



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución - 4.0 Internacional \(CC BY 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)

Vea una copia de esta licencia en <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/deed.es>





FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

Tesis

Gestión administrativa y abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024

Para optar el título profesional de Médico Cirujano

Autor:

Ulmer Medina Condor

<https://orcid.org/0000-0003-0896-3197>

Asesor:

Dr. Keller Sánchez Dávila

<https://orcid.org/0000-0003-3911-3806>

Tarapoto, Perú

2024



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

Tesis

Gestión administrativa y abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024

Para optar el título profesional de Médico Cirujano

Autor:

Ulmer Medina Condor

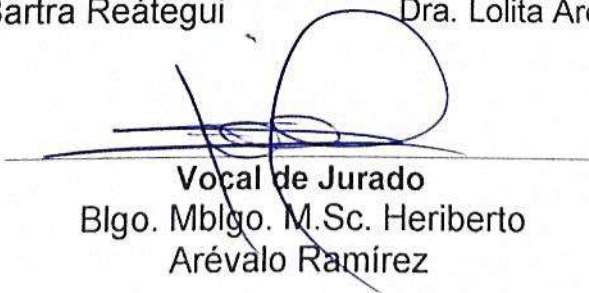
Sustentado y aprobado el 26 de diciembre del 2024, por el siguiente jurado:



Presidente de Jurado
Dra. Alicia Bartra Reátegui



Secretario de Jurado
Dra. Lolita Arévalo Fasanando



Vocal de Jurado
Blgo. Mblgo. M.Sc. Heriberto
Arévalo Ramírez

Tarapoto, Perú

2024



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**



ACTA DE SUSTENTACIÓN

**Para optar el Título Profesional de Médico Cirujano
Modalidad Tesis**

En los ambientes de la Sala de Exposiciones Pabellón "A" de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Martín Tarapoto - Ciudad Universitaria, siendo las **06:30** horas, del día jueves 26 de diciembre del año dos mil veinticuatro se reunieron el Jurado Evaluador de Tesis en mérito a la **Resolución Decanal N° 180-2024-UNSM-FMH/D** de fecha **19-12-2024**, integrado por los señores docentes:

| | |
|---|---------------------|
| Dra. Alicia Bartra Reátegui | : Presidente |
| Dra. Lolita Arévalo Fasanando | : Secretaria |
| Blgo. Mblgo. M.Sc. Heriberto Arévalo Ramírez | : Vocal |

Para evaluar el Informe de Tesis titulado: **Gestión Administrativa y abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024**, presentado por la Bachiller en Medicina Humana, **ULMER MEDINA CONDOR**, asesorado por el **Dr. Keller Sánchez Dávila**; para la obtención del Título Profesional de Médico Cirujano.

Visto y escuchada la sustentación de tesis y las respuestas a las preguntas formuladas y teniendo en cuenta los méritos al referido trabajo de investigación, así como el conocimiento demostrado por la sustentante el Jurado en pleno lo declara **APROBADO** con el calificativo de **BUENO** con la nota de **DIECISEIS (16)**.

Siendo las **07:35** horas del día 26 de diciembre del 2024, el Presidente de Jurado dá por finalizado el acto de sustentación. En consecuencia, queda en condición de realizar los trámites para la obtención del Título Profesional de Médico Cirujano.

| | | | |
|---|--|--|--|
|  |  |  |  |
| Dra. Alicia Bartra Reátegui | PRESIDENTE | Dra. Lolita Arévalo Fasanando | SECRETARIA |
|  |  | | |
| | Blgo. Mblgo. M.Sc. Heriberto Arévalo Ramírez | | VOCAL |

RECIBIDO POR: Ulmer Medina Condor

DNI N° 45456465 FECHA: 10-01-2025

Constancia de asesoramiento

Quien suscribe el presente documento,

HACE CONSTAR:

Que, habiendo acompañado en la elaboración del proyecto de tesis titulado: **Gestión administrativa y abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024.**

Elaborado por el tesista, Bach. en Méd. Humana: **Ulmer Medina Condor**

Por lo tanto, doy luz verde a los trámites pertinentes, adhiero a este documento como prueba y rubrico.

Tarapoto, 26 de diciembre del 2024.


.....
Dr. Keller Sánchez Dávila
Asesor

Declaratoria de autenticidad

Ulmer Medina Condor, con DNI N° 45456465, egresado de la Escuela Profesional de Medicina Humana, Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Martín, autor de la tesis titulada: **Gestión administrativa y abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024.**

Declaro bajo juramento que:

1. La tesis que presento es el fruto de mi labor y pertenece únicamente al investigador.
2. Las citas y las referencias de todas las fuentes bibliográficas han sido examinadas con meticulosidad durante la elaboración de esta investigación.
3. En ningún momento he recurrido al plagio en la creación de esta tesis.
4. Los datos que se ofrecen son exactos y no han sido modificados ni tomados de fuentes ajenas. Por ende, cada dato proporcionado en esta investigación debe ser visto como una aportación genuina a la realidad en cuestión.

En virtud de lo mencionado anteriormente, asumo total responsabilidad por mis actos y me comprometo a honrar todas las normativas nacionales y las leyes actuales en la Universidad Nacional de San Martín.

Tarapoto, 26 de diciembre del 2024.



Ulmer Medina Condor

DNI N° 45456465



Ficha de identificación

| | |
|--|--|
| <p>Título del proyecto</p> <p>Gestión administrativa y abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024</p> | <p>Área de investigación</p> <p>Línea de investigación: Servicio de Salud pública</p> <p>Sublínea de investigación: Calidad de Atención</p> <p>Grupo de investigación: Salud, Desarrollo y Bienestar</p> <p>Tipo de investigación:</p> <p>Básica <input checked="" type="checkbox"/>, Aplicada <input type="checkbox"/>, Desarrollo experimental <input type="checkbox"/></p> |
| <p>Autor:</p> <p>Ulmer Medina Condor</p> | <p>Facultad de Medicina Humana</p> <p>Escuela Profesional de Medicina Humana</p> <p>https://orcid.org/0000-0003-0896-3197</p> |
| <p>Asesor:</p> <p>Dr. Keller Sánchez Dávila</p> | <p>Dependencia local de soporte:</p> <p>Facultad de Medicina Humana</p> <p>Escuela Profesional de Medicina Humana</p> <p>Unidad o Laboratorio Medicina Humana</p> <p>https://orcid.org/0000-0003-3911-3806</p> |

Dedicatoria

A quienes me enseñaron que el conocimiento es un legado invaluable.

A mis padres, por inculcarme el valor del aprendizaje y la disciplina, convirtiéndose en los cimientos de mis sueños.

A mis docentes y a mi asesor, por sus enseñanzas, guía y ejemplo, que han marcado mi formación como profesional de la Medicina Humana y como ser humano.

A todos aquellos que, con su apoyo y palabras de aliento, han dejado una huella en este camino. Este trabajo es un reflejo de la influencia positiva que han tenido en mi vida

Autor.

Agradecimientos

En primer lugar, expreso mi más sincero agradecimiento a Dios, por ser mi guía constante y darme la fortaleza necesaria para superar cada desafío a lo largo de este camino académico.

A mis padres, por ser mi mayor ejemplo. Gracias por su apoyo incansable.

A mis docentes, quienes, con su paciencia y entrega, han compartido no solo su conocimiento, sino también la pasión por formar profesionales con ética y compromiso.

A mi asesor, por su orientación, confianza y valiosas observaciones que han enriquecido este trabajo.

A mis amigos y compañeros, quienes con su amistad y apoyo contribuyeron a hacer este proceso más llevadero, demostrando que el compañerismo es un motor poderoso.

La Medicina Humana es un compromiso con la vida, un arte que nos permite tocar el alma de las personas a través de nuestro conocimiento y dedicación. Este trabajo es solo una pequeña parte del servicio que cada profesional de la salud debe ofrecer a su comunidad

Autor.

