios para el logro de ellos (Ministerio de Economía y Finanzas, 2018).

Adquisición: Son procesos que desarrollan las entidades del estado con el fin de obtener bienes, suministros, servicios u obras, necesarias para el cumplimiento de sus funciones, en el marco de la ley de contrataciones del estado. (Soto Carrion & Quiñones Jaico, 2016)

Registro: El Registro comprende los procedimientos, actividades e instrumentos mediante los cuales se registra y formaliza la tenencia o derechos sobre bienes muebles e inmuebles, servicios u obras contratadas por las entidades del Sector Público, así como su

aseguramiento bajo cualquier forma establecida en la legislación nacional para su uso y control. (Diario Oficial El Peruano)

Control: Para (Robbins & Coulter, 2010), el control puede definirse como "el proceso de regular actividades que aseguren que se están cumpliendo como fueron planificadas y corrigiendo cualquier desviación significativa" (p.654).

F. Variable Distribución de Medicamentos

a) Definición de Distribución

La Distribución comprende los procedimientos, actividades e instrumentos referidos a las operaciones de asignación y traslado de bienes a los usuarios (Diario Oficial El Peruano) - (Decreto Legislativo N° 1439 - Sistema Nacional de Abastecimiento).

Para la distribución de medicamentos se deben de establecer formas de traslado hacia las áreas requeridas para que lleguen en las correctas condiciones y oportunamente. Para lograr que los medicamentos lleguen a tiempo y en las cantidades necesarias, se debe de utilizar elementos y tecnología necesaria para el correcto control y evitar demoras en las entregas.

b) Medicamentos

Los medicamentos son productos utilizados para auxiliar en la cura, prevención y diagnóstico de enfermedades. Estos productos tienen como base una o más sustancias – el denominado principio activo (fármaco). No debemos pensar que medicamentos y drogas son la misma cosa. (Mendoza Ruiz & Garcia Serpa Osorio-de-Castro , 2009).

Se mantienen al margen de ser considerados como medicamento a ciertos términos relacionados a toda sustancia prohibida que genera dependencia física,

síquica o química, estos podrían ser, la marihuana, el opio y la cocaína, entre otras.

Los medicamentos son utilizados en el diagnóstico, prevención y tratamiento de enfermedades. Se espera que los medicamentos estén disponibles en el sistema de salud, sean de calidad y usados siempre de forma racional y adecuada para que puedan producir los resultados que se espera de ellos. (Mendoza Ruiz & Garcia Serpa Osorio-de-Castro , 2009)

Las áreas usuarias programan los medicamentos a ser adquiridos por el área competente, estos medicamentos cuentan con las características especiales para el tratamiento y curación de enfermedades. Es importante desde la programación, hasta la disposición final de estos, ya que ayuda a contribuir a la calidad de vida de los ciudadanos y por ende a su desarrollo. El sector salud en el Perú ha sido muy cuestionado, ya que es un servicio que no llega a la población de extrema pobreza o es deficiente por falta de profesionales capacitados y muchas veces por falta de medicamentos para los pacientes, trayendo como consecuencia enfermedades crónicas, epidemias o muertes, por no contar con los medicamentos necesarios, adecuados y oportunos.

Es necesario que tanto el ministerio de salud y hospitales, capaciten al personal y realicen programaciones eficientes para mejorar la cadena de distribución, para que estos lleguen a los puestos de salud más alejados y la población pueda acceder a los servicios de salud, de acuerdo a las necesidades.

Distribución Intrahospitalaria de Medicamentos y Dispositivos Médicos

La distribución intra - hospitalaria de medicamentos y dispositivos médicos en todo tipo de organización de salud, es un proceso que comprende desde la prescripción de un medicamento por parte de un personal médico a un paciente,

la dispensación por parte del Servicio Farmacéutico, la administración correcta en la dosis y vía prescrita y en el momento oportuno por el profesional de la salud legalmente autorizado para tal fin y el registro de los medicamentos administrados.

Dentro del hospital se deben de establecer estrategias de distribución de medicamentos para evitar demoras en este proceso, y el área usuaria pueda obtenerlos de acuerdo a sus programaciones.

Para facilitar el proceso de distribución el área de almacén tiene que mantener un inventario actualizado y contar con sistemas de software para el control de stock, seguridad de datos, control de informaciones de los medicamentos, garantizando la adecuada rotación de los medicamentos y asegurar la correcta gestión de la intuición.

Características del proceso de distribución intra - hospitalaria

En casi todos los organismos de salud de nuestro país y sujeto a los procedimientos del Ministerio de Salud (MINSA), se desarrolla un proceso para la distribución adecuada de los medicamentos con carácter intra - hospitalaria y debe cumplir con las siguientes características:

- a) Documentar toda distribución de medicamentos y dispositivos médicos con el establecimiento de mecanismos de solicitud de pedidos y elaboración de formatos sencillos que incluyan la información pertinente para facilitar el registro, revisión y preparación.
- b) Establecimiento de procedimientos rápidos para seleccionar, preparar, embalar e identificar los productos a despachar.
- c) Elaboración de programas de despacho con base en los pedidos recibidos.
- d) Supervisión periódica de la recepción de pedidos y entregas.

- e) Mantenimiento de comunicación constante sobre medicamentos existentes, productos sin movimiento, nivel de abastecimiento, próximos a vencer, etc.
- f) Elaboración de normas para preparación, manipulación y reconstitución de medicamentos, tales como las mezclas intravenosas, las fórmulas de nutrición parenteral y citostáticos.

G. Dimensiones de la Distribución de Medicamentos

Flujo de información: Podemos decir que es un conjunto de datos que se transmite de una manera ordenada de modo que sea entendible por el receptor. O sea que la información es algo más que simples datos. Son datos procesados y presentados con determinadas formalidades que los hacen comprensibles por el receptor. (Revista - Universidad la Punta).

El trabajo de las diferentes áreas del hospital, debe de ser integrado, que se implemente con la tecnología adecuada para obtener información real y actualizada de las necesidades y condiciones en la que se encuentra la institución, para la toma de decisiones y acciones necesarias,

Optimización de métodos de entrega: Es un proceso especial que describe un enfoque completo e integrado para realizar un tipo específico de proyecto. Proporciona un modelo de ciclo vital completo que se ha detallado secuenciando el contenido del método en estructuras de desglose. (Copyright IBM Corp. 2005)

Almacenamiento: El Almacenamiento de Bienes Muebles comprende los procedimientos, actividades e instrumentos referidos a la recepción, verificación y control de calidad, internamiento y registro, ubicación de bienes, preservación, custodia y control de stocks. (Diario Oficial El Peruano)

2.3. Definición de conceptos

Gestión. El término gestión es utilizado para referirse al conjunto de acciones, o diligencias que permiten la realización de cualquier actividad o deseo. Dicho de otra manera, una gestión se refiere a todos aquellos trámites que se realizan con la finalidad de resolver una situación o materializar un proyecto. (Wikcionario, 2018).

“En el entorno empresarial o comercial, la gestión es asociada con la administración de un negocio”. (Wikcionario, 2018)

Abastecimiento. El abastecimiento es la actividad económica encaminada a cubrir las necesidades de consumo de una unidad económica en tiempo, forma y calidad, como puede ser una familia, una empresa, aplicándose muy especialmente cuando ese sujeto económico es una ciudad. (Agencia Logística, 2019)

Procesos. Un proceso es un conjunto de actividades planificadas que implican la participación de un número de personas y de recursos materiales coordinados para conseguir un objetivo previamente identificado. (Serrano, 2016)

Distribución. Es la acción y efecto de distribuir (dividir algo entre varias personas, dar a algo el destino conveniente, entregar una mercancía).

Almacén. El almacén es una unidad de servicio en la estructura orgánica y funcional de una entidad con objetivos y metas bien definidas de internamiento, resguardo, custodia, control y distribución o abastecimiento de materiales y productos asignados a los usuarios que desarrollan, actividades, proyectos y obras públicas. (Salazar López, 2019)

Medicamentos. Sustancia que sirve para curar o prevenir una enfermedad, para reducir sus efectos sobre el organismo o para aliviar un dolor físico. (Sánchez Bayle, 2017)

Licitación. Es el proceso reglado mediante el cual una organización da a conocer públicamente una necesidad, solicita ofertas que la satisfagan, evalúa estas ofertas y selecciona una de ellas. Esta palabra también puede referirse a un proceso de subasta. (El Edicto, 2019).

Proveedor. Es una empresa o persona física que proporciona bienes o servicios a otras personas o empresas. Por su función existen tres tipos de proveedores para las empresas: Proveedores de bienes, servicios u obras. (Wikipedia, 2012)

Normatividad. Reglas o preceptos de carácter obligatorio, emanados de una autoridad normativa, la cual tiene su fundamento de validez en una norma jurídica que autoriza la producción normativa, que tienen por objeto regular las relaciones sociales y cuyo cumplimiento está garantizado por el Estado. (Ministerio de Economía y Finanzas, 2018)

Ley. Norma aprobada por el Congreso de la República en el ejercicio de sus atribuciones legislativas y mediante el procedimiento señalado en la Constitución. (Ministerio de Economía y Finanzas, 2018)

Decreto Legislativo. Norma con rango y fuerza de ley que emana de autorización expresa y facultad delegada por el Congreso, se circunscribe a la materia específica y debe dictarse dentro del plazo determinado por la ley autoritativa respectiva. (Ministerio de Economía y Finanzas, 2018)

Decreto Supremo. Norma de carácter general que reglamenta normas con rango de ley o regula la actividad sectorial funcional o multisectorial funcional a nivel nacional. (Ministerio de Economía y Finanzas, 2018)

Fármaco. Es una molécula bio activa que en virtud de su estructura y configuración química puede interactuar con macromoléculas proteicas, generalmente denominadas receptores, localizadas en la membrana, citoplasma o núcleo de una célula, dando lugar a una acción y un efecto evidenciable. (Wikipedia, 2012)

2.4. Hipótesis y variables

2.4.1. Hipótesis General

La Gestión de abastecimiento se relaciona significativamente con la distribución de medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017.

2.4.2. Hipótesis específicas

- 1) La Programación se relaciona significativamente con la distribución de medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017
- 2) La Adquisición se relaciona significativamente con la distribución de medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017
- 3) El Registro se relaciona significativamente con la distribución de medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017
- 4) El Control se relaciona significativamente con la distribución de medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017

a. Variables de la Investigación

Variable (V1): Gestión de Abastecimiento

Dimensiones:

- Programación

- Adquisición
- Registro
- Control

Variable (V2): Distribución de Medicamentos

Dimensiones:

- Almacenamiento
- Flujos de información
- Optimización de métodos de entrega

2.5. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	ESCALA	INSTRUMENTO
VARIABLE (V1): Gestión de Abastecimiento	<p>La gestión del abastecimiento es la labor logística mediante la cual se adquieren los productos, bienes y servicios que se requieren para la adecuada operación del sistema de producción y las áreas de apoyo de la empresa. (Faedis - Universidad Militar Nueva Granada, 2017)</p>	<p>La gestión de abastecimiento consiste en satisfacer, en el tiempo apropiado y de la forma adecuada, las necesidades de las personas en lo referente al consumo de algún recurso o producto. Se mide en relación a 4 dimensiones; Programación, Adquisición, Registro y Control.</p>	Programación	ORDINAL	Cuestionario Escala de Likert: 1. Nunca 2. Casi nunca 3. A veces 4. Casi siempre 5. Siempre
			Adquisición		
			Registro		
			Control		
VARIABLE (V2): Distribución de Medicamentos	<p>La Distribución comprende los procedimientos, actividades e instrumentos referidos a las operaciones de asignación y traslado de bienes a los usuarios” (Decreto Legislativo N° 1439 - Sistema Nacional de Abastecimiento).</p>	<p>La distribución de medicamentos debe hacerse a quien lo necesite, en la cantidad que se requiera y en el momento oportuno. La distribución interna ocurre en el ámbito hospitalario, pues cuentan con diferentes servicios, a los cuales llegan medicamentos desde el servicio farmacéutico para ser utilizados en la atención de los usuarios del respectivo servicio. Se mide en relación a las (03) dimensiones, Almacenamiento, Flujos de información y Optimización de métodos de entrega.</p>	Almacenamiento	ORDINAL	Cuestionario Escala de Likert: 1. Nunca 2. Casi nunca 3. A veces 4. Casi siempre 5. Siempre
			Flujos de información		
			Optimización de métodos de entrega		

Fuente: Elaboración y Desarrollo de las Tesistas

CAPITULO III

METODOLOGIA

III. METODOLOGIA

El desarrollo de la presente investigación se circunscribe en la siguiente configuración científica.

3.1. Método de investigación

Para el desarrollo de la investigación se determinó como método lo siguiente:

“El análisis cuantitativo es el cálculo de datos para aplicar formulas dentro de las herramientas estadísticas (...) concentrarse en un pequeño número de casos podría generar una imagen muy distorsionada (...) el observar muchos casos hace posible compensar las peculiaridades de los casos individuales y permite construir una imagen de la vida social depurada de aquellos fenómenos que no son específicos de un caso o de un pequeño grupo de casos (...) lo que único que acaba viéndose es el patrón general. Los investigadores cuantitativos construyen imágenes mostrando la variación entre dos o más características o atributos (variables) presentes en muchos casos”. (Gomez M., Deslauriers, & Alzáte P., 2010, p. 99).

3.2. Tipo de investigación

Es de tipo es básica porque: Investiga la relación entre variables o constructos, diagnostica alguna realidad empresarial, prueba y construye o adapta instrumentos de medición. (Vara Horna, 2012, p. 202),

3.3. Nivel de investigación

La investigación es correlacional; “Asocia variables mediante un patrón predecible para un grupo o población”. Hernández, Fernández y Baptista, (2010, pp.81). Pues se desea realizar una medición de la relación de las variables del estudio; Gestión de Abastecimientos (V1) y Distribución de medicamentos (V2).

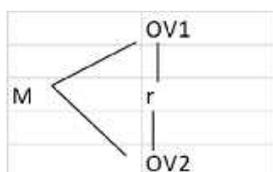
3.4. Diseño de investigación

El procedimiento de la investigación para analizar las variables en la presente investigación es no experimental, transversales por la recolección de datos en un único momento y analizar las variables correlacionándolos, descriptivo y explicativo

Es Investigación es no experimental, “Estudios que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que solo se observan los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos” Hernández, Fernández y Baptista, (2010, pp.149).

El enfoque es cuantitativo, “Usa la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías”. Hernández, Fernández y Baptista, (2010, pp.4)

El diseño persigue demostrar o mostrar el nivel de relación que existe entre las variables planteadas en la investigación y con ello proponer posibles aspectos teóricos de solución.



Dónde:

M = Muestra

OV1 = Variable Gestión de Abastecimientos

OV2 = Variable Distribución

r = Correlación

3.5. Población y muestra

Población: está conformada por el personal del Hospital Domingo Olavegoya de Jauja, que son un total de 50 trabajadores que laboran en dicha institución:

Tabla 1: Trabajadores que son parte de la población:

Áreas administrativas	Servicios de salud
<p>Unidad de administración (23)</p> <p>Logística (11)</p> <p>Jefe de logística (1)</p> <p>Secretaria (1)</p> <p>Jefe de procesos (1)</p> <p>Jefe de adquisiciones (1)</p> <p>Asistente de adquisiciones (3)</p> <p>Acuerdo Macro (1)</p> <p>Jefe de información (1)</p> <p>Jefe de almacén general (1)</p> <p>Asistente de almacén (1)</p> <p>Economía (4)</p> <p>Jefa de economía (1)</p> <p>Secretaria (1)</p> <p>Control previo (1)</p> <p>Contabilizador (1)</p> <p>Tesorería (5)</p> <p>Jefe de tesorería (1)</p> <p>Secretaria (1)</p> <p>Girador (1)</p> <p>Pagador (2)</p> <p>Patrimonio (3)</p> <p>Jefe de Patrimonio (1)</p> <p>Secretaria (1)</p> <p>Asistente de patrimonio (1)</p> <p>Unidad de planeamiento, presupuesto y modernización (4)</p> <p>Jefa de planeamiento Y presupuesto (1)</p> <p>Secretaria (1)</p> <p>Asistente de planeamiento (1)</p> <p>Asistente de presupuesto (1)</p> <p>Unidad se seguros (11)</p> <p>Jefa de seguros públicos (1)</p> <p>Secretaria (1)</p> <p>Asistente de seguros públicos (1)</p> <p>Médicos auditores (2)</p> <p>Digitadores (6)</p>	<p>Servicio de medicina</p> <p>Jefe de medicina (1)</p> <p>Servicio de anestesiología</p> <p>Jefe de anestesiología (1)</p> <p>Servicio de pediatría</p> <p>Jefe de pediatría (1)</p> <p>Servicio de gineco obstetra</p> <p>Jefe de gine obstetricia (1)</p> <p>Servicio de cirugía</p> <p>Jefe de cirugía (1)</p> <p>Servicio de traumatología</p> <p>Jefe de traumatología (1)</p> <p>Servicio de psiquiatría</p> <p>Jefe de Psiquiatría (1)</p> <p>Servicio de enfermería</p> <p>Jefe de enfermería (1)</p> <p>Servicio de emergencia</p> <p>Jefe de emergencia (1)</p> <p>Servicio de apoyo al diagnóstico</p> <p>Jefe de apoyo al diagnóstico (1)</p> <p>Servicio de apoyo al tratamiento</p> <p>Jefe de apoyo al tratamiento (1)</p> <p>Unidad de cuidados intensivos</p> <p>Jefe de la unidad (1)</p> <p>(Solo se consideró a los encargados o jefes de los servicios mencionados, ya que son ellos los responsables de emitir los requerimientos y solicitar la adquisición de medicamentos.)</p>

Muestra: La muestra para la investigación se determinó en una muestra censal, donde todos los miembros de la población son incluidas para realizar la aplicación de la encuesta.

$n = 50$ trabajadores del Hospital Domingo Olavegoya de Jauja

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Técnicas de Recolección de Datos

Como técnica es preciso mencionar que se estableció como uso adecuado para el tipo de investigación al Cuestionario; donde se plasman los Items de cada una de las dimensiones y en relación a los indicadores; para ello se determinó la escala ordinal y el modelo Likert que posibilita la facilidad del análisis de la información.

3.6.2. Instrumentos de Recolección de Datos

A la muestra seleccionada se podrá aplicar el instrumento que para la investigación es el más adecuado: la encuesta; previamente validado y establecida la fiabilidad, con la que se podrán obtener los datos que nos conlleve a desarrollar tanto el análisis estadístico y las pruebas de hipótesis respectivas. Los datos se obtienen realizando un conjunto de preguntas normalizadas dirigidas a una muestra representativa o al conjunto total de la población estadística en estudio, integrada a menudo por personas, empresas o entes institucionales, con el fin de conocer estados de opinión, ideas, características o hechos específicos.

3.7. Procedimientos de recolección de datos

- Se solicitó la autorización correspondiente a los directivos del área en la institución Hospitalaria; para el proceso de desarrollo de la investigación.

- Obtenida la autorización de los directivos de la institución, se aplicó los instrumentos (encuesta), según el cronograma establecido a la muestra seleccionada.
- Una vez obtenida la información por medio del cuestionario de encuesta, estos se prepararon para el procesamiento respectivo.

a) Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Para el procesamiento de datos obtenidos de los instrumentos de recolección de datos (encuesta), se tabuló los resultados obtenidos y se formuló organizadores visuales (Cuadros y gráficos) mediante el programa SPSS, analizando los datos obtenidos.

Luego de la codificación, crítica y análisis de consistencia de los instrumentos de recolección de datos se procederá a establecer los indicadores necesarios para el análisis.

b) Para los instrumentos de recolección de información:

Medición de la validez: el instrumento antes de su aplicación se validó en función a los expertos necesarios, y con el uso del alfa de chrombach para conocer el nivel de confiabilidad del instrumento.

CAPITULO IV

RESULTADOS DE LA INVESTIGACION

IV. ANALISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Validez y Confiabilidad: se estableció en relación a la participación de los expertos que plantearon la validez de constructo, para dicho efecto se tomó en cuenta la opinión de expertos en la materia y además se probó el nivel de fiabilidad con el uso del alfa de chrombach tal como se muestran en las tablas siguientes:

Tabla 2: valoración del instrumento por los validadores expertos

<i>EXPERTO</i>	<i>Cuestionario de Mejora Continua</i>		<i>Cuestionario de Productividad</i>	
	<i>Puntaje</i>	<i>%</i>	<i>Puntaje</i>	<i>%</i>
<i>1 Mg .Ivo Guevara Sinchez</i>	<i>940</i>	<i>94</i>	<i>940</i>	<i>94</i>
<i>2 Mg. Richard López Coz</i>	<i>940</i>	<i>94</i>	<i>940</i>	<i>94</i>
<i>3 Mg. Carlos Pérez Capcha.</i>	<i>950</i>	<i>95</i>	<i>950</i>	<i>95</i>
<i>Promedio de Valoración</i>	<i>943.33</i>	<i>94.3</i>	<i>943.33</i>	<i>94.3</i>

Medición de la confiabilidad: Coeficiente Alfa de Chrombach.

		<i>N</i>	<i>%</i>
<i>Casos</i>	<i>Válido</i>	<i>50</i>	<i>100.0</i>
	<i>Excluido^a</i>	<i>0</i>	<i>.0</i>
	<i>Total</i>	<i>50</i>	<i>100.0</i>

a. La eliminación por lista se basa en

todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

<i>Alfa de Cronbach</i>	<i>N de elementos</i>
<i>,983</i>	<i>31</i>

El valor de de alfa es igual a 0.983, en la muestra establecida, por lo tanto se establece en alto nivel de confiabilidad del instrumento

Coefficiente de Correlación de Spearman: en la investigación se determinó el uso del software SPSS, para el desarrollo del análisis estadístico, específicamente para generar la base de datos y posteriormente para el procesamiento de datos por el medio agrupado; y para las pruebas de las hipótesis hacer el uso del estadístico de prueba de Rho de Spearman.

Análisis Descriptivo

Se desarrolla desde el análisis de los datos obtenidos y procesados por el proceso de *datos agrupados*; este procedimiento representan estadísticamente y de forma gráfica a las variables y dimensiones del estudio de investigación.