Índice general

| | |
|---|----|
| Ficha de identificación..... | 6 |
| Dedicatoria..... | 7 |
| Agradecimientos | 8 |
| Índice general..... | 9 |
| Índice de tablas | 11 |
| Índice de figuras..... | 12 |
| RESUMEN | 13 |
| ABSTRACT | 14 |
| CAPÍTULO I INTRODUCCIÓN A LA INVESTIGACIÓN | 15 |
| CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO | 17 |
| 2.1. Antecedentes de la investigación | 17 |
| 2.2. Fundamentos teóricos | 19 |
| 2.2.1. administrativa | 19 |
| 2.2.2. Abastecimiento de Medicamentos e Insumos..... | 23 |
| CAPÍTULO III MATERIALES Y MÉTODOS | 27 |
| 3.1. Ámbito y condición de la investigación | 27 |
| 3.1.1. Contexto de la investigación..... | 27 |
| 3.1.2. Periodo de ejecución | 27 |
| 3.1.3. Autorización y permisos | 27 |
| 3.1.4. Control ambiental y protocolos de bioseguridad..... | 27 |
| 3.1.5. Aplicación de principios éticos internacionales..... | 27 |
| 3.2. Sistema de variables | 27 |
| 3.3. Procedimientos de la investigación..... | 28 |
| 3.3.1. Objetivo específico 1 | 30 |
| 3.3.2. Objetivo específico 2 | 31 |
| 3.3.3. Objetivo específico 3 | 31 |
| CAPÍTULO IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN..... | 32 |
| 4.1. Resultado específico 1..... | 32 |

| | |
|----------------------------------|----|
| | 10 |
| 4.2. Resultado específico 2..... | 33 |
| 4.3. Resultado específico 3..... | 33 |
| 4.4. Resultado general..... | 35 |
| CONCLUSIONES | 37 |
| RECOMENDACIONES | 38 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 39 |
| ANEXOS | 44 |

Índice de tablas

| | |
|---|----|
| Tabla 1 <i>Descripción de variables</i> | 28 |
| Tabla 2 <i>Nivel de gestión administrativa en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024.</i> | 32 |
| Tabla 3 <i>Nivel de abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024.</i> | 33 |
| Tabla 4 <i>Pruebas de normalidad del estudio</i> | 33 |
| Tabla 5 <i>Relación de las dimensiones de la gestión administrativa con el abastecimiento de medicamentos e insumos.</i> | 34 |
| Tabla 6 <i>Relación de la gestión administrativa y el abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024</i> | 35 |

Índice de figuras

| | |
|---|----|
| Figura 1 <i>Dispersión de la gestión administrativa y el abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024.</i> | 36 |
|---|----|

RESUMEN

Gestión administrativa y abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024

El estudio busco abordar cómo la gestión administrativa y el abastecimiento efectivo de medicamentos e insumos pueden mejorar la respuesta del hospital a las necesidades de salud de la población local, contribuyendo así a la reducción de disparidades en el acceso a la salud y mejorando los resultados sanitarios. El objetivo del estudio fue evaluar la relación de la gestión administrativa y el abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo. Se desarrolló en el Hospital Banda de Shilcayo que tiene categoría II-E. Tipo de estudio básico, descriptivo correlacional de corte transversal. Población de 167 trabajadores de salud y una muestra de 76. El instrumento empleado fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario. Resultados que destaca que la gestión administrativa alcanzo un nivel regular de 51.3% y el abastecimiento de medicamentos e insumos corresponde a un nivel alto de 65.8%. El estudio concluyo que existe correlación positiva muy baja de 0.198 entre la gestión administrativa con el abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo. Asimismo, solo el 3.9% del abastecimiento de medicamentos e insumos se debe a la gestión administrativa que desarrolla el Hospital de la Banda de Shilcayo.

Palabras clave: Servicio de salud, salud pública, política de la salud.

ABSTRACT

Administrative management and supply of medicines and supplies at the Banda de Shilcayo Hospital, 2024

The study sought to address how administrative management and effective supply of medicines and supplies can improve the hospital's response to the health needs of the local population, thus contributing to the reduction of disparities in access to health and improving health outcomes. The objective of the study was to evaluate the relationship between administrative management and the supply of medicines and supplies at the Banda de Shilcayo Hospital. It was developed at the Banda de Shilcayo Hospital, which has category II-E. Type of study: basic, descriptive, correlational, cross-sectional. Population of 167 health workers and a sample of 76. The instrument used was the survey and the instrument was the questionnaire. Results that highlight that administrative management reached a regular level of 51.3% and the supply of medicines and supplies corresponds to a high level of 65.8%. The study concluded that there is a very low positive correlation of 0.198 between administrative management and the supply of medicines and supplies at the Banda de Shilcayo Hospital. Also, only 3.9% of the supply of medicines and supplies is due to the administrative management carried out by the Banda de Shilcayo Hospital.

Keywords: Health service, public health, health policy.



CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN A LA INVESTIGACIÓN

En el contexto internacional, la adecuada gestión de los recursos en los hospitales es clave para mejorar la salud de los pacientes, para lo cual es necesario contar con el personal, los equipos y los insumos médicos adecuados. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha subrayado reiteradamente la importancia de fortalecer los sistemas de salud, por lo que una gestión eficaz no solo implica la administración de recursos humanos y financieros, sino también el abastecimiento crítico y la logística de medicamentos e insumos médicos, que son esenciales para responder eficientemente a las necesidades de la población (1). Además de eso la OMS (2) desarrollo la publicación cada dos años acerca de la lista de fármacos fundamentales, sin embargo, cada uno de los países puede realizar la elaboración de su propia lista con la finalidad de abastecerse de los medicamentos de acuerdo a las necesidades y exigencias de su propio entorno de modo que pueda realizar la intervención oportunamente.

La Organización Panamericana de la Salud (3), ha destacado que las deficiencias en la gestión administrativa y el abastecimiento de recursos pueden llevar a desabastecimientos críticos, afectando adversamente los resultados de salud y aumentando los costos de atención. Estos desafíos son particularmente significativos en regiones donde los recursos son limitados, pero la demanda de servicios de salud es alta (4).

A nivel global, los informes indican que una adecuada gestión de los recursos en salud puede reducir significativamente la variabilidad en la atención con tratamientos y servicios médicos. Esto resalta la relevancia de investigar y mejorar las prácticas de gestión y abastecimiento en hospitales, especialmente en contextos de países en desarrollo, donde la optimización de recursos puede mejorar la salud (5).

En Perú, al igual que otros países latinoamericanos presenta problemas para gestionar adecuadamente el abastecimiento médico en el sector de la salud, lo cual implica el deterioro de la atención, dentro de ello se debe tomar en cuenta que solamente el 14% de las entidades cuentan con la capacidad de óptima para gestionar y planear las actividades logísticas de abastecimiento. Mientras que en otras áreas sólo el 32% cuenta con la infraestructura necesaria para la atención y sólo el 25% de ellas se encuentran debidamente equipadas, por lo que el 29% presenta la cantidad suficiente de personal capacitado para la atención de las exigencias, provocando la ineficiencia

(6). A pesar de los esfuerzos realizados, existen desafíos persistentes dentro de la cual se encuentra la escasez de los recursos y la distribución inequitativa de medicamentos.

El impacto de estas deficiencias se ve reflejado en la variabilidad del acceso a tratamientos esenciales y en la calidad de atención en diferentes regiones del país. Estudios recientes han señalado que la falta de una gestión efectiva puede llevar a interrupciones en lo concerniente al sistema para suministrar los recursos por lo que no se atienden las necesidades en las situaciones críticas de la población (7).

Además, el contexto de reformas en el sector salud, impulsado por el gobierno peruano, subraya la necesidad de adoptar prácticas de gestión más robustas y sistemas de abastecimiento eficientes (8). Estas reformas buscan lograr el mejoramiento de los parámetros de accesibilidad por medio de una administración y eficiente por parte de las entidades juntamente con sus autoridades que las representan.

El Hospital de la Banda de Shilcayo desempeña un papel crucial en la provisión de servicios de salud en el distrito de la Banda de Shilcayo, en la región de San Martín, una zona caracterizada por su diversidad geográfica y socioeconómica (9). Este hospital enfrenta retos particulares vinculados con la gestión institucional y el abastecimiento de medicamentos, los cuales son claves para poder brindar una adecuada atención.

Esta investigación busca abordar cómo la gestión administrativa y el abastecimiento efectivo de medicamentos e insumos pueden mejorar la respuesta del hospital, contribuyendo así a la reducción de disparidades en el acceso a la salud y mejorando los resultados sanitarios en el distrito. El estudio también tiene el potencial de servir como modelo para otros hospitales en regiones similares de Perú, donde los desafíos logísticos y de gestión son comparables.

El estudio planteó como problema ¿Cómo se relacionan la gestión administrativa y el abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024? Asimismo, se planteó como hipótesis general H_1 : Existe relación significativa entre la gestión administrativa y el abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024. El objetivo general fue evaluar la relación de la gestión administrativa y el abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024. En tanto, los objetivos específicos fueron conocer el nivel de gestión administrativa que garantiza la disponibilidad de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024. Determinar el nivel de abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024. Establecer la relación de las dimensiones de la gestión administrativa con el abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Palma y Loor (10), en su estudio denominado: Sistema de Control Interno y su incidencia en la Gestión Administrativa, Ecuador. Empleó métodos exploratorios y descriptivos no experimentales. Los métodos empleados, como el análisis bibliográfico, el razonamiento inductivo y deductivo, facilitaron el examen y la comparación de los datos. Los hallazgos revelaron una correlación significativa entre los elementos de las dos variables, lo que resulta en una incidencia positiva perfecta donde 1 es igual a 1. Concluyen que, se puede inferir que ninguna de las variables puede operar de forma independiente, ya que se apoyan y mejoran mutuamente, creando en última instancia un ambiente organizacional robusto. Esto garantiza la integridad, confiabilidad y efectividad de las operaciones.