4.2. Presentación de resultados en tablas, gráficos, figuras

a. Variable 1: Gestión de Abastecimiento

Tabla 3: Gestión de Abastecimiento

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	nunca	3	6,0	6,0	6,0
	casi nunca	11	22,0	22,0	28,0
	a veces	22	44,0	44,0	72,0
	casi siempre	14	28,0	28,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

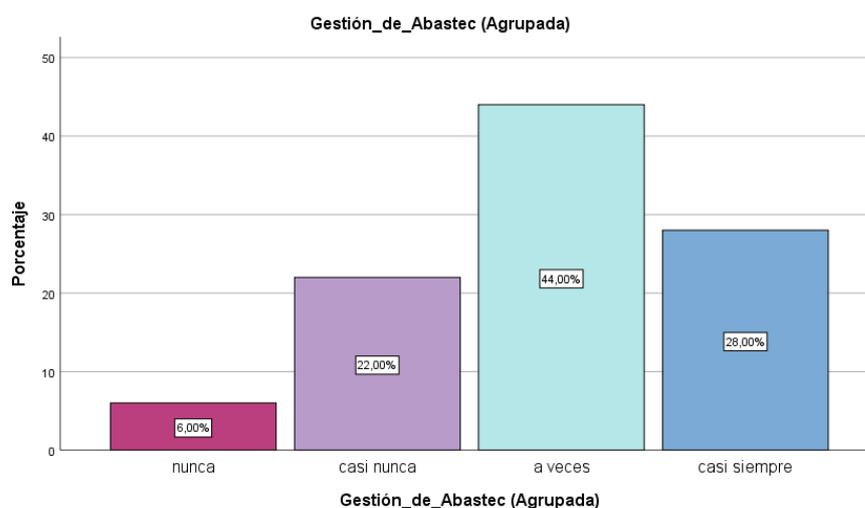


Figura 1: Gestión de Abastecimiento

Del total de los resultados recogido y procesados, a la muestra establecida y al analizar la primera variable Gestión de Abastecimiento, en el Hospital Domingo Olavegoya de Jauja, se encuentra que un 28% considera que casi siempre en el hospital se adquieren los medicamentos de acuerdo a lo programado para su posterior registro y control; además el 44% considera que a veces solo se realizan compras efectivas, el 22% considera que casi nunca se abastecen de acuerdo a lo programado y el 6% considera que nunca se realiza una buena gestión de abastecimiento.

b. Resultados de las Dimensiones de la Gestión de Abastecimiento:

Dimensión Programación

Tabla 4: Programación

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	2	4,0	4,0	4,0
	Casi nunca	6	12,0	12,0	16,0
	A veces	36	72,0	72,0	88,0
	Casi siempre	6	12,0	12,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

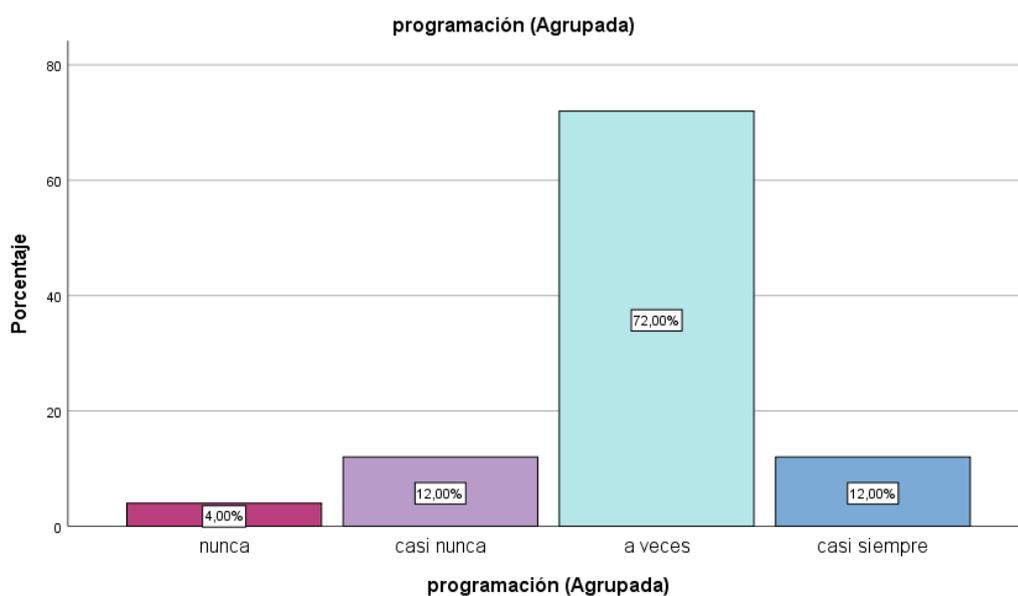


Figura 2: Programación

Dado los resultados del 100% de encuestados, en relación a la dimensión Programación de la variable (V1) Gestión de Abastecimiento, observamos que un 12% casi siempre considera que en el hospital se realiza una adecuada programación en función a los requerimientos, un 72% de los encuestados considera que solo a veces se realiza la programación de insumos para su posterior adquisición, el 12% considera que casi nunca se realiza una buena programación y el 4% consideran que nunca se realiza una adecuada programación para la adquisición de los productos para desarrollar las actividades en la institución y por ende cumplir su fin público.

Dimensión: Adquisición:

Tabla 5: Adquisición

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Válido	Nunca	3	6,0	6,0	6,0
	Casi nunca	11	22,0	22,0	28,0
	A veces	13	26,0	26,0	54,0
	Casi siempre	23	46,0	46,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

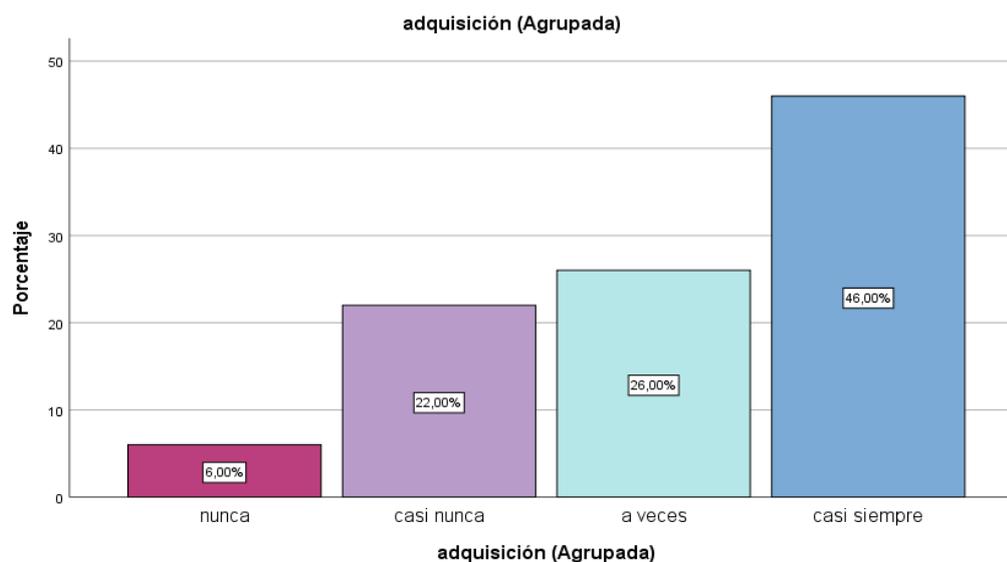


Figura 3: Adquisición

Del 100% de los encuestados de acuerdo a la muestra establecida en la presente investigación, se obtuvo que un 46%, considera que casi siempre se realiza compras efectivas de acuerdo a lo programado y a las necesidades de la institución, con el personal del OEC debidamente capacitado, un 26% considera que solo a veces se realiza las compras de acuerdo a lo programado por el hospital, el 22% menciona que casi nunca se llevan el procedimiento de contratación adecuadamente y el 6% considera que nunca se convocan procedimientos eficientes para la adquisición de medicamentos.

Dimensión: Registro

Tabla 6: Registro

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Válido	Nunca	4	8,0	8,0	8,0
	Casi nunca	14	28,0	28,0	36,0
	A veces	25	50,0	50,0	86,0
	Casi siempre	7	14,0	14,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

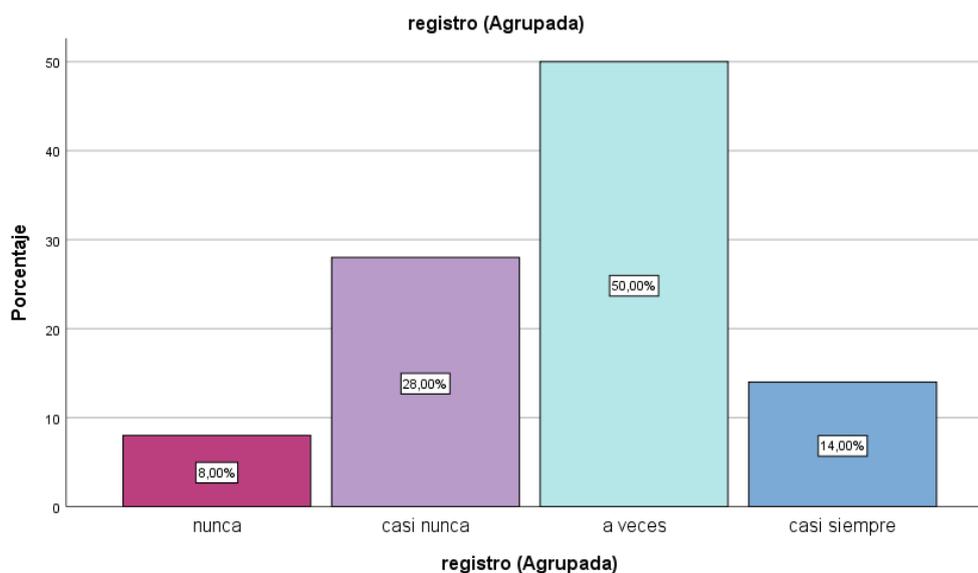


Figura 4: Registro

Respecto a la dimensión, Registro, del porcentaje total de los encuestados se obtuvo un resultado de 14% expresa que casi siempre en la institución existe

protocolos para el registro y almacenamiento de los medicamentos que se adquieren que en el hospital y se maneja un registro de los medicamentos existentes, el 50% considera que a veces se cuenta con los instrumentos de gestión necesarias para el adecuado control de los medicamentos, el 28% menciona que casi nunca se lleva el adecuado control de los medicamentos adquiridos por la institución.

Dimensión: Control

Tabla 7: Control

Válido	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	
			Válido	Acumulado
Nunca	2	4,0	4,0	4,0
Casi nunca	9	18,0	18,0	22,0
A veces	22	44,0	44,0	66,0
Casi siempre	17	34,0	34,0	100,0
Total	50	100,0	100,0	

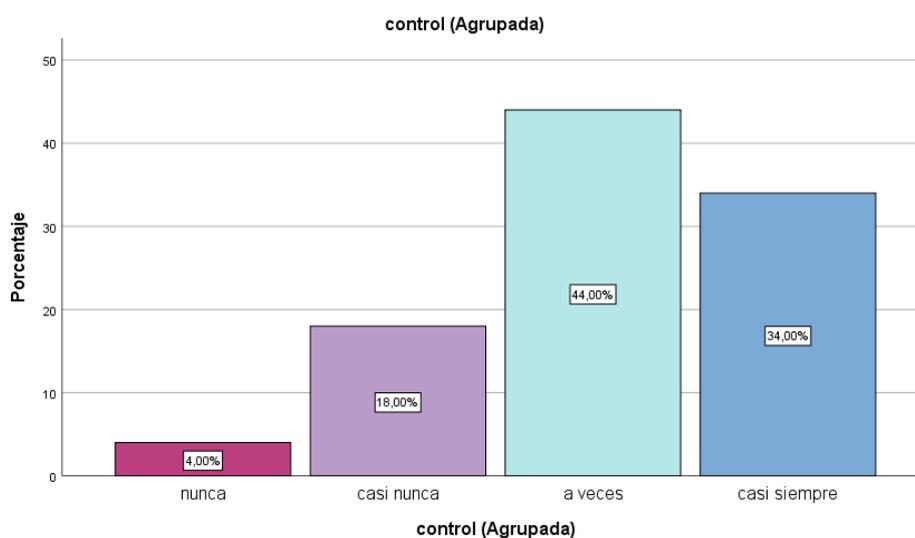


Figura 5: Control

Respecto a la dimensión, Control, del 100% del porcentaje total de los encuestados se obtuvo, que el 34% casi siempre manejan instrumentos de gestión para un adecuado control de medicamentos, un 44% considera que solo a veces se lleva un adecuado control, el 18%, menciona que casi nunca cuentan con la información para el adecuado un control de los productos que ingresan y salen, y

el 4% considera que nunca verifican los productos existentes de acuerdo al registro de los medicamentos en stock.

b. Variable 2: Distribución de Medicamentos

Tabla 8: Distribución de Medicamentos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Válido	Nunca	3	6,0	6,0	6,0
	Casi nunca	9	18,0	18,0	24,0
	A veces	28	56,0	56,0	80,0
	Casi siempre	10	20,0	20,0	100,0
Total		50	100,0	100,0	