Pérez et al. (11), en su estudio denominado: Análisis de correlación entre la gestión administrativa y la satisfacción del usuario interno. Desarrollado en la ciudad de Pamplona, Colombia. El estudio emplea un paradigma de investigación mixto, que combina enfoques interpretativos y positivistas para incorporar métodos tanto cualitativos como cuantitativos. Se requiere un enfoque no experimental y descriptivo. Los hallazgos indican que la gestión de Red Salud Casanare ESE se adaptó efectivamente a los desafíos, mitigando su impacto y mejorando las capacidades de atención y servicios en todos los municipios. Concluyen que lo encontrado es fundamental para mejorar los lineamientos de gestión interna.

Cano et al. (12), en su estudio denominado: Gestión administrativa de REGES en los centros de salud de Herrera. Desarrollado en la ciudad de Herrera, República de Panamá. Esta investigación sanitaria tiene como objetivo mejorar la administración del REGES, centrándose en la gestión de archivos. Su objetivo es establecer un control sobre la información de los datos del paciente. El estudio utilizó métodos de recolección de datos, encuestas a pacientes que requieren atención médica, a partir de las cuales se analizaron las preguntas concluyendo que los encuestados las respondieron correctamente.

Gómez et al. (13), en su estudio denominado: Análisis de la gestión administrativa y calidad del servicio de emergencias del Centro Tipo C San Rafael de Esmeraldas 2020. Desarrollado en la ciudad de Esmeraldas, Ecuador. Se adoptó un enfoque cuantitativo y cualitativo, no experimental. Los métodos de recolección de datos incluyeron

entrevistas. Los resultados indican que el 26,7% está muy de acuerdo con la competencia del enfermero en la prestación de cuidados, ya que sirve como filtro primario a partir del triaje. Además, el 46,7% no concuerda con los tiempos que deben esperar, atribuyéndose a la ausencia de personal. Además, el 60% expresó algún desacuerdo con la prestación oportuna de la atención debido a las complicaciones cotidianas y la urgencia dentro del servicio. En conclusión, es esencial implementar una gestión competitiva para el mejoramiento de la calidad de las prestaciones.

Ruiz et al. (14), en su estudio denominado: Estrategia de abastecimiento colaborativo durante el Covid-19. Desarrollado en Colombia. La investigación se realizó en tres fases. Primero, realizamos un análisis de contexto y revisamos la normativa de cada institución de salud involucrada en IPS. En segundo lugar, se desarrollaron protocolos y manuales para los procesos de abastecimiento e inventario. Finalmente, se pusieron en práctica los procesos que se diseñaron anteriormente como parte del trabajo de desarrollo clínico. Se concluye que el resultado de este estudio es la propuesta estratégica sostenida en una herramienta de colaboración para las compras dentro de los laboratorios.

Vargas (15), en su estudio denominado: Análisis de la Gestión de Abastecimiento en la Logística Hospitalaria. Desarrollado en la ciudad de Bolívar, Colombia. Fue de enfoque cualitativo y descriptivo, ya que consiste en un artículo de revisión centrado en la logística del tratamiento con medicamentos en los establecimientos de salud, específicamente hospitales, que tienden a encontrar importantes desafíos en esta área. De un conjunto de 150 documentos, la muestra se redujo a 32 estudios científicos procedentes de repositorios acreditados. Se concluye que estos estudios tuvieron como objetivo principal establecer estrategias para la mejora continua, con un enfoque específico.

Chancafe et al. (16), en su estudio denominado: Gestión administrativa, liderazgo en el Programa Presupuestal 068 sector Salud, 2020. Desarrollado en la ciudad de Lima, Perú. El estudio se enmarca en un diseño transversal básico no experimental. Implicó una selección de muestra de 143 unidades ejecutoras, aplicando el cuestionario. La metodología adoptada para el análisis estadístico fue hipotética y deductiva. El estudio concluye que la gestión y el liderazgo administrativo generan mejoras dentro del desarrollo de las actividades pertenecientes al programa analizado.

Ramírez et al. (17), en su estudio denominado: Contrataciones del Estado en abastecimiento de medicamentos. Empleó un enfoque cualitativo simple, específicamente un diseño de estudio de caso, realizado en un hospital terciario. El

método de entrevista se utilizó para recopilar información de ocho personas que trabajan en varios departamentos, como logística, adquisiciones, bienes estratégicos y la oficina de almacén. Concluyendo que la ley y su organismo regulador, la OSCE, no demuestran una mejora ni dinamismo para suministrar los medicamentos, sino que se centran en medidas de ahorro de costes.

Saavedra y Delgado (18), en su artículo denominado: Satisfacción laboral en la gestión administrativa. Desarrollado en la ciudad de Tarapoto, Perú. El estudio utilizó un diseño básico, no experimental. Los hallazgos indican que la satisfacción laboral está supeditada a la percepción que el individuo tiene de su entorno laboral. En conclusión, desafortunadamente, los empleados de estas instituciones no experimentan una satisfacción total debido a problemas en las remuneraciones, poco acondicionamiento de los espacios de trabajo, entre otros. Es responsabilidad del departamento de recursos humanos priorizar la satisfacción laboral, reconociendo su desempeño ya que puede mejorarse a través de la motivación y el reconocimiento.

Peña (19), en su artículo denominado: Propuesta de gestión del suministro para mejorar la disponibilidad de medicamentos. El sector de la salud es considerado uno de los campos más prometedores en América Latina. La metodología consistió en una revisión sistemática. Se pudo establecer que la gestión impacta positivamente al reducir las demoras en la atención médica lo que garantiza una mejor calidad de atención. Las estrategias con contextos específicos como la adaptación local y la introducción surgieron adquisiciones que fueron identificadas como claves en la optimización del suministro. De este trabajo se concluye que estos hallazgos son aplicables en la práctica dentro de las dimensiones operativas.

2.2. Fundamentos teóricos

2.2.1. administrativa

La gestión administrativa, tal como la describen Mendoza y Moreira (20), es el proceso de liderar, tomar decisiones informadas e impulsar el control sobre las actividades de recursos humanos de otros subordinados. En una organización estos recursos deben coordinarse de manera racional y económica con el objetivo de alcanzar metas predeterminadas de manera efectiva. Al considerar un entorno hospitalario, esto es nada menos que supervisar la mano de obra, el músculo financiero, la deriva tecnológica y el equipamiento físico que conforma su sistema. Tienen que trabajar armoniosamente para poder prestar servicios de salud de la manera más óptima. Rojas et al. (21), ven la administración de servicios de salud como una disciplina entre otras que se ha visto a

lo largo de la historia aparte de la administración general: su objetivo principal es la integración (recursos humanos, físicos y económicos). Esto debe hacerse de tal manera que brinde servicios de atención médica efectivos a los pacientes en niveles óptimos sin impacto negativo en su entorno inmediato o entorno. Guevara (22), también define la gestión administrativa en un hospital desde otra perspectiva: desde prever las necesidades y crisis futuras hasta la gestión relacionada con la dinámica del cambio, incluidas situaciones complejas como parte de resultados operacionalmente exitosos (sostenibles a largo plazo) en el hospital durante eventos adversos; asegurar el apoyo a través de diferentes departamentos dentro de la institución para afrontarlos adecuadamente.

a) Importancia de la Gestión administrativa

Es fundamental para impulsar la calidad, eficiente y sostenible. Al administrar de manera efectiva los recursos humanos, materiales y financieros, los administradores pueden optimizar el uso de los mismos, reduciendo desperdicios y aumentando la eficiencia operativa (23). Esto es crucial no solo para mantener la calidad del servicio, sino también para cumplir con rigurosos estándares regulatorios y asegurar que los pacientes reciban el mejor cuidado posible en un entorno seguro y acogedor. Además, una gestión administrativa sólida facilita la comunicación fluida entre departamentos, esencial para coordinar respuestas rápidas y efectivas en situaciones críticas como emergencias médicas o desastres naturales. En esencia, una buena gestión transforma los hospitales en entidades más resilientes y responsivas, capaces de adaptarse a los desafíos constantes del sector de la salud y mantener un compromiso inquebrantable con el bienestar del paciente (24)

- **Componentes de la Gestión Administrativa:** En el ámbito hospitalario, la gestión administrativa comprende varios componentes críticos que aseguran el funcionamiento eficiente y efectivo de la institución (25). Estos componentes son esenciales para mantener la calidad.
- **Planificación Estratégica:** Implica el uso de métodos y herramientas específicas para definir objetivos asegurando que el hospital pueda responder adecuadamente a las necesidades. La planificación estratégica también abarca la preparación frente a emergencias y la capacidad de adaptación a tecnologías emergentes y tendencias de salud (26).
- **Organización de Recursos:** Este componente se enfoca en la estructuración eficiente para maximizar la productividad y la eficacia. La organización adecuada asegura que cada departamento tenga los recursos necesarios para funcionar de

manera óptima, desde suficientes profesionales de salud hasta el equipo médico adecuado para evitar redundancias y minimizar costos (27).