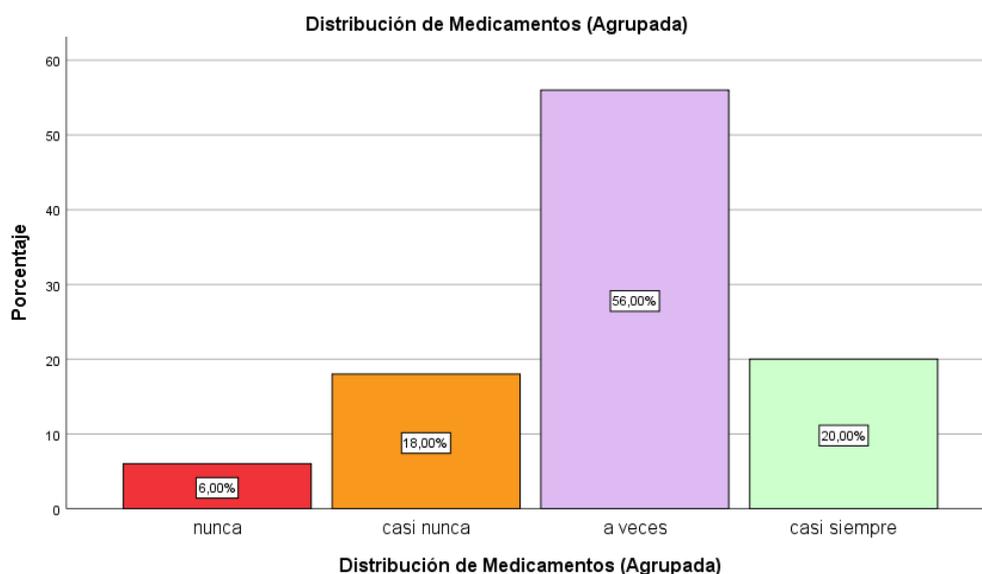


Figura 6: Distribución de Medicamentos

Del total de los encuestados y en relación a los resultados obtenidos según la muestra establecida para la segunda variable Distribución de medicamentos de la investigación desarrollada, en el Hospital Domingo Olavegoya de Jauja, muestra que un 20% considera que casi siempre la institución es eficiente en la distribución de los medicamentos, mientras un 56% considera que la institución no distribuye adecuadamente los medicamentos, el 18% menciona que casi nunca se distribuye los medicamentos de acuerdo a lo requerido por la institución y el 6% considera

que nunca se distribuye los medicamentos con métodos óptimos que facilite a las áreas usuarias cumplir sus metas y objetivos programados.

Resultado de las Dimensiones de la Distribución de Medicamentos:

Dimensión: Almacenamiento

Tabla 9: Almacenamiento

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Válido	Nunca	1	2,0	2,0	2,0
	Casi nunca	5	10,0	10,0	12,0
	A veces	14	28,0	28,0	40,0
	Casi siempre	30	60,0	60,0	100,0
Total		50	100,0	100,0	

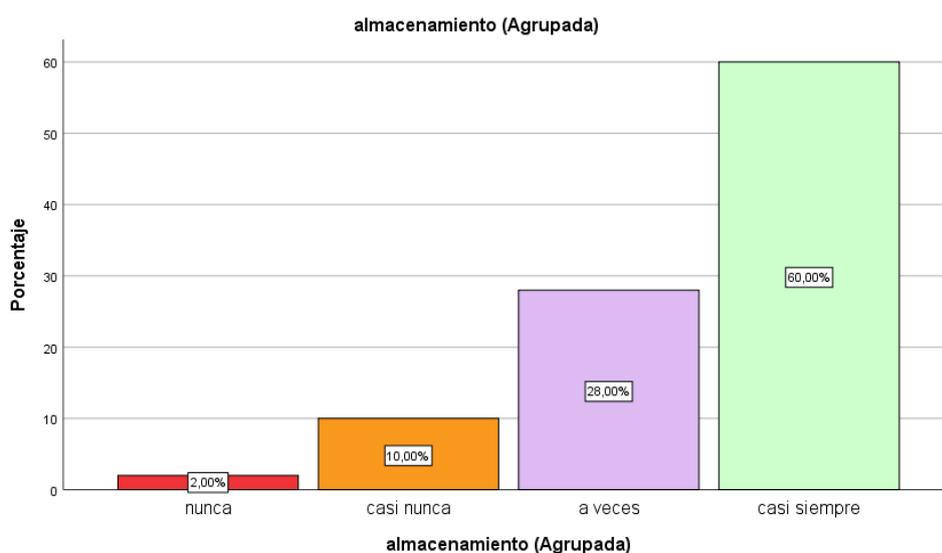


Figura 7: Almacenamiento

De acuerdo a las respuestas obtenidas de la segunda variable de la dimensión Almacenamiento, del porcentaje total de los encuestados se obtuvo un 60% considera que casi siempre la institución cuenta con la infraestructura adecuada y con el personal capacitado para la correcta preservación de los medicamentos, el 28% considera que solo a veces se almacena correctamente los medicamentos, el 10% menciona que casi nunca se almacena los medicamentos de acuerdo a

protocolos y/o directivas, el 2% considera que nunca los medicamentos están almacenados en las condiciones correctas para ser distribuido a las áreas usuarias y llegue al usuario final.

Dimensión: Flujos de Información

Tabla 10: Flujos de Información

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Válido	Nunca	1	2,0	2,0	2,0
	Casi nunca	14	28,0	28,0	30,0
	A veces	31	62,0	62,0	92,0
	Casi siempre	4	8,0	8,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

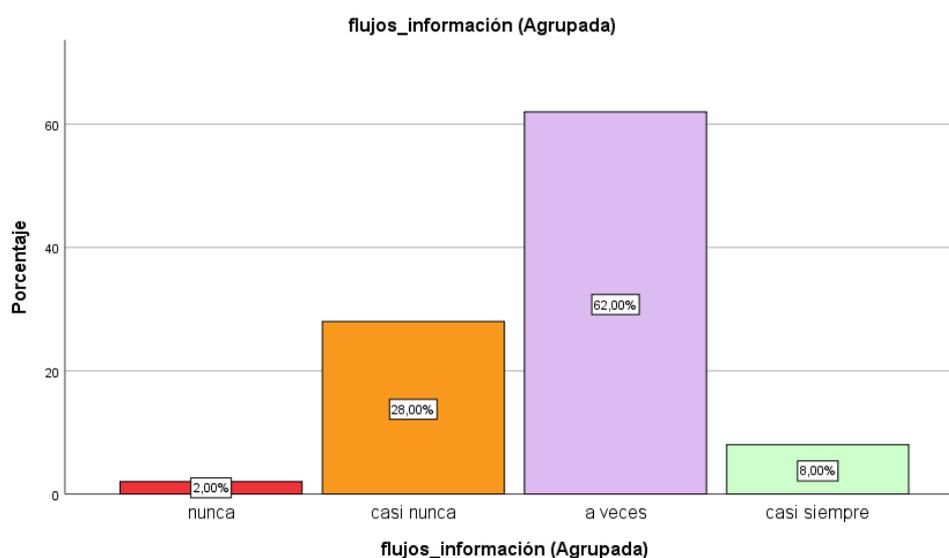


Figura 8: Flujos de Información

Dado los resultados del total de encuestados al 100%, en relación a la dimensión, Flujos de información, observamos que un 8% expresa que casi siempre se cuenta con la información veraz, eficiente y oportuna para cuando se requiera, el 62% considera que solo a veces se cuenta con información fluida; el 28% menciona que casi nunca se cuenta con información registrada y optima y el 2% menciona

que nunca se cuenta con información relacionada a los medicamentos para la toma de decisiones de las diferentes áreas de la institución.

Dimensión: Optimización de métodos de entrega

Tabla 11: Optimización de métodos de entrega

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Válido	Nunca	3	6,0	6,0	6,0
	Casi nunca	12	24,0	24,0	30,0
	A veces	28	56,0	56,0	86,0
	Casi siempre	7	14,0	14,0	100,0
Total		50	100,0	100,0	

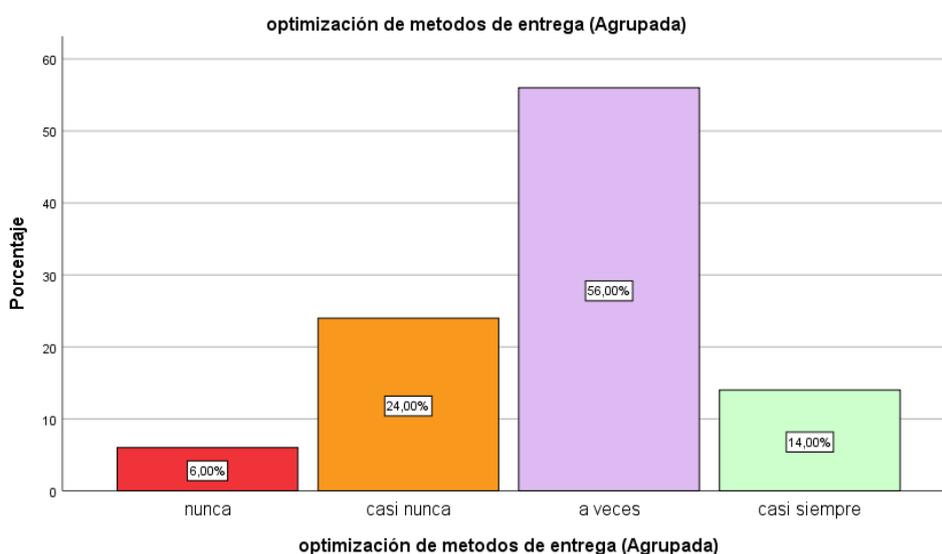


Figura 9: Optimización de métodos de entrega

Dado los resultados del total de encuestados al 100%, en relación a la dimensión Optimización de métodos de entrega, observamos que un 14% expresa que casi siempre los métodos de entrega son óptimos, el 56% de los encuestados menciona que solo a veces se maneja un plan de rutas para la entrega eficiente de los medicamentos en el tiempo solicitado por las áreas usuarias, el 24% menciona que casi nunca se maneja métodos de entrega que permitan reducir los tiempos de distribución y el 6% menciona nunca se entrega los medicamentos en el tiempo solicitado, no siendo ágil el despacho y prolongando el tiempo de distribución.

A. Contraste de hipótesis

a. Contraste de la hipótesis general

En la investigación se desarrolló el procedimiento de prueba de hipótesis teniendo en cuenta el nivel de relación entre las variables: Gestión de Abastecimiento y Distribución de Medicamentos; además de efectuar la prueba respectiva de las dimensiones de la variable 1 y su relación con la variable 2; por lo mismo que se efectuó el proceso: se utilizó la correlación del Rho de Spearman, donde los valores fluctúan entre -1 y 1, donde se considera que el signo de coeficiencia señala la dirección de la relación siendo esta directa para los valores positivos o valores negativos.

b. Objetivo General

Determinar como la Gestión de Abastecimiento se relaciona con la Distribución de Medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017.

c. Prueba de Hipótesis General

La presente investigación se orienta a relacionar la Gestión de Abastecimiento con la Distribución de Medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017.