- **Dirección y Liderazgo:** los estilos de liderazgo afectan significativamente en la motivación del personal. Líderes efectivos son capaces de inspirar y motivar a los demás. El liderazgo efectivo también implica una cultura de respeto, transparencia y responsabilidad (28).
- **Control y Evaluación:** involucran indicadores de desempeño para monitorear y evaluar la eficiencia de las operaciones hospitalarias. Esto incluye auditorías internas regulares, revisiones de desempeño y el seguimiento continuo de los procesos para detectar áreas de mejora. Estos mecanismos ayudan mejorar continuamente en todas sus operaciones (29).

b) Desafíos en la Gestión Administrativa de Hospitales.

Enfrenta una serie de desafíos inherentes a su entorno dinámico y altamente regulado. Estos desafíos requieren soluciones efectivas para la eficacia (30):

- **Gestión de Recursos Humanos:** Uno de los retos más significativos es la contratación, capacitación y retención de personal calificado (31). Los hospitales a menudo luchan por atraer y mantener a profesionales debido a la carga de trabajo, el estrés asociado con el ambiente de salud y la competencia por talento especializado.
- **Gestión Financiera:** La optimización de costos, el presupuesto efectivo y la obtención de financiamiento adecuado son críticos en la gestión financiera hospitalaria (32). Los hospitales enfrentan la presión de reducir costos mientras mejoran la calidad del servicio, lo cual puede ser difícil de equilibrar.
- **Innovación y Tecnología:** Su integración en la acción hospitalaria y la integración de tecnología digital son esenciales para la modernización de la gestión hospitalaria. Sin embargo, estos cambios pueden enfrentar resistencia al cambio por parte del personal, además de requerir inversiones significativas (32).

c) Impacto de la Gestión Administrativa en los Resultados en Salud

Tiene un impacto profundo y multifacético en los resultados de salud para la eficiencia operativa del hospital. Este impacto se manifiesta de varias maneras importantes:

- **Mejora en la Calidad de la Atención Médica:** La gestión administrativa efectiva asegura que los procesos hospitalarios sean eficientes. Incluye la gestión adecuada

del personal y la implementación de protocolos clínicos estandarizados. Al optimizar estos elementos, los hospitales pueden mejorar significativamente la calidad de la atención que ofrecen, reduciendo los errores médicos, minimizando las infecciones hospitalarias y aumentando las tasas de éxito de los tratamientos (11).

- **Aumento de la Satisfacción del Paciente:** Puede conducir a una mayor satisfacción del mismo. Esto se logra a través de tiempos de espera reducidos y la creación de un ambiente hospitalario más acogedor y compasivo (11).
- **Eficiencia Operativa:** La gestión administrativa eficaz permite a los hospitales utilizar sus recursos y mejorar la sostenibilidad financiera (32). Esto se traduce en la capacidad del hospital para invertir en mejores tecnologías, atraer a personal más cualificado y expandir sus servicios, lo que, a su vez, mejora los resultados de salud generales.
- **Cumplimiento de Estándares Regulatorios y de Calidad:** Una buena gestión administrativa también asegura que el hospital cumpla con todos los estándares regulatorios y de calidad relevantes. Esto no solo evita sanciones legales y financieras, sino que también asegura que los procedimientos médicos y administrativos cumplen, lo que directamente mejora los resultados de salud y la seguridad del paciente (33).

d) Modelos y Teorías de Gestión Administrativa

Dos enfoques particularmente significativos para la gestión en hospitales son las Teorías Clásicas de la Administración, específicamente los principios de Fayol, y los Modelos de Calidad Total en Salud, con un enfoque en el modelo de Deming. Estos dos enfoques ofrecen perspectivas valiosas para mejorar la administración y la calidad en un entorno hospitalario:

- **Teorías Clásicas de la Administración: Principios de Fayol:** Henri Fayol propuso que las actividades administrativas consisten en funciones planificadoras y controladoras (34). En un hospital, la aplicación de estos principios mejora la entrega de servicios de salud.
- **Modelos de Calidad Total en Salud: Modelo de Deming.** W. Edwards Deming desarrolló un sistema de principios de gestión conocido como el modelo de calidad total. El modelo de Deming enfatiza la importancia de la mejora continua y la utilización de datos y métodos estadísticos para tomar decisiones (35). En un hospital, implementar el modelo de Deming podría involucrar el uso de métricas de calidad, reducir errores médicos y aumentar la eficiencia operativa. La filosofía de

Deming de que "la calidad es responsabilidad de todos" promueve un ambiente donde todo el personal está comprometido con los objetivos de calidad del hospital.

2.2.2. Abastecimiento de Medicamentos e Insumos

El abastecimiento según lo definido por Campos et al. (36), es el proceso de gestionar las operaciones de una manera que garantice la eficacia y el control de bajos costos, involucrando planificación, implementación y control. El proceso de abastecimiento es descrito por Ruíz et al. (14) como: una disponibilidad continua de bienes sin interrupciones que puedan afectar las operaciones de una organización. En un hospital, esto se referiría específicamente a garantizar la disponibilidad de medicamentos y suministros médicos en todo momento (en cantidades y condiciones adecuadas). Martínez y El Kadi (37), definen el abastecimiento como: una integración más coordinación de actividades dentro de la organización y entre organizaciones. Para los hospitales, esto implica trabajar con un flujo constante de medicamentos y suministros, adaptados a las necesidades de los pacientes.

▪ Importancia del Abastecimiento de Medicamentos e Insumos

Mantener un suministro constante de medicamentos y suministros médicos vitales es de suma importancia en los hospitales. Al gestionar eficazmente la cadena de suministro, los hospitales no solo pueden cumplir con los estándares de atención requeridos, sino también mejorar la eficiencia operativa al reducir el almacenamiento innecesario y el desperdicio de recursos, minimizando así los costos. Además, un sistema de suministro bien coordinado mejora la capacidad del hospital para manejar situaciones de emergencia, asegurando que los recursos esenciales estén disponibles para tratar eficazmente a los pacientes en todo momento. Esto, a su vez, conduce a mejores resultados para los pacientes, una mejor salud general y una mayor satisfacción del paciente (38).

▪ Gestión de Inventarios en Hospitales

La gestión de inventarios en hospitales es un componente esencial para asegurar una operación eficiente y una atención al paciente efectiva y oportuna. Seguidamente se presenta los modelos y tecnologías empleados para mejorar esta gestión:

- **Modelos de Inventarios en Hospitales:** Uno de los modelos más influyentes en la gestión de inventarios dentro del sector salud es el sistema Justo a Tiempo (JIT). Este modelo se centra en mantener el inventario lo más bajo posible mientras se asegura que los suministros necesarios estén disponibles exactamente cuándo se necesiten. En un entorno hospitalario, JIT puede ayudar a reducir costos de

almacenamiento y minimizar el riesgo de obsolescencia de los medicamentos y otros insumos médicos, manteniendo al mismo tiempo la capacidad de responder rápidamente a las necesidades del paciente (39).

- **Tecnología en la Gestión de Inventarios:** La adopción de tecnologías avanzadas es crucial en la modernización de la gestión de inventarios en los hospitales. Tecnologías RFID son fundamentales en el inventario. El uso de códigos de barras permite un seguimiento rápido y preciso en diferentes áreas del hospital, desde la recepción hasta su uso final. Por su parte, la tecnología RFID ofrece ventajas adicionales al permitir la lectura de múltiples etiquetas simultáneamente y sin necesidad de línea de visión directa, lo cual facilita el monitoreo en tiempo real de las existencias y el uso de los insumos médicos. Estas tecnologías no solo ayudan a evitar el exceso de stock y las deficiencias, sino que también apoyan en la implementación de prácticas de seguridad del paciente al asegurar que los medicamentos y materiales sean de calidad (40).

- **Políticas y Regulaciones en el Abastecimiento de Medicamentos e Insumos**

En el Perú está regulado por un marco de políticas y normativas nacionales e internacionales que garantizan la calidad, seguridad y eficacia de estos recursos esenciales. Este marco no solo se dirige a proteger la salud pública sino también a asegurar la integridad y transparencia del sistema de salud. A continuación, desarrollo los detalles más relevantes de este punto:

- **Normativas Nacionales e Internacionales:** Está supervisado principalmente por la DIGEMID, es un órgano esencial del Ministerio de Salud del Perú, subordinado al Viceministerio de Salud Pública. Como la autoridad nacional reguladora, tal como lo estipula la Ley N° 29459. Esta ley cubre una amplia gama de actividades incluyendo la fabricación de estos productos (41). Además, Perú es miembro de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y sigue las directrices establecidas por la OMS, que incluyen protocolos para el manejo seguro de medicamentos y la promoción de prácticas de abastecimiento responsables (42). La legislación peruana también exige estándares que aseguran que los productos farmacéuticos se fabriquen y almacenen en condiciones que preserven su calidad, efectividad y seguridad.
- **Estándares de Calidad y Seguridad:** Estos estándares aseguran que los productos utilizados en los hospitales sean seguros, efectivos y de la más alta calidad. En Perú, el cumplimiento de las normativas sobre medicamentos e insumos no solo es una cuestión de cumplimiento legal sino también una medida crítica para proteger a los pacientes y mejorar los resultados de salud. El cumplimiento con las normativas de

calidad incluye la verificación de la autenticidad y la caducidad de los medicamentos (17). La falta de adherencia a estos estándares puede resultar en serias repercusiones para la salud de los pacientes, incluyendo tratamientos ineficaces, reacciones adversas, o incluso la muerte.

▪ **Desafíos en el Abastecimiento Hospitalario**

El abastecimiento hospitalario enfrenta numerosos desafíos que pueden comprometer la eficacia y eficiencia de la atención médica. Estos desafíos requieren estrategias efectivas, especialmente en hospitales situados en regiones remotas o de difícil acceso (43). Aquí se desarrollan dos aspectos principales: los desafíos logísticos y la gestión de riesgos:

- **Desafíos Logísticos:** Uno de los principales desafíos en la logística de abastecimiento es garantizar la entrega continua y oportuna de medicamentos e insumos esenciales a hospitales ubicados en áreas remotas o de difícil acceso. Estas áreas a menudo enfrentan problemas como infraestructura de transporte deficiente, condiciones climáticas adversas, y limitaciones en la capacidad de almacenamiento local, lo que puede retrasar o impedir la entrega de suministros críticos (43).
- **Gestión de Riesgos:** Implica identificar los riesgos que podrían afectar la disponibilidad y calidad de los medicamentos y los insumos médicos. Los riesgos pueden incluir problemas de calidad del producto, interrupciones en la cadena de suministro, y fluctuaciones en la demanda (43).

▪ **Impacto del Abastecimiento en la Calidad de Atención Médica**

El abastecimiento efectivo de medicamentos e insumos médicos se relaciona con la calidad de la atención médica proporcionada en los hospitales. Un sistema de abastecimiento bien gestionado asegura que los recursos esenciales estén disponibles en el momento y lugar adecuados, lo cual es crucial para el tratamiento oportuno y efectivo de los pacientes. La falta de abastecimiento adecuado puede llevar a retrasos en los tratamientos, uso de alternativas menos efectivas y, en última instancia, a resultados de salud adversos (14). Además, un abastecimiento eficiente y preciso ayuda a prevenir errores de medicación y mejora la satisfacción del paciente. Por lo tanto, la optimización del abastecimiento no solo impacta la capacidad del hospital para cumplir con los estándares clínicos y operativos, sino que también influye directamente en la seguridad del paciente y la eficacia general del tratamiento, fundamentales para una atención de alta calidad

- **Modelo y Principio de Logística en Salud**

La logística en salud es un área crítica que requiere un enfoque meticuloso y estratégico por lo que la comprensión del modelo de gestión de la cadena de suministro y la aplicación de principios logísticos específicos son fundamentales para optimizar estas operaciones.

- **Cadena de Suministro en Salud:** está diseñado para coordinar y optimizar todos los procesos involucrados en el flujo de medicamentos e insumos desde los proveedores hasta los pacientes. Uno de los modelos más efectivos en este ámbito es el Lean Healthcare, que se centra en minimizar el desperdicio y maximizar la eficiencia en todos los procesos logísticos. Este modelo aplica principios de producción lean para eliminar actividades que no agregan valor (44).

CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Ámbito y condición de la investigación

3.1.1. Contexto de la investigación

El Hospital Banda de Shilcayo tiene categoría II-E, ubicada en la dirección Jr. Pajatén s/n del mismo Distrito La Banda de Shilcayo, Provincia y Región de San Martín, perteneciente a la Microred Banda de Shilcayo, a la Unidad Ejecutora de Salud San Martín, Red de Salud de San Martín, todo ello perteneciente a la Dirección Regional de San Martín.

3.1.2. Periodo de ejecución

El presente estudio se desarrolló desde mayo a octubre del 2024, siendo el recojo de datos en el período en el presente año.

3.1.3. Autorización y permisos

Para acceder al recojo de datos del establecimiento, en un primer momento se solicitó el permiso mediante un documento generado a la dirección.

3.1.4. Control ambiental y protocolos de bioseguridad

El estudio no desarrollo el presente acápite.

3.1.5. Aplicación de principios éticos internacionales

Los principios éticos internacionales como parte fundamental del estudio, se hizo de la buena fe/no malicia: garantías de que los resultados no se utilizan para fines distintos a la investigación, lo que puede causar problemas a los investigadores. Asimismo, los resultados fueron socializados y confidenciales para los directores de salud para que se puedan tomar medidas de mejora. El principio de respeto por la dignidad/autonomía humana requerirá el consentimiento informado de los participantes, una explicación de su participación voluntaria y la posibilidad de retirarse de la encuesta en cualquier momento. Principios de imparcialidad, trato justo a los participantes, respeto y buena fe, sin discriminación alguna, cumplimiento de sus decisiones, mantenimiento del anonimato y garantía de la autenticidad de la información (52).

3.2. Sistema de variables

Variable 1: Gestión administrativa sanitaria.

Variable 2: Abastecimiento de medicamentos e insumos.

Tabla 1

Descripción de variables

| Objetivo específico № 1: Conocer el nivel de gestión administrativa que garantiza la disponibilidad de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024 | | | |
|---|--|---|-------------------------|
| Variable abstracta | Variable concreta | Medio de registro | Unidad de medida |
| Gestión administrativa | Nivel de gestión administrativa que garantiza la disponibilidad de medicamentos e insumos | Cuestionario de recojo de datos elaborado para la recolección de datos. | Escala ordinal |
| Objetivo específico № 2: Determinar el nivel de abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024 | | | |
| Variable abstracta | Variable concreta | Medio de registro | Unidad de medida |
| Abastecimiento de medicamentos e insumos | Nivel de abastecimiento de medicamentos e insumos | Cuestionario de recojo de datos elaborado para la recolección de datos. | Escala ordinal |
| Objetivo específico № 3: Establecer la relación de las dimensiones de la gestión administrativa con el abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024 | | | |
| Variable abstracta | Variable concreta | Medio de registro | Unidad de medida |
| Gestión administrativa con el abastecimiento de medicamentos e insumos | Relación de las dimensiones de la gestión administrativa con el abastecimiento de medicamentos e insumos | Cuestionario de recojo de datos elaborado para la recolección de datos. | Escala ordinal |

3.3. Procedimientos de la investigación

▪ Tipo y nivel de la investigación

Fue un estudio de tipo básico no experimental donde se realizó el recojo de información ya desarrollada por otros autores así como también el análisis sin generar la manipulación de las variables siendo analizadas en su propio ambiente (50).

▪ Población

En cuanto a población, durante el 2024 estuvo conformada por 167 trabajadores del Hospital de la Banda de Shilcayo.

| | |
|----------------------------------|-----------|
| Profesionales de la salud | N° |
| Médicos | 56 |
| Obstetras | 35 |
| Licenciados en Enfermería | 74 |
| Biólogo | 1 |
| Tecnólogo médico | 1 |
| Total | 69 |

- **Criterios de inclusión**

Trabajadores asistenciales.

Profesionales médicos

Profesionales Obstetras

Profesionales Licenciados en Enfermería

Profesional Biólogo

Profesional Tecnólogo médico.

- **Criterios de exclusión**

Trabajadores de servicio.

Trabajadores serumistas.

Trabajadores con licencia.

- **Muestra**

Representación específica de la población, que permite generalizaciones (Cortes y Iglesias, 2004). Seguidamente se desarrolla la fórmula.

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

Donde:

N= 167

Z = 1,96

e = 0,05

p = 0,90

q = 0,10

n = ?

Sustituyendo en la fórmula, obtenemos:

$$n = \frac{167 \times (1,96)^2 \times 0,90 \times 0,10}{(167 - 1) \times (0,05)^2 + (1,96)^2 \times (0,90) \times (0,10)}$$

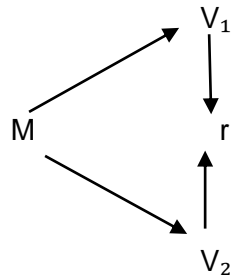
n = 76

Por tanto, a muestra corresponde a 76 trabajadores asistenciales del Hospital de la Banda de Shilcayo.

- **Diseño analítico, muestral y experimental**

El estudio utilizó el diseño de correlación descriptiva, que examinó variables dentro de la misma unidad de investigación o población de estudio (50).

Esquema:



Donde:

M: Muestra

V 1: Gestión administrativa

V 2: Abastecimiento de medicamentos e insumos

r: Relación de variables

- **Técnicas**

Se aplicó la encuesta, con la finalidad de recopilar los datos en el Hospital de la Banda de Shilcayo.

- **Instrumentos de recolección de datos**

Se realizó la aplicación del cuestionario para ambas variables considerando las dimensiones, los mismos que antes de su despliegue fueron validados por parte de los expertos para garantizar la fiabilidad de los datos.

- **Plan de tabulación y análisis de datos**

Los datos fueron presentados en tablas y figuras, empleando el SPSS ver 27, donde se utilizó el estadístico respectivo de acuerdo a la prueba de normalidad de datos (51).