Se usó como estadístico de prueba al Rho de Spearman, esto sujeto a que los investigadores consideran la mejor opción en relación de analizar variables cuantitativas, a la muestra y tipo de escala ordinal del instrumento aplicado y el tipo de medición por el estilo de Likert de 05 alternativas; siendo el factor de aceptar o rechazar la hipótesis el “P” valor.

d. Planteamiento de hipótesis:

Hipótesis nula H_0 : La Gestión de Abastecimiento NO se relaciona Significativamente con la Distribución de Medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017.

$$\rho_s = 0 \text{ (No existe correlación)}$$

Hipótesis alterna H_1 : La Gestión de Abastecimiento se relaciona Significativamente con la Distribución de Medicamentos del Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017.

$$\rho_s \neq 0 \text{ (Existe correlación)}$$

e. Determinación del nivel de significancia y del estadístico de prueba

Se consideró como nivel de significancia (alfa) $\alpha = 5\% = 0,05$; siendo el más recomendado para el tipo de investigación; por lo mismo se puede afirmar que el error alfa considerado en el estudio es igual al nivel de significancia. Es fundamental establecer que al obtener como resultado un rango que comprende el nivel de significación del 5% (significación=0,05) permite rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna; si esta fuera del rango del 0.05 entonces se acepta la hipótesis nula.

f. Regla de decisión y cálculo del P-valor

Considerando lo planteado anteriormente trazamos la regla establecida donde se calcula el "P" valor;

$$\text{Si el } P - \text{valor} \leq \alpha \rightarrow \text{Se rechaza la } H_0$$

$$\text{Si el } P - \text{valor} > \alpha \rightarrow \text{No se rechaza la } H_0$$

Con el uso del software SPSS en su versión 23, se calcula el P-valor; siendo el resultado de la misma:

Tabla 12: Relación entre Gestión de Abastecimiento y Distribución de Medicamentos

			Gestión de Abastec. (Agrupada)	Distribución (Agrupada)
Rho de Spearman	Gestión de Abastec. (Agrupada)	Coefficiente de correlación	1,000	,784**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	50	50
	Distribución (Agrupada)	Coefficiente de correlación	,784**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	50	50

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

En la tabla N.º 12, podemos ver el cuadro agrupado de las variables Gestión de Abastecimiento y Distribución de Medicamentos, en las cuales se observa el comportamiento obtenido en función a los aspectos evaluados y midiendo el nivel de relación; se obtuvo una significación bilateral igual a 0.000, y siendo El P-valor $(0,000) \leq \alpha (0,05) \rightarrow$ Se rechaza la H_0 y se acepta la hipótesis alterna.

Se puede ver en la tabla siguiente que siendo el valor de coeficiente de correlación de Rho de Spearman igual a 0.784** entonces se afirma la existencia de un nivel de relación positiva fuerte.

Correlación negativa perfecta: -1
Correlación negativa muy fuerte: -0,90 a -0,99
Correlación negativa fuerte: -0,75 a -0,89
Correlación negativa media: -0,50 a -0,74
Correlación negativa débil: -0,25 a -0,49
Correlación negativa muy débil: -0,10 a -0,24
No existe correlación alguna: -0,09 a +0,09
Correlación positiva muy débil: +0,10 a +0,24
Correlación positiva débil: +0,25 a +0,49
Correlación positiva media: +0,50 a +0,74
Correlación positiva fuerte: +0,75 a +0,89
Correlación positiva muy fuerte: +0,90 a +0,99
Correlación positiva perfecta: +1

g. Conclusión estadística:

Se llega a la conclusión que existe una significativa relación entre la Gestión de Abastecimiento y la Distribución de Medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017.

B. Prueba de Hipótesis Especifica 1

En la investigación se orienta a relacionar la programación que es la dimensión 1, de la variable 1 (Gestión de Abastecimiento), con la Variable 2, Distribución de Medicamentos, en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017. En consecuencia, se planteó:

a. Planteamiento de Hipótesis

Hipótesis nula H_0 : La programación NO se relaciona Significativamente con la Distribución de Medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017.

$$\rho_s = 0 \text{ (No existe correlación)}$$

Hipótesis alterna H_i : La programación se relaciona Significativamente con la Distribución de Medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017.

$$\rho_s \neq 0 \text{ (Existe correlación)}$$

b. Determinación del nivel de significancia y determinación del estadístico de prueba

Se consideró como nivel de significancia (alfa) $\alpha = 5\% = 0,05$; siendo el más recomendado para el tipo de investigación; por lo mismo se puede afirmar que el error alfa considerado en el estudio es igual al nivel de significancia. Es

fundamental establecer que al obtener como resultado un rango que comprende el nivel de significación del 5% (significación=0,05) permite rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna; si esta fuera del rango del 0.05 entonces se acepta la hipótesis nula.

c. Regla de decisión y cálculo del P-valor

Considerando lo planteado anteriormente trazamos la regla establecida donde se calcula el “P” valor;

Si el P-valor $\leq \alpha \rightarrow$ Se rechaza la H_0

Si el P-valor $> \alpha \rightarrow$ No se rechaza la H_0

Con el uso del software SPSS en su versión 23, se calcula el P-valor; siendo el resultado de la misma:

Tabla 13: Relación de Programación y Distribución de medicamentos

			Programación (Agrupada)	Distribución (Agrupada)
Rho de Spearman	Programación (Agrupada)	Coefficiente de correlación	1,000	,654**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	50	50
	Distribución (agrupada)	Coefficiente de correlación	,654**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	50	50

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

a. Decisión y Conclusión

Basado en la tabla N° 13, se obtuvo una significación bilateral igual a 0.000, entonces: siendo el $\alpha = 0,05$ o P valor, entonces se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, entre la Dimensión Programación y la Variable 2 (Distribución de Medicamentos).

Además, siendo el coeficiente de relación = 0,654**. entonces; de acuerdo a Hernández et al (2014), el coeficiente se puede interpretar como positiva media. En el cuadro de valores se evidencia el nivel alcanzado de relación entre la dimensión y la variable 2; siendo esta positiva media, tal como se puede visualizar a continuación.

Correlación negativa perfecta: -1
Correlación negativa muy fuerte: -0,90 a -0,99
Correlación negativa fuerte: -0,75 a -0,89
Correlación negativa media: -0,50 a -0,74
Correlación negativa débil: -0,25 a -0,49
Correlación negativa muy débil: -0,10 a -0,24
No existe correlación alguna: -0,09 a +0,09
Correlación positiva muy débil: +0,10 a +0,24
Correlación positiva débil: +0,25 a +0,49
Correlación positiva media: +0,50 a +0,74
Correlación positiva fuerte: +0,75 a +0,89
Correlación positiva muy fuerte: +0,90 a +0,99
Correlación positiva perfecta: +1

C. Contraste de hipótesis específica 2

Como aspecto de análisis de la hipótesis específica 2, se buscaba relacionar la Dimensión Adquisición y la Distribución de Medicamentos; en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017. Para lo cual se desarrolló el procedimiento siguiente:

a. Planteamiento de Hipótesis

Hipótesis nula H_0 : La adquisición NO se relaciona Significativamente con la Distribución de Medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017.

$$\rho_s = 0 \text{ (No existe correlación)}$$

Hipótesis Alternativa H₁: La adquisición se relaciona Significativamente con la Distribución de Medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017.

$$\rho_s \neq 0 \text{ (Existe correlación)}$$

b. Determinación del nivel de significancia y determinación del estadístico de prueba

Se consideró como nivel de significancia (alfa) $\alpha = 5\% = 0,05$; siendo el más recomendado para el tipo de investigación; por lo mismo se puede afirmar que el error alfa considerado en el estudio es igual al nivel de significancia. Es fundamental establecer que al obtener como resultado un rango que comprende el nivel de significación del 5% (significación=0,05) permite rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna; si esta fuera del rango del 0.05 entonces se acepta la hipótesis nula.

c. Regla de decisión y cálculo del P-valor

Considerando lo planteado anteriormente trazamos la regla establecida donde se calcula el "P" valor;

Si el P-valor $\leq \alpha \rightarrow$ Se rechaza la H₀

Si el P-valor $> \alpha \rightarrow$ No se rechaza la H₀

Con el uso del software SPSS en su versión 23, se calcula el P-valor; siendo el resultado de la misma:

Tabla 14: Relación entre Adquisición y Distribución de medicamentos

			Adquisición (Agrupada)	Distribución (Agrupada)
Rho de Spearman	adquisición (Agrupada)	Coeficiente de correlación	1,000	,623**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	50	50
	Distribución (Agrupada)	Coeficiente de correlación	,623**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	50	50

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

d. Decisión y conclusión

Respecto a los resultados obtenidos entre la dimensión Adquisición y la variable Distribución, se halló la significación bilateral igual 0.000, y siendo la ecuación:

$$P - \text{valor} (0,000) \leq \alpha (0,05)$$

Resultado que conlleva a establecer que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Tomando en cuenta el coeficiente de correlación que alcanza a: 0.623** se puede establecer que existe una relación muy significativa entre Adquisición y la Distribución de Medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017.

La fuerza de esta correlación es $\rho_s = 0.623^{**}$ el coeficiente se puede interpretar como positiva media.

Correlación negativa perfecta: -1
Correlación negativa muy fuerte: -0,90 a -0,99
Correlación negativa fuerte: -0,75 a -0,89
Correlación negativa media: -0,50 a -0,74
Correlación negativa débil: -0,25 a -0,49
Correlación negativa muy débil: -0,10 a -0,24
No existe correlación alguna: -0,09 a +0,09
Correlación positiva muy débil: +0,10 a +0,24
Correlación positiva débil: +0,25 a +0,49
Correlación positiva media: +0,50 a +0,74
Correlación positiva fuerte: +0,75 a +0,89
Correlación positiva muy fuerte: +0,90 a +0,99
Correlación positiva perfecta: +1

D. Contraste de hipótesis específica 3

En el análisis de la hipótesis alterna 3, se buscó conocer el nivel de relación entre la Dimensión Registro y la variable Distribución de Medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017; en consecuencia, se planteó:

a. Planteamiento de Hipótesis

Hipótesis nula H_0 : El registro NO se relaciona Significativamente con la Distribución de Medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017.

$$\rho_s = 0 \text{ (No existe correlación)}$$

Hipótesis Alterna H_1 : El registro se relaciona Significativamente con la Distribución de Medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017.

$$\rho_s \neq 0 \text{ (Existe correlación)}$$

b. Determinación del nivel de significancia y determinación del estadístico de prueba

Se consideró como nivel de significancia (alfa) $\alpha = 5\% = 0,05$; siendo el más recomendado para el tipo de investigación; por lo mismo se puede afirmar que el error alfa considerado en el estudio es igual al nivel de significancia. Es fundamental establecer que al obtener como resultado un rango que comprende el nivel de significación del 5% (significación=0,05) permite rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna; si esta fuera del rango del 0.05 entonces se acepta la hipótesis nula.

c. Regla de decisión y cálculo del P - valor

Considerando lo planteado anteriormente trazamos la regla establecida donde se calcula el “P” valor;

Si el P-valor $\leq \alpha \rightarrow$ Se rechaza la Ho

Si el P-valor $> \alpha \rightarrow$ No se rechaza la Ho

Con el uso del software SPSS en su versión 23, se calcula el P-valor; siendo el resultado de la misma:

Tabla 15: Relación de Registro y Distribución de medicamentos

			Registro (Agrupada)	Distribución (Agrupada)
Rho de Spearman	Registro (Agrupada)	Coefficiente de correlación	1,000	,796**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	50	50
	Distribución (Agrupada)	Coefficiente de correlación	,796**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	50	50

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

d. Decisión y conclusión

Respecto a los resultados de la contratación de la hipótesis entre la dimensión Registro y la variable Distribución, se halló la significación bilateral igual a 0.000, que considerando la ecuación:

$$P - \text{valor} (0,000) \leq \alpha (0,05)$$

Valor que conllevan a rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna; además, se obtuvo el nivel de coeficiente de correlación entre la dimensión Registro y la variable Distribución, igual a 0,796**, lo que significa que si existe correlación y de un nivel positiva fuerte entre la Dimensión Registro y la variable Distribución de Medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017.

Correlación negativa perfecta: -1
Correlación negativa muy fuerte: -0,90 a -0,99
Correlación negativa fuerte: -0,75 a -0,89
Correlación negativa media: -0,50 a -0,74
Correlación negativa débil: -0,25 a -0,49
Correlación negativa muy débil: -0,10 a -0,24
No existe correlación alguna: -0,09 a +0,09
Correlación positiva muy débil: +0,10 a +0,24
Correlación positiva débil: +0,25 a +0,49
Correlación positiva media: +0,50 a +0,74
Correlación positiva fuerte: +0,75 a +0,89
Correlación positiva muy fuerte: +0,90 a +0,99
Correlación positiva perfecta: +1

E. Contraste de hipótesis específica 4

a. Planteamiento de Hipótesis

Hipótesis nula H_0 : El control NO se relaciona Significativamente con la Distribución de Medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017.

$$\rho_s = 0 \text{ (No existe correlación)}$$

Hipótesis Alterna H_1 : El control se relaciona Significativamente con la Distribución de Medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017.

$$\rho_s \neq 0 \text{ (Existe correlación)}$$

b. Determinación del nivel de significancia y determinación del estadístico de prueba

Se consideró como nivel de significancia (alfa) $\alpha = 5\% = 0,05$; siendo el más recomendado para el tipo de investigación; por lo mismo se puede afirmar que el error alfa considerado en el estudio es igual al nivel de significancia. Es fundamental establecer que al obtener como resultado un rango que comprende el

nivel de significación del 5% (significación=0,05) permite rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna; si esta fuera del rango del 0.05 entonces se acepta la hipótesis nula.

c. Regla de decisión y cálculo del P - valor

Considerando lo planteado anteriormente trazamos la regla establecida donde se calcula el “P” valor;

Si el P-valor $\leq \alpha \rightarrow$ Se rechaza la Ho

Si el P-valor $> \alpha \rightarrow$ No se rechaza la Ho

Con el uso del software SPSS en su versión 23, se calcula el P-valor; siendo el resultado de la misma:

Tabla 16: Relación de Control y Distribución de medicamentos

			Control (Agrupada)	Distribución (Agrupada)
Rho de Spearman	Control (Agrupada)	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000 .	,832** ,000
		N	50	50
	Distribución (Agrupada)	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	,832** ,000	1,000 .
		N	50	50

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

d. Decisión y conclusión

Los resultados de la prueba para conocer la relación entre la dimensión Control y la variable Distribución, según la tabla 16, muestra que la significación bilateral es igual a 0.000, y considerando la ecuación:

$$P - \text{valor} (0,000) \leq \alpha (0,05)$$

Permitió rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna de la investigación; además, se halló el coeficiente de correlación igual a 0,832**, resultado que permite establecer que existe una significativa relación y con un valor

de positiva fuerte entre la dimensión Control y la variable Distribución de Medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017.

Correlación negativa perfecta: -1
Correlación negativa muy fuerte: -0,90 a -0,99
Correlación negativa fuerte: -0,75 a -0,89
Correlación negativa media: -0,50 a -0,74
Correlación negativa débil: -0,25 a -0,49
Correlación negativa muy débil: -0,10 a -0,24
No existe correlación alguna: -0,09 a +0,09
Correlación positiva muy débil: +0,10 a +0,24
Correlación positiva débil: +0,25 a +0,49
Correlación positiva media: +0,50 a +0,74
Correlación positiva fuerte: +0,75 a +0,89
Correlación positiva muy fuerte: +0,90 a +0,99
Correlación positiva perfecta: +1

4.3. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La siguiente investigación de tesis, posterior a los resultados obtenidos para medir el nivel de relación entre Gestión de Abastecimiento y la Distribución de Medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017; se obtuvieron los resultados donde el Rho de Spearman como estadístico de prueba arrojó 0.784** con un nivel de correlación considerada como positiva fuerte; por ello es importante mencionar que la Gestión de Abastecimiento, en relación a las bases teóricas revisadas, reflejan una relación muy cercana con la Distribución de medicamentos como se menciona en el Art. 4 del Decreto Legislativo 1439 - Sistema Nacional de Abastecimiento “La Cadena de Abastecimiento Público es el conjunto de actividades interrelacionadas que abarca desde la programación hasta la disposición final, incluyendo las actividades involucradas en la gestión de adquisiciones y administración de bienes, servicios y ejecución de obras para el cumplimiento de la provisión de servicios y logro de resultados, en las entidades del Sector Público”; aclarando que la Gestión de Abastecimiento es un proceso importante

para llegar a una oportuna Distribución de medicamentos, sin dejar de lado a los colaboradores de la organización.

Nuestros resultados en base a nuestra primera correlación de Programación y Distribución de medicamentos son considerados como positiva media, relacionándose con la Guía Programación multianual y Formulación anual del presupuesto para programas presupuestales (Ministerio de Economía y Finanzas, 2018), donde menciona que la programación es un proceso colectivo de análisis técnico y toma de decisiones sobre las prioridades que se otorgan a los objetivos y metas que la entidad prevé realizar para el logro de resultados esperados, siendo la programación un proceso importante para el adecuado funcionamiento de la cadena de abastecimiento para una oportuna distribución de medicamentos en beneficio de la población, como lo menciona en el trabajo desarrollado por (Ulloa Román, 2009); en su tesis “Técnicas y Herramientas para la Gestión del Abastecimiento” donde concluye que las decisiones en abastecimiento abarcan las etapas de: Diseño, para la elección de materiales que influyen en el proyecto; planificación que permite la determinación de costos unitarios para elaborar el presupuesto y su programación; y construcción donde se ejecutara el proyecto de acuerdo a lo programado; dando importancia de la correcta programación de los recursos en una institución para un eficiente atención de necesidades y por ende una oportuna distribución de los bienes y/o insumos solicitados para el cumplimiento de objetivos.

A estos resultados se suma el trabajo desarrollado por Lanza Rodríguez, (2011); es su tesis: “Gestión de medicamentos en el Hospital Regional Gabriela Alvarado”, donde concluye que la mala programación de los medicamentos y las demoras en las adquisiciones generan desabastecimiento en salas de consultas externas del hospital, ocasionando una mala atención al ciudadano al no contar con los insumos necesarios en cantidades y condiciones necesarios de manera oportuna.

Al realizar la prueba de la segunda hipótesis específica al relacionar la Dimensión Adquisición y la Distribución de Medicamentos, el coeficiente de correlación alcanza a: 0.623**; se puede establecer que existe una relación muy significativa; donde (Soto Carrion & Quiñones Jaico, 2016), mencionan que: “la adquisición son procesos que desarrollan las entidades del estado con el fin de obtener bienes, suministros, servicios u obras, necesarias para el cumplimiento de sus funciones, en el marco de la ley de contrataciones del estado”.

Respaldao nuestros resultados obtenidos debido a que si no se desarrolla una adecuada adquisición de acuerdo a lo programada no se realizara una oportuna distribución de medicamentos, para una eficiente adquisición el Ministerio de Economía y Finanzas estableció la Ley de Contrataciones del estado N° 30225 “Ley de Contrataciones del Estado” y su reglamento Decreto Supremo N° 344-2018-EF (con sus respectivas modificaciones), además de esto se viene implementado un Decreto Legislativo N° 1439 “Sistema Nacional de Abastecimiento”, para garantizar compras públicas eficientes y transparentes. Los resultados que se muestra en la tercera hipótesis específica de correlación entre el Registro y la Distribución de Medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja – 2017; los resultados de correlación es $\rho_s = 0,796^{**}$, interpretando el coeficiente como positiva fuerte; dando importancia al proceso de registro para una adecuada distribución de medicamentos como lo establece el DL N° 1439 – Sistema Nacional de Abastecimiento donde describe:

... que el Registro comprende los procedimientos, actividades e instrumentos mediante los cuales se registra y formaliza la tenencia o derechos sobre bienes muebles e inmuebles, servicios u obras contratadas por las entidades del Sector Público, así como su aseguramiento bajo

cualquier forma establecida en la legislación nacional para su uso y control. (Diario Oficial El Peruano)

Sin el adecuado registro de los bienes y/o insumos no se manejaría información de las existencias en una institución, no permitiendo la adecuada programación, adquisición y distribución oportuna, conllevando a una mala Gestión y el deficiente uso de los recursos públicos.

Al realizar la prueba de cuarta hipótesis específica al correlacionar Control y la Distribución de medicamentos, el coeficiente de correlación es $\rho_s = 0,832^{**}$ que se interpreta como positiva fuerte, donde el trabajo de Cano Ramos, (2013); en su tesis: “Propuesta de Mejoramiento de la Gestión de la Cadena de Abastecimiento Enfocada en la Planeación de la Demanda, Proceso de Compras y Gestión de Inventarios para la Línea de Negocio de Pollo en Canal de la Empresa Pollo Andino S.A.”, concluye que los procesos de abastecimiento permite controlar las existencias de la empresa; y gestionar la mayor parte de los activos físicos. Al tener mayor información de la situación actual de la empresa, se puede tomar decisiones eficientes y oportunas logrando una mayor satisfacción en los clientes y por ende obtener mayor rentabilidad.

Según (Robbins & Coulter, 2010), el control es "el proceso de supervisar, comparar y corregir el desempeño laboral; la importancia del control radica en que constituye la única forma en que los gerentes pueden evaluar si las metas van a alcanzarse y de no ser así, determinar por qué”.

Considerando la información del autor, se considera que el control es importante para la evaluación de indicadores y el cumplimiento de objetivos para la correcta toma de decisiones en función al trabajo de los diferentes procesos y áreas de la institución para tomar acciones pertinentes, y lograr cumplir los objetivos planteados cumpliendo el fin institucional en beneficio de los ciudadanos.

Por las razones expuestas se considera que lo planteado y obtenido como resultados de la prueba de hipótesis de la presente investigación conlleva a establecer que con una eficiente y eficaz Gestión de abastecimiento, garantizara una adecuada distribución de medicamentos, para contar con disponibilidad permanente, y mejorar el impacto sobre la calidad de los servicios públicos brindados por el hospital, sin descuidar el potencial humano, ya que los colaboradores de la institución deben de estar capacitados para el eficiente desarrollo de sus funciones.

CONCLUSIONES

- 1) En la investigación se determinó que la Gestión de Abastecimiento, es un proceso importante para la distribución de medicamentos, ya que permite la obtención de los insumos programados y la distribución sea oportuna, con la cantidad y condiciones correctas para el cumplimiento de metas y objetivos institucionales orientados al fin de la institución, esto sustentado en los datos estadísticos de prueba de hipótesis que establece que hay un nivel de correlación positiva fuerte teniendo además en cuenta, la “rho” de Spearman es 0.784**, que establece la fuerte relación entre Gestión de Abastecimiento y la Distribución de medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017.
- 2) Tomando en cuenta el objetivo específico N° 1, que menciona lo siguiente: Establecer cómo se relaciona Programación con la Distribución de Medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017; posterior al procesamiento de los datos y efectuando la prueba de hipótesis respectiva, se obtuvo que la Programación si tiene un nivel de correlación de $\rho_s = 0,654^{**}$. Que de acuerdo a Hernández et al (2014), el coeficiente se puede interpretar como positiva media, siendo importante para la Distribución de Medicamentos pues permite la toma de decisiones para la previsión de los recursos necesarios para cumplir con los objetivos de la institución.
- 3) Tomando en cuenta, lo establecido en el objetivo específico N° 2, que mencionaba, Determinar cómo se relaciona Adquisición con la Distribución de Medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017, utilizando un nivel de significancia (alfa) $\alpha = 5\% = 0,05$; se obtuvo como resultado con el estadístico de prueba de hipótesis, un valor de fuerza de correlación de: 0.623** que en el cuadro de valores determina como positiva media; por tanto se tiene que Adquisición, es una proceso

muy importante ya que en este se adjudicara a los proveedores para el aprovisionamiento de los medicamentos de acuerdo a la programación.