3.3.1. Objetivo específico 1

Para poder medir la gestión administrativa se empleó una escala tipo Likert en la cual el instrumento contempló las cuatro dimensiones (Planificación estratégica, organización de recursos, dirección y liderazgo y finalmente el control y evaluación) los mismos que estuvieron compuestos por 5 ítems cuyas valoraciones oscilaron entre 1 a 5 puntos; nunca, pocas veces, muchas veces, frecuentemente, siempre. Así como también se

realizó la integración de los intervalos; malo (20 a 46 puntos), regular (47 a 73 puntos) y bueno (74 a 100 puntos).

3.3.2. Objetivo específico 2

Para poder medir el abastecimiento de medicamentos e insumos se empleó una escala tipo Likert en la cual el instrumento contempló las cuatro dimensiones (Normatividad, calidad y seguridad, desafíos logísticos y gestión de riesgos) los mismos que estuvieron compuestos por 5 ítems cuyas valoraciones oscilaron entre 1 a 5 puntos; nunca, pocas veces, muchas veces, frecuentemente, siempre. Así como también se realizó la integración de los intervalos; bajo (19 a 44 puntos), regular (45 a 69 puntos) y alto (70 a 95 puntos).

3.3.3. Objetivo específico 3

Se desarrolló la transformación de los datos recopilados por medio de las encuestas, para lo cual se empleó el SPSS27 buscando relación de variables, hocino de modo que se pueda realizar la aplicación de la prueba de normalidad con Kolmogorov-Smirnov^a, al tratarse de una muestra mayor a 50 participantes; los valores representaron una distribución normal ($p > 0,05$); por tal motivo, se aplicó la prueba no paramétrica de R de Pearson, siendo calculado con el SPSS.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultado específico 1

En las tablas siguientes, se presentan el nivel de gestión administrativa que garantiza la disponibilidad de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo que fueron extraídas de la aplicación del instrumento generado para esta investigación

Tabla 2

Nivel de gestión administrativa en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024.

| Nivel | Intervalo | Frecuencia | Porcentaje |
|---------|-----------|------------|------------|
| Malo | 20 - 46 | 2 | 2.6 |
| Regular | 47 - 73 | 39 | 51.3 |
| Bueno | 74 - 100 | 35 | 46.1 |
| Total | | 76 | 100 |

Fuente: Elaboración propia, Base de datos SPSS Vs 27

El nivel de la gestión administrativa del Hospital de la Banda de Shilcayo, donde existe la predominancia de una gestión administrativa regular con un 51.3% (39), seguido de un nivel bueno con un 46.1% (35) y finalmente el nivel malo con apenas un 2.6% (2).

Del hallazgo se puede inferir que el establecimiento hospitalario tiene un nivel bueno (46.1%), ello hace que puede gestionar de manera oportuna los recursos que dispone para responder la demanda sanitaria. Es necesario, enfatizar en el nivel regular (51.3%) para poder llegar al nivel idóneo que requiere una gestión hospitalaria eficiente.

Al ser contrastado con el estudio de Cano et al. (12), donde concluyo que el control de la información de los datos del paciente son llenados cuidadosamente mediante métodos de control para evitar errores y evitar manejos inapropiados. Ante ello, la gestión de la información es de suma importancia, siempre y cuando se basa en el control y evaluación periódica.

En el estudio de Chancafe et al. (16), llegaron a la conclusión que la gestión y el liderazgo administrativo son elementos complementarios, evidenciándose una relación directa. En esa línea es necesario considerar el liderazgo que ejerce el responsable del hospital para encaminar al cumplimiento de las tareas y actividades sanitarias de manera eficiente.

De la misma manera el estudio de Saavedra y Delgado (18), concluyeron, que desafortunadamente, los trabajadores no experimentan una satisfacción total debido a factores como una remuneración inadecuada, condiciones laborales desfavorables y un

liderazgo ineficaz. Dicho hallazgo contradice a lo encontrado en el estudio; siendo necesario que el departamento de recursos humanos estime prioritario a su personal para incrementar su compromiso en un primer momento, luego incrementar su desempeño.

4.2. Resultado específico 2

Tabla 3

Nivel de abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024.

| Nivel | Intervalo | Frecuencia | Porcentaje |
|---------|-----------|------------|------------|
| Bajo | 19-44 | 0 | 0 |
| Regular | 45-69 | 26 | 34.2 |
| Alto | 70-95 | 50 | 65.8 |
| Total | | 76 | 100 |

Fuente: Elaboración propia, Base de datos SPSS Vs 27

En la tabla adjunta se aprecia el abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, donde el nivel alto alcanzo un 65.8% (50), seguido del nivel regular en un 34.2% (26). Denotando un hallazgo relevante, donde no se reporta nivel bajo en el hospital.

Al contrastar con el estudio de Ruíz et al. (14), concluyeron que es necesario articular las comprar bajo una mirada colaborativa de gestión de inventarios; todo ello con la finalidad de integrar las comprar y ser eficientes en el uso de los escasos recursos.

Por su parte, Vargas (15), en su estudio concluyo que lo principal es definir estrategias para la mejora continua, con un enfoque específico en diversos aspectos de la logística hospitalaria; con ello poder responder a las diferentes expectativas que tienen los usuarios.

4.3. Resultado específico 3

Para el desarrollo del resultado, es necesario presentar la prueba de normalidad para identificar el estadístico a utilizar.

Tabla 4

Pruebas de normalidad del estudio

| | Kolmogorov-Smirnov ^a | | | Shapiro-Wilk | | |
|--|---------------------------------|----|-------|--------------|----|-------|
| | Estadístico | gl | Sig. | Estadístico | gl | Sig. |
| Gestión administrativa Abastecimiento de medicamentos e insumos | 0.059 | 76 | ,200* | 0.984 | 76 | 0.437 |
| | 0.073 | 76 | ,200* | 0.969 | 76 | 0.059 |

*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera

a. Corrección de significación de Lilliefors

Según la prueba utilizando de Kolmogorov-Smirnov, se evidencia una significancia mayor a 0,05, por lo se trata de una población normal, siendo indicativo para aplicar R de Pearson.

Tabla 5

Relación de las dimensiones de la gestión administrativa con el abastecimiento de medicamentos e insumos

| | | Planificación estratégica | Organización de recursos | Dirección y liderazgo | Control y evaluación | Abastecimiento de medicamentos e insumos | Planificación estratégica |
|--|------------------------|---------------------------|--------------------------|-----------------------|----------------------|--|--|
| Planificación estratégica | Correlación de Pearson | 1 | ,640** | -0.201 | ,713** | 0.148 | Planificación estratégica |
| | Sig. (bilateral) | | 0.000 | 0.082 | 0.000 | 0.202 | 0.004 |
| | N | 76 | 76 | 76 | 76 | 76 | 69 |
| Organización de recursos | Correlación de Pearson | ,640** | 1 | -0.022 | ,685** | 0.206 | Organización de recursos |
| | Sig. (bilateral) | 0.000 | | 0.850 | 0.000 | 0.074 | 0.001 |
| | N | 76 | 76 | 76 | 76 | 76 | 69 |
| Dirección y liderazgo | Correlación de Pearson | -0.201 | -0.022 | 1 | -0.174 | 0.022 | Dirección y liderazgo |
| | Sig. (bilateral) | 0.082 | 0.850 | | 0.133 | 0.852 | 0.058 |
| | N | 76 | 76 | 76 | 76 | 76 | 69 |
| Control y evaluación | Correlación de Pearson | ,713** | ,685** | -0.174 | 1 | 0.161 | Control y evaluación |
| | Sig. (bilateral) | 0.000 | 0.000 | 0.133 | | 0.165 | 0.165 |
| | N | 76 | 76 | 76 | 76 | 76 | 69 |
| Abastecimiento de medicamentos e insumos | Correlación de Pearson | 0.148 | 0.206 | 0.022 | 0.161 | 1 | Abastecimiento de medicamentos e insumos |
| | Sig. (bilateral) | 0.202 | 0.074 | 0.852 | 0.165 | | 0.007 |
| | N | 76 | 76 | 76 | 76 | 76 | 69 |

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

En la tabla adjunta se aprecia la relación de las dimensiones de la gestión administrativa con el abastecimiento de medicamentos e insumos. La dimensión de planificación estratégica (0.148), la dimensión dirección y liderazgo (0.022); finalmente la dimensión control y evaluación (0.161) existe una correlación positiva muy baja. En tanto, la dimensión organización de recursos (0.206) muestra una correlación positiva baja.

Al contrastar con el estudio de Pérez et al. (11), encontrando una correlación entre la gestión administrativa y el bienestar de los usuarios internos, se adaptó efectivamente mitigando su impacto y mejorando las capacidades de atención y servicios en todos los municipios y sientan las bases para el desarrollo de lineamientos.

Por su parte Gómez et al. (13), en su estudio concluyeron que es esencial implementar una gestión administrativa eficaz para garantizar la prestación de servicios de alta calidad. El personal de salud del servicio de urgencias tipo C del Valle de San Rafael demuestra desconocimiento sobre ciertos aspectos de esta Institución de Salud Pública; este último hallazgo permite inferir que las dimensiones del estudio vincularse con el desconocimiento del personal en la gestión para un correcto abastecimiento.