- 4) En relación al objetivo específico N° 3, “Explicar cómo se relaciona el registro con la Distribución de Medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017”, considerando un nivel de significancia (alfa) $\alpha = 5\% = 0,05$; se obtuvo como resultado con el estadístico de prueba de hipótesis, $\rho_s = 0,796^{**}$ y que se interpreta como positiva fuerte; en otras palabras se rechaza la hipótesis nula y se considera la afirmación, la importancia de la significancia del registro en la distribución de los medicamentos ya que en este proceso se cuenta con un historial de información para la toma de decisiones de la institución.
- 5) En relación al objetivo específico N° 4, “Establecer cómo se relaciona el control con la Distribución de Medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017”, considerando un nivel de significancia (alfa) $\alpha = 5\% = 0,05$; se obtuvo como resultado con el estadístico de prueba de hipótesis, $\rho_s = 0,832^{**}$ y que se interpreta como positiva fuerte; en otras palabras se rechaza la hipótesis nula y se considera la afirmación, la importancia de la significancia del control en la distribución de los medicamentos ya que con este proceso contamos con información actualizada de los de los medicamentos, permitiéndonos almacenarlos en las condiciones adecuadas para la disponibilidad inmediata del usuario.

RECOMENDACIONES

- 1) Elaborar los instrumentos de gestión que contienen la programación de actividades de los distintos órganos de la institución, a ser ejecutadas en el período anual (POI), orientadas a alcanzar los objetivos y metas institucionales, así como a contribuir con el cumplimiento de los objetivos, lineamientos de política y actividades estratégicas del Plan Estratégico Institucional, y permite la ejecución de los recursos presupuestarios asignados en el Presupuesto Inicial de Apertura con criterios de eficiencia, calidad de gasto y transparencia.
- 2) Orientarse a obtener los insumos (medicamentos) de acuerdo a lo programado, regulados por la ley de contrataciones públicas, siendo la adquisición el principal proceso para el suministro y abastecimientos de insumos para el cumplimiento de la finalidad de la institución.
- 3) Implementar el modelo de demanda continua en la gestión de inventarios, almacenamiento y la integración de los procesos de gestión almacenamiento y distribución de medicamentos.
- 4) Se recomienda al que el personal del Órgano encargado de contrataciones de la institución esté certificado de acuerdo a lo establecido por el OSCE.
- 5) Implementar sistemas informáticos para un adecuado registro de información de los medicamentos existentes en almacén y entregados a las áreas usuarias.
- 6) Se recomienda gestionar capacitaciones al personal encargado de almacén, para la adecuada manipulación, verificación y distribución de los medicamentos.
- 7) Implementar áreas adecuadas para la preservación de los medicamentos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Salazar López, B. (24 de julio de 2019). *¿Qué es la Gestión de Almacenes?* Obtenido de <https://www.ingenieriaindustrialonline.com/gestion-de-almacenes/que-es-la-gestion-de-almacenes/>
- Agencia Logística. (23 de agosto de 2019). *Abastecimiento*. Obtenido de Glosario logístico: <https://www.agencialogistica.gov.co/es/pagina/abastecimiento>
- Aquino Huatuco, G. C., & Calderón Colochagua, E. D. (2016). *Control Interno para una Eficiente Gestión en el Área de Abastecimiento de las Municipalidades Distritales de la Provincia de Concepción*. Junin: facultad de Contabilidad UNCP.
- Arisaca Mamani, C., Figueroa Panduro, P., & Candela Fuentes, D. (2014). *Propuesta de mejora en el proceso de Abastecimiento de medicamentos en una clínica privada de salud*. Lima: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas.
- Boza, D. L. (2016). *Gestion de Abastecimiento*. Lima.
- Cano Ramos, M. C. (2013). *Propuesta de Mejoramiento de la Gestión de la Cadena de Abastecimiento Enfocada en la Planeación de la Demanda, Proceso de Compras y Gestión de Inventarios para la Línea de Negocio de Pollo en Canal de la Empresa Pollo Andino SA*. Colombia: Universidad Javeriana.
- Carrasco, S. (2006). *Metodología de la investigación científica*. Lima - Perú: Editorial San Marcos.
- Copyright IBM Corp. (2005). *Métodos de entrega*. Nueva York, Estados Unidos.
- Del Río, D. (2013). *Glorario de metodología de la investigación social*. España: UNED.

Del Rio, O. (2011). *El Proceso de Investigación: Etapas y Planificación de la Investigación*. Barcelona: Ed. Gedisa.

Diario Oficial El Peruano. (s.f.). *Normas Legales*. Recuperado el 19 de noviembre de 2019, de Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Abastecimiento: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-legislativo-del-sistema-nacional-de-abastecimiento-decreto-legislativo-n-1439-1692078-14/#:~:text=4.1%20El%20Sistema%20Nacional%20de,el%20fin%20de%20lograr%20un>

El Edicto. (setiembre de 2019). *Licitación*. Obtenido de <https://eledicto.com/licitacion/>

Flores Muñoz, J. C. (2017). *Gestión del Abastecimiento y Ejecución Presupuestal de la Universidad Nacional de San Martín-Tarapoto Período 2011-2015*. Perú: Facultad de Economista, Universidad Nacional de San Martín – Tarapoto.

Galgano, A. (1995). *Calidad Total*.

Gomez M., Á., Deslauriers, J.-P., & Alzáte P., M. (2010). *Cómo hacer una tesis de maestría y doctorado : investigación, escritura y publicación*. Bogotá: Ecoe Ediciones.

Hernández Sampieri, R., Fernández-Collado, C., & Lucio., B. (2010). *Metodología de la investigación*. México: McGraw-Hil.

Hernández, R. F. (2010). *Metodología de la Investigación*. . México , México D.F.: 5ta. edición. Editorial McGraw Hill. México.

Johnson, F., Leenders, M., & Flynn, A. (2012). *Administración de compras y abastecimientos* . México: Mc Graw Hill, décimo cuarta edición.

Juran, J. M. (2011). *Managerial Breakthrough*. Estados Unidos.

Lanza Rodríguez, A. M. (2011). *Gestión de medicamentos en el Hospital Regional Gabriela Alvarado. Danli. El Paraiso. Honduras. Primer semestre del año 2011*. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.

León, C. (19 de Setiembre de 2018). *Lo nuevo sobre el Sistema Nacional de Abastecimiento. 6 preguntas y respuestas*. Obtenido de Triple E: <http://blog.pucp.edu.pe/blog/derechopublicoymedioambiente/2018/09/19/lo-nuevo-sobre-el-sistema-nacional-de-abastecimiento-6-preguntas-y-respuestas/>

Mendoza Ruiz, A., & Garcia Serpa Osorio-de-Castro , C. (2009). *Medicamentos: Hablando de calidad*. Rio de Janeiro - Brasil: Asociacion Brasileira Interdisciplinar de AIDS.

Mendoza Vargas, D. E., & Duque Álvarez, M. H. (2015). *Sistema de Abastecimiento en la Unidad de Logística de la Dirección Regional de Salud Cusco*. Perú: Facultad de Administración, Universidad Andina del Cusco.

Ministerio de Economía y Finanzas. (Setiembre de 2018). *Programación Multianual del Presupuesto 2019-2021*. Recuperado el 25 de setiembre de 2019, de https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publ/pres_multi/Presupuesto_Multianual_2019_2021.pdf

Morales Valerio, F. C. (2015). *Mejoras a la Gestión del Proceso de Abastecimiento de Insumos Clínicos para el Hospital San José*. Chile. : Facultad de Ingeniera Civil Industrial, Universidad de Chile. .

- Ríos Gómez, L. G. (2006). *Sistema Logístico de Abastecimiento de Materia Prima para la empresa PROTTSA, S.A. de Cesar Vallejo*. México: Facultad de Ciencias de Ingeniería Industrial, Instituto Politécnico Nacional. México.
- Robbins , S., & Coulter, M. (2010). *Administración*. México: Pearson Educación de México, S.A. de C.V. - Decima Edición.
- Salazar, J. F. (2014). *La Gestión de Abastecimiento de Medicamentos en el Sector Público Peruano*. Nuevos Modelos de Gestión.
- Sánchez Bayle, M. (2017). *Riesgos de la medicación de menores y situaciones en las que esta actuación está realmente justificada*. Madrid - España: CEAPA. Obtenido de <http://www.infoconline.es/pdf/RiesgosdeMedicacion.pdf>
- Sergio, C. D. (2015). *Metodología de la investigación científica pautas metodologicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación aplicación en educación y otras ciencias sociales*. Lima: UCV Lima.
- Serrano, R. (11 de octubre de 2016). *Calidad, análisis de procesos y mejora continua*. Obtenido de <https://rogelioserranohernandezblog.wordpress.com/2016/10/11/que-es-un-proceso/#:~:text=Un%20proceso%20es%20un%20conjunto,conseguir%20un%20objetivo%20previamente%20identificado.> de Procesos:
- Soto Carrion, R., & Quiñones Jaico, V. (2016). Estudio de las adquisiciones del estado y tecnologías de información: el caso del sistema electrónico de contrataciones del Estado en Perú. *Ciencia y Tecnología*, 129 - 144.

Ulloa Román, K. A. (2009). *Técnicas y Herramientas para la Gestión del Abastecimiento*.

Lima: Facultad de Ingeniería Civil, Pontificia Universidad Católica Del Perú.

Universidad Militar Nueva Granada. (2017). *Gestión de Abastecimiento*. Colombia.

Vara Horna, A. A. (2012). *7 pasos para una tesis exitosa*. Lima: USMP Lima.

Wikcionario. (29 de mayo de 2018). *Conceptos clave de Gestión del Conocimiento*.

Obtenido de <https://es.linkfang.org/wiki/Gesti%C3%B3n>

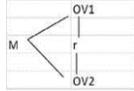
Wikipedia. (23 de mayo de 2012). *Proveedor*. Obtenido de

[https://es.wikipedia.org/wiki/Proveedor#:~:text=Un%20proveedor%20es%20una%](https://es.wikipedia.org/wiki/Proveedor#:~:text=Un%20proveedor%20es%20una%20empresa,a%20otras%20personas%20o%20empresas)

[20empresa,a%20otras%20personas%20o%20empresas.](https://es.wikipedia.org/wiki/Proveedor#:~:text=Un%20proveedor%20es%20una%20empresa,a%20otras%20personas%20o%20empresas)

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGIA
<p>Problema General ¿Cómo se relacionan la Gestión de abastecimiento con la distribución de medicamentos en el hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>1) ¿Cómo se relaciona la Programación con la distribución de medicamentos en el hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017?</p> <p>2) ¿Cómo se relaciona la Adquisición con la distribución de medicamentos en el hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017?</p> <p>3) ¿Cómo se relaciona el Registro con la distribución de medicamentos en el hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017?</p> <p>4) ¿Cómo se relaciona el Control con la distribución de medicamentos en el hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017?</p>	<p>Objetivo general Determinar como la Gestión de Abastecimiento se relaciona con la Distribución de medicamentos en el hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>1) Establecer cómo se relaciona la Programación con la distribución de medicamentos en el hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017</p> <p>2) Determinar cómo se relaciona la Adquisición con la distribución de medicamentos en el hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017</p> <p>3) Explicar cómo se relaciona el Registro con la distribución de medicamentos en el hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017</p> <p>4) Establecer cómo se relaciona el Control con la distribución de medicamentos en el hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017</p>	<p>Hipótesis General La Gestión de abastecimiento se relaciona significativamente con la Distribución de medicamentos en el hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017.</p> <p>Hipótesis Específicas</p> <p>1) La Programación se relaciona significativamente con la distribución de medicamentos en el hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017</p> <p>2) La Adquisición se relaciona significativamente con la distribución de medicamentos en el hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017</p> <p>3) El Registro se relaciona significativamente con la distribución de medicamentos en el hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017</p> <p>4) El Control se relaciona significativamente con la distribución de medicamentos en el hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017</p>	<p>Variable 1 (V1): Gestión de Abastecimiento.</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Programación • Adquisición • Registro • Control <p>Variable 2 (V2): Distribución de Medicamentos</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Almacenamiento • Flujos de información • Optimización de métodos de entrega. 	<p>MÉTODO: Cuantitativo TIPO: Básico</p> <p>NIVEL: Correlacional</p> <p>DISEÑO: No experimental, de corte transversal.</p>  <p>POBLACIÓN: 50 usuarios MUESTRA: censal</p> <p>METODO DE ANALISIS DE DATOS: Estadística correlación de rangos de Spearman.</p>