Del mismo modo Palma y Loor (10), en su estudio encontraron que ninguna de las variables puede operar de forma independiente, ya que se apoyan y mejoran mutuamente, creando en última instancia un ambiente organizacional robusto. En ese sentido, las dimensiones del estudio se relacionan de manera directa. Al comparar con el estudio, se aprecia que las dimensiones de la gestión administrativa tienen relación baja positiva con el abastecimiento de medicamentos e insumos, mostrando que deben existir otros factores que inciden preferentemente con el abastecimiento de medicamentos.

4.4. Resultado general

Tabla 6

Relación de la gestión administrativa y el abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024

| | | Gestión administrativa | Abastecimiento de medicamentos e insumos |
|--|------------------------|------------------------|--|
| Gestión administrativa | Correlación de Pearson | 1 | 0.198 |
| | Sig. (bilateral) | | 0.087 |
| | N | 76 | 76 |
| Abastecimiento de medicamentos e insumos | Correlación de Pearson | 0.198 | 1 |
| | Sig. (bilateral) | 0.087 | |
| | N | 76 | 76 |

En la tabla adjunta se aprecia una correlación positiva muy baja de 0.198 entre la gestión administrativa con el abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, por lo que se acepta la hipótesis alterna.

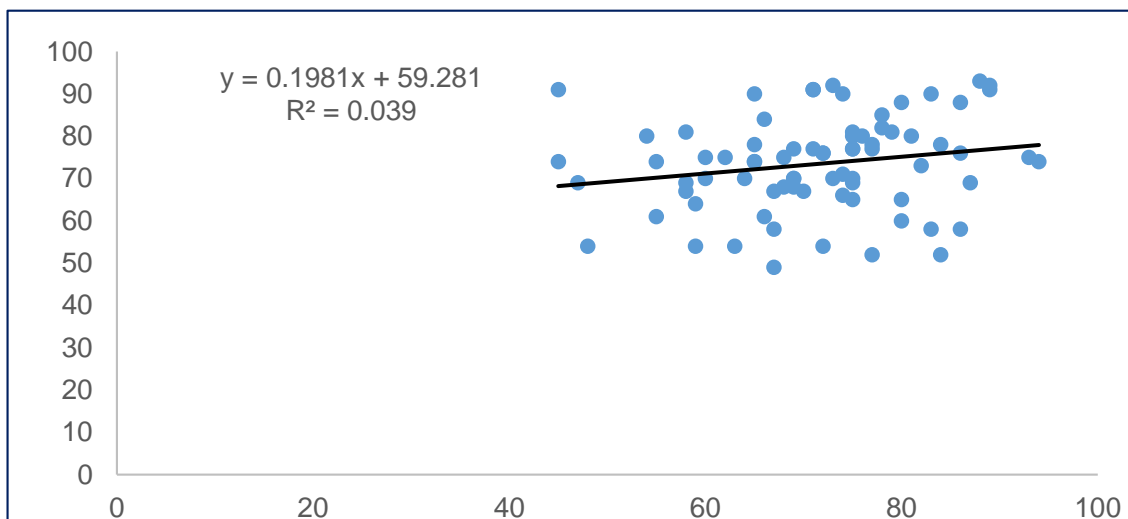


Figura 1

Dispersión de la gestión administrativa y el abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024.

Se observa R^2 de 0.039, indicando que el 3.9% del abastecimiento de medicamentos e insumos se debe a la gestión administrativa del Hospital de la Banda de Shilcayo, infiriendo que existen otros factores.

Al contrastar con el estudio de Ramírez et al. (17), donde concluyeron que la Ley y su organismo regulador, la OSCE, no demuestran una mejora ni dinamismo, sino que se centran en medidas de ahorro de costes. Lo mencionado hace de ver una clara deficiencia en el sistema sanitario, que sin duda es un tema estructural y funcional del estamento estatal que genera barreras en los diferentes procedimientos institucionales.

Por su parte Peña (19), establece que una adecuada gestión impacta positivamente al reducir las demoras en la atención médica lo que garantiza una mejor calidad de atención. Las estrategias con contextos específicos como la adaptación local y la introducción surgieron como parte de las tecnologías que contribuyeron a las adquisiciones que fueron identificadas como claves en la optimización del suministro. Este hallazgo es aplicable en la práctica dentro de las dimensiones operativas.

CONCLUSIONES

- 1.- Existe correlación positiva muy baja de 0.198 entre la gestión administrativa con el abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo. Asimismo, solo el 3.9% del abastecimiento de medicamentos e insumos se debe a la gestión administrativa que desarrolla el Hospital de la Banda de Shilcayo.
- 2.- La gestión administrativa del Hospital de la Banda de Shilcayo, destaca el nivel regular en 51.3%, bueno en 46.1%; mostrando un avance significativo en la gestión administrativa por la dirección del establecimiento de salud.
- 3.- El abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, tuvo una predominancia el nivel alto con 65.8% y el nivel regular con un 34.2%, demostrando que, a pesar de las múltiples limitaciones los responsables de la gestión hospitalaria priorizan el abastecimiento respondiendo de manera adecuada a las necesidades sanitarias de la población.
- 4.- La dimensión de planificación estratégica (0.148), la dimensión dirección y liderazgo (0.022), como la dimensión control y evaluación (0.161) alcanzaron una correlación positiva muy baja con el abastecimiento de medicamentos e insumos. Por su parte la dimensión organización de recursos (0.206) obtuvo una correlación positiva baja con el abastecimiento de medicamentos e insumos.

RECOMENDACIONES

- 1.- Al director del Hospital, desarrollar e implementar estrategias que articulen la gestión administrativa con el abastecimiento de medicamentos e insumos con la finalidad de tener una oferta sanitaria capaz de satisfacer la demanda poblacional.
- 2.- Al equipo de gestión del Hospital fortalecer e impulsar la gestión administrativa con procesos hospitalarios estandarizados que permita generar métricas de control y evaluación para realizar acciones de mejora continua.
- 3.- Al responsable de farmacia propiciar un análisis real de los medicamentos e insumos de mayor rotación con la finalidad de hacer una proyección adecuada para el año entrante, con ello evitar el desabastecimiento que perjudica al manejo de los pacientes e incrementa la insatisfacción.
- 4.- A los profesionales de la salud, involucrarse y comprometerse con la gestión hospitalaria, para el alcance de las metas sanitarias y contribuir con el cierre de brechas de los indicadores hospitalarios.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Toledo H. Gestión de suministro de productos médicos esenciales y calidad de servicio en un hospital público de Trujillo, 2022. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. 2022; 7(1): p. 5779-5801.
2. OMS. <https://www.who.int/es>. [Online].; 2020. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/27-02-2020-who-launch-e-eml>.
3. OPS. *Guía Práctica para la Planificación de la Gestión del Suministro de Insumos Estratégicos: Organización Panamericana de la Salud*; 2006.
4. Claudino C. El abastecimiento de medicamentos en el sistema de salud hondureño. *Revista Médica Hondureña*. 2023; 91(2): p. 135–137.
5. Martínez S. Diseño de un sistema de evaluación de la eficiencia del abastecimiento del patronato hospital Santo Tomas de Panamá. *Revista FAECO Sapiens*. 2021; 4(2): p. 62-81.
6. Espinoza E, Gil W, Agurto E. Principales problemas en la gestión de establecimientos de salud en el Perú. *Revista Cubana de Salud Pública*. 2020; 46(4): p. 1-16.
7. Herrera P, Valenzuela G, Torres L, Toro C. Desabastecimiento de antidiabéticos y antihipertensivos en el contexto de la crisis por la COVID-19 en Perú. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*. 2021; 14(1): p. 22-27.
8. IDEHPUCP. <https://idehpucp.pucp.edu.pe/>. [Online].; 2022. Available from: <https://idehpucp.pucp.edu.pe/boletin-eventos/accesibilidad-a-servicios-de-salud-en-el-peru-brechas-y-oportunidades-en-el-contexto-de-crisis-politico-social-y-pandemia-26426/>.
9. Quiroz S, Arévalo J, Delgado J. Categoría asignada y capacidad resolutive en la micro red banda de Shilcayo, 2018. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. 2021; 5(5): p. 1-28.
10. Palma K, Loor G. Sistema de Control Interno y su Incidencia en la Gestión Administrativa de la Dirección Distrital 13D07 Chone - Flavio Alfaro – Salud. 593 Digital Publisher CEIT. 2023; 9(1): p. 880-900.
11. Pérez Y, Jaimes G, Mosquera J. Análisis de correlación entre la gestión administrativa y la satisfacción del usuario interno en la Red Salud Casanare E.S.E.