ANEXO 02: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	ESCALA	INSTRUMENTO
VARIABLE (V1): Gestión de Abastecimiento	La gestión del abastecimiento es la labor logística mediante la cual se adquieren los productos, bienes y servicios que se requieren para la adecuada operación del sistema de producción y las áreas de apoyo de la empresa. (Faedis - Universidad Militar Nueva Granada, 2017)	La gestión de abastecimiento consiste en satisfacer, en el tiempo apropiado y de la forma adecuada, las necesidades de las personas en lo referente al consumo de algún recurso o producto. Se mide en relación a 4 dimensiones; Programación, Adquisición, Registro y Control.	Programación	ORDINAL	Cuestionario Escala de Likert: 1. Nunca 2. Casi nunca 3. A veces 4. Casi siempre 5. Siempre
			Adquisición		
			Registro		
			Control		
VARIABLE (V2): Distribución de Medicamentos	La Distribución comprende los procedimientos, actividades e instrumentos referidos a las operaciones de asignación y traslado de bienes a los usuarios" (Decreto Legislativo N° 1439 - Sistema Nacional de Abastecimiento).	La distribución de medicamentos debe hacerse a quien lo necesite, en la cantidad que se requiera y en el momento oportuno. La distribución interna ocurre en el ámbito hospitalario, pues cuentan con diferentes servicios, a los cuales llegan medicamentos desde el servicio farmacéutico para ser utilizados en la atención de los usuarios del respectivo servicio. Se mide en relación a las (03) dimensiones, Almacenamiento, Flujos de información y Optimización de métodos de entrega.	Almacenamiento	ORDINAL	Cuestionario Escala de Likert: 1. Nunca 2. Casi nunca 3. A veces 4. Casi siempre 5. Siempre
			Flujos de información		
			Optimización de métodos de entrega		

ANEXO 03: INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

Investigadoras: **Bach. Coca Machado, Neysi Noriet**
Bach. Vento Soriano, Presly Patricia

Indicación: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del "Cuestionario de Encuesta Sobre Gestión de Abastecimiento y la Distribución de Medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja – 2017" que se muestra a continuación, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

1. Nunca	2. Casi	3. A veces	4. Casi	5. Siempre
----------	---------	------------	---------	------------

NOTA: Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 donde

VARIABLE (V1): GESTIÓN DE ABASTECIMIENTO

Nº	ÍTEMS	VALORACIÓN					TOTAL	PUNTAJE FINAL
		1	2	3	4	5		
Programación								
1	El Hospital Domingo Olavegoya, desarrolla sus requerimientos en el plazo señalado de acuerdo al POI							
2	Las dependencias de la entidad realiza los requerimientos en función a sus metas presupuestarias establecidas							
3	Los trabajadores de la entidad conocen la normativa correspondiente (POI, CN, PIA, PAC) la formulación de los requerimientos							
4	Realizan la programación de necesidades de acuerdo a sus prioridades en función a las actividades de la institución							
Adquisición								
5	El personal del OEC se encuentra capacitado en contrataciones con el estado							
6	El personal del OEC se encuentra certificado por el OSCE							
7	El personal del OEC aplica la Ley de Contrataciones del estado y su Reglamento para convocar procedimientos de selección							
8	El OEC convoca procedimientos de selección de acuerdo a la programación y necesidades de la institución							
Registro								
9	Existen protocolos para el registro y almacenamiento de los diversos productos que se adquieren							
10	Las autoridades del hospital planifican capacitaciones periódicas respecto al manejo de sistemas de registro para la toma de decisiones							
11	Se manejan sistemas informáticos para el adecuado registro de medicamentos							
12	Se maneja un registro del stock de medicamentos							
Control								
13	La institución maneja instrumentos de gestión para un adecuado control de medicamentos							
14	Las autoridades del hospital planifican capacitaciones periódicas respecto al control de las condiciones de almacenamiento y entrega.							
15	Se realiza un adecuado control sobre los medicamentos y condiciones en las que ingresan y salen de almacén							
16	Los trabajadores de almacén verifican los productos existentes de acuerdo a un inventario							

VARIABLE (V2): DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS

N°	ITEMS	VALORACION					TOTAL	PUNTAJE FINAL
		1	2	3	4	5		
Almacenamiento								
1	La infraestructura para almacenamiento de medicamentos cuenta con áreas separadas, delimitadas o definidas para la recepción, almacenamiento, embalaje y despacho							
2	El área de almacenamiento cuenta con dimensiones apropiadas que permitan una organización correcta de medicamentos que eviten confusiones y riesgos							
3	El personal en cargado cumple con las buenas prácticas de almacenamiento y distribución de medicamentos							
4	El área de almacenamiento se encuentra limpia, libre de desechos acumulados, insectos y otros animales							
5	Los ambientes de almacenamiento son evaluados periódicamente							
Flujos de Información								
6	Se cuenta con un control digital seguro del manejo de medicamentos de riesgo							
7	Los pedidos se atienden de forma oportuna							
8	Las autoridades del Hospital atienden las autorizaciones en el momento adecuado							
9	Existe información verídica registrada para la toma de decisiones inmediatas y responder a las demandas de los usuarios							
10	El intercambio de información de las diferentes áreas en la institución es constante							
Optimización de métodos de entrega								
11	La institución cuenta con tecnología adecuada para reducir los tiempos de entrega de medicamentos							
12	Se cuenta con reserva de productos para posibles hechos de emergencia y de uso urgente sin lugar a procesos de solicitud							
13	Los medicamentos más demandados se encuentran almacenados en el lugar apropiado para que el despacho sea ágil							
14	El personal de entrega conoce los protocolos de entrega más eficientes para la satisfacción de los usuarios							
15	La institución maneja un plan de rutas para la entrega de medicamentos							

VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: lista de cotejo para evaluar "GESTIÓN DE ABASTECIMIENTOS"

OBJETIVO: Determinar la relación del "Gestión de Abastecimiento y la Distribución de Medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja – 2017"

DIRIGIDO A: Personal que labora en la Unida de Logística de la Institución

APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDADOR DEL INSTRUMENTO: IVO GUEVARA SINCHES

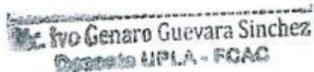
GRADO ACADÉMICO DEL EVALAUDOR: MAGISTER

VALORACIÓN: BUENO

Muy bueno	Bueno	Regular	Malo
-----------	------------------	---------	------



FIRMA DEL EVALUADOR
Ivo Guevara S.
09649792



Dr. Ivo Genaro Guevara Sinchez
Docente UPLA - FCAC

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: lista de cotejo para evaluar "DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS"

OBJETIVO: Determinar la relación del "Gestión de Abastecimiento y la Distribución de Medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja – 2017"

DIRIGIDO A: Personal que labora en la Unida de Logística de la Institución

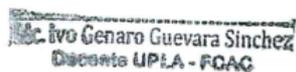
APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDADOR DEL INSTRUMENTO: IVO GUEVARA SINCHER

GRADO ACADÉMICO DEL EVALAUDOR: MAGISTER

VALORACIÓN: BUENO

Muy bueno	Bueno	Regular	Malo
-----------	-------	---------	------


 FIRMA DEL EVALUADOR
 Ivo Guevara S.
 09644792


 Dr. Ivo Genaro Guevara Sinchez
 Docente UPLA - FCAG

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: lista de cotejo para evaluar "GESTIÓN DE ABASTECIMIENTOS"

OBJETIVO: Determinar la relación del "Gestión de Abastecimiento y la Distribución de Medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja – 2017"

DIRIGIDO A: Personal que labora en la Unida de Logística de la Institución

APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDADOR DEL INSTRUMENTO: López Coz. Richard

GRADO ACADÉMICO DEL EVALAUDOR: Magister

VALORACIÓN:

Muy bueno	Bueno	Regular	Malo
-----------	------------------	---------	------



FIRMA DEL EVALUADOR

[Handwritten signature]

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: lista de cotejo para evaluar "DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS"

OBJETIVO: Determinar la relación del "Gestión de Abastecimiento y la Distribución de Medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja – 2017"

DIRIGIDO A: Personal que labora en la Unida de Logística de la Institución

APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDADOR DEL INSTRUMENTO: López Coz, Richard

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Magister.

VALORACIÓN:

Muy bueno	Bueno <input checked="" type="checkbox"/>	Regular	Malo
-----------	---	---------	------



[Handwritten signature]

FIRMA DEL EVALUADOR

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: lista de cotejo para evaluar "GESTIÓN DE ABASTECIMIENTOS"

OBJETIVO: Determinar la relación del "Gestión de Abastecimiento y la Distribución de Medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja – 2017"

DIRIGIDO A: Personal que labora en la Unida de Logística de la Institución

APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDADOR DEL INSTRUMENTO: MG. CARLOS PEREZ CAPCHA

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: MAGISTER

VALORACIÓN:

Muy bueno	Bueno <input checked="" type="checkbox"/>	Regular	Malo
-----------	---	---------	------



Mg. Carlos Germany Pérez Capcha
ADMINISTRADOR

FIRMA DEL EVALUADOR

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: lista de cotejo para evaluar "DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS"

OBJETIVO: Determinar la relación del "Gestión de Abastecimiento y la Distribución de Medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja – 2017"

DIRIGIDO A: Personal que labora en la Unida de Logística de la Institución

APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDADOR DEL INSTRUMENTO: Mg. CARLOS PEREZ CAPCHA

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: MAGISTER

VALORACIÓN:

Muy bueno	Bueno <input checked="" type="checkbox"/>	Regular	Malo
-----------	---	---------	------


 Mg. Carlos Geovany Pérez Capcha
 ADMINISTRADOR
 FIRMA DEL EVALUADOR

ESTADISTICOS DEL PROCESO DE PRUEBA DE HIPOTESIS

Programación (Agrupada)

N	Válido	50
	Perdidos	0
Media		2,92
Mediana		3,00
Moda		3
Desv. Desviación		,634
Varianza		,402

Adquisición (Agrupada)

N	Válido	50
	Perdidos	0
Media		3,12
Mediana		3,00
Moda		4
Desv. Desviación		,961
Varianza		,924

Registro (Agrupada)

N	Válido	50
	Perdidos	0
Media		2,70
Mediana		3,00
Moda		3
Desv. Desviación		,814
Varianza		,663

Control (Agrupada)

N	Válido	50
	Perdidos	0
Media		3,08
Mediana		3,00
Moda		3
Desv. Desviación		,829
Varianza		,687

Gestión_de_Abastec (Agrupada)

N	Válido	50
	Perdidos	0
Media		2,94
Mediana		3,00
Moda		3
Desv. Desviación		,867
Varianza		,751

Almacenamiento (Agrupada)

N	Válido	50
	Perdidos	0
Media		3,46
Mediana		4,00
Moda		4
Desv. Desviación		,762
Varianza		,580

Flujos información (Agrupada)

N	Válido	50
	Perdidos	0
Media		2,76
Mediana		3,00
Moda		3
Desv. Desviación		,625
Varianza		,390

Optimización (Agrupada)

N	Válido	50
	Perdidos	0
Media		2,78
Mediana		3,00
Moda		3
Desv. Desviación		,764
Varianza		,583

Distribución (Agrupada)

N	Válido	50
	Perdidos	0
Media		2,90
Mediana		3,00
Moda		3
Desv. Desviación		,789
Varianza		,622

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS: ENCUESTAS