- durante la pandemia por Covid-19 en el año 2021. *Revista Gestión y Desarrollo Libre*. 2023; 8(15): p. 1-18.
12. Cano L, González D, Mendoza A, Muñoz R, Pimentel K, Valdez N, et al. Gestión administrativa de REGES en los centros de salud de Herrera. *Revista Semilla Científica*. 2023; 1(4): p. 468–482.
 13. Gómez M, Jaramillo F, Estrella C, Núñez J. Análisis de la gestión administrativa y calidad del servicio de emergencias del Centro Tipo C San Rafael de Esmeraldas 2020. *Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies*. 2022; 3(5): p. 69–80.
 14. Ruíz E, Adarme W, Gaitán H. Estrategia de abastecimiento colaborativo para el sector salud derivado de un estudio clínico de Covid-19. *Ingeniería y Desarrollo*. 2024; 42(1): p. 1-21.
 15. Vargas J. Análisis de la Gestión de Abastecimiento en la Logística Hospitalaria. *Revista Científica Anfibios*. 2022; 5(2): p. 110-125.
 16. Chancafe F, Espinoza R, Ramos O, Pompeyo G. Gestión administrativa, liderazgo en el Programa Presupuestal 068 sector Salud, 2020. *Journal of Business and Entrepreneurial Studie*. 2021; 5(1): p. 92–112.
 17. Ramírez E, Ysla J, Sánchez A. Contrataciones del Estado y Organismo Supervisor: el caso de abastecimiento de medicamentos en un establecimiento de Salud de Lima 2020. *Revista Iberoamericana De La Educación*. 2021; 1(1): p. 1-17.
 18. Saavedra J, Delgado J. Satisfacción laboral en la gestión administrativa. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. 2020; 4(2): p. 1510-1523.
 19. Peña T. Propuesta de gestión del suministro para mejorar la disponibilidad de medicamentos e insumos en la micro red de salud Morales, 2022. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. 2023; 7(4): p. 7643-7662.
 20. Mendoza V, Moreira J. Procesos de Gestión Administrativa, un recorrido desde su origen. *FIPCAEC*. 2021; 6(3): p. 608-620.
 21. Rojas C, Hernández H, Niebles W. Gestión administrativa sustentable de los sistemas integrados de gestión en los servicios de salud. *Revista ESPACIOS*. 2020; 41(1): p. 1-7.
 22. Guevara D. Modelo de gestión administrativa para mejorar el servicio de salud en hospitales. *SCIÉNDO*. 2022; 25(2): p. 169-174.

23. Hernandez H, Carmona B, Huerta S, Valencia A. Innovación y Liderazgo en la Gestión del Cambio Organizacional: Sistema Hospitalario de Amecameca, Edo. de Mex. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. 2023; 7(5): p. 227-244.
24. Pulido M, Acosta D. Gestión de las funciones administrativas y su incidencia en la calidad de atención al paciente con morbilidad materna. Caso Hospital Dr. Verdi Cevallos Balda del cantón Portoviejo. *Journal ScientificMQRInvestigar*. 2024; 8(1): p. 877–900.
25. Tumbaco Y, Zambrano M, Veliz S, Delgado B. Competencias gerenciales del personal de enfermería en el ámbito de la gestión hospitalaria. *CIENCIAMATRIA*. 2021; 7(12): p. 602-614.
26. Fajardo G. Nuevas fronteras en el pensamiento y práctica de la administración hospitalaria: una propuesta para el diseño y desarrollo de políticas públicas: Academia Nacional de Medicina de México (ANMM); 2019.
27. Martinez A, Mateus M. Importancia del talento humano y herramientas tecnológicas en el desarrollo organizacional, para la mejora de la productividad laboral. *Rev. Ingeniería, Matemáticas y Ciencias de la Información*. 2020; 7(14): p. 117-126.
28. Contreras N, Ramírez M. Problemas de liderazgo en la alta dirección de instituciones de salud. *Cirugía y cirujanos*. 2020; 88(4): p. 526-532.
29. Huiman R. El sistema de control interno y la gestión pública: Una revisión sistemática. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. 2022; 6(2): p. 2316-2335.
30. PCM. Política Nacional de Modernización de la Gestión Pública al 2030: PRESIDENCIA DEL CONSEJO DE MINISTROS SECRETARÍA DE GESTIÓN PÚBLICA -SGP; 2022.
31. Zayas I. La gestión del talento humano: Una necesidad para el desarrollo de las organizaciones. *Revista Electrónica sobre Cuerpos Académicos y Grupos de Investigación*. 2020; 7(14): p. 21–42.
32. Cuba A, Cardenas C. Transformación digital y gestión financiera en la administración hospitalaria en una institución pública de salud, 2023. *Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*. 2024; 2(21): p. 1-23.
33. Mejia M, Lino W, Durán N. Sistema de gestión de calidad según la Norma ISO 15189:2012 requisito de calidad y competencia en laboratorio clínico de Portoviejo. *MQRInvestigar*. 2024; 8(2): p. 1751–1787.

34. Chiquito G, Cedeño L. CONTROL INTERNO Y SU INCIDENCIA EN EL PROCESO ADMINISTRATIVO DEL GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO CANTÓN QUININDÉ. *Ciencia y Desarrollo*. 2023; 26(4): p. 1-15.
35. Delgado M. Modelos de gestión de la innovación: conceptos, enfoques, normas y tendencias. *Ingeniería Industrial*. 2024; 45(1): p. 1-10.
36. Campos P, Cerrud F, González M, Oxdalia B. La administración de la cadena de suministro y su importancia en las empresas, como parte de la estrategia en los nuevos modelos de negocios. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. 2023; 7(3): p. 7203-7219.
37. Martínez L, El Kadi O. Logística integral y calidad total, filosofía de gestión organizacional orientadas al cliente. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria Koinonía*. 2019; 4(7): p. 202-232.
38. Peña T, Delgado J. Gestión del suministro para disponibilidad de medicamentos e insumos en micro redes de salud 2020. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. 2020; 4(2): p. 1182-1202.
39. Chávez B, Huamán N, Pino D, Malpartida J, Bringas V, Olivera A, et al. Aplicación de la metodología (JIT) Just in Time para aumentar la productividad en las Empresas Latinoamericanas. *FitoVida*. 2022; 1(2): p. 24–28.
40. Calzado Z. Proyecto de codificación industrial en la gestión de inventarios. *Ciencias Holguín*. 2022; 23(3): p. 1-6.
41. MINSA. <https://www.gob.pe/>. [Online].; 2024. Available from: <https://www.gob.pe/21087-ministerio-de-salud-direccion-general-de-medicamentos-insumos-y-drogas-digemid>.
42. Jimenez L. La política nacional de medicamentos en el contexto de América Latina. *Revista Cubana de Salud Pública*. 2019; 44(2): p. 398 - 421.
43. Alcalde J, Lazo O, Macias N, Contreras C, Espinosa O. Sistema de salud en el Perú: Situación actual, desafíos y perspectivas. *Rev Int Salud Materno Fetal*. 2019; 4(3): p. 8-18.
44. Ruíz E, Gatica G. Revisión de literatura con análisis bibliométrico de la cadena de suministro hospitalaria. *Ingeniería*. 2023; 28(1): p. 1-22.
45. Conexión Esan. <https://www.esan.edu.pe/>. [Online].; 2021. Available from: <https://www.esan.edu.pe/conexion-esan/que-es-la-gestion-de-la-cadena-de-suministro-en-el-sector-salud>.

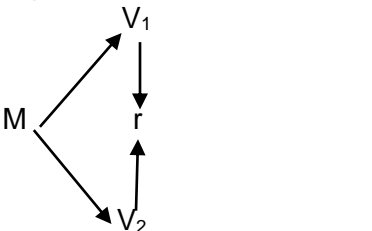
46. Aguirre S, Ardila W, Figueroa L, Romero D. Parametrización y evaluación de Política de Inventario (s,Q) en Hospitales: Un caso de estudio en la ciudad de Barranquilla. *Prospect*. 2015; 13(1): p. 99-105.
47. Optimatics. <https://optimatics.es>. [Online].; 2023. Available from: <https://optimatics.es/blog/que-es-la-logistica-sanitaria/>.
48. Minsalud. Manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL; 2022.
49. SafetyCulture. <https://safetyculture.com/>. [Online].; 2024. Available from: <https://safetyculture.com/es/temas/metodo-justo-a-tiempo/>.
50. Hernández Sampieri R. Metodología de la Investigación Lima: Mc Graw Hill; 2016.
51. Valderrama S. Pasos para elaborar proyectos de investigación científica. 6th ed. Lima: San Marcos; 2016.
52. World Medical Association. World medical association declaration of helsinki: Ethical principles for medical research involving human subjects. *JAMA*. 2013; 310(20): p. 2191–2194.

ANEXOS

Anexo 1:
Matriz de consistencia

Título: Gestión administrativa y el abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024

| Formulación del problema | Objetivos | Hipótesis | Técnica e Instrumentos |
|--|---|--|--|
| <p>Problema general ¿Cómo se relacionan la gestión administrativa y el abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024?</p> <p>Problemas específicos: ¿Cuál es el nivel de gestión administrativa que garantiza la disponibilidad de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024? ¿Cuál es el nivel de abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024? ¿De qué manera se relaciona las dimensiones de la gestión administrativa con el abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024?</p> | <p>Objetivo general Evaluar la relación de la gestión administrativa y el abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024</p> <p>Objetivos específicos Conocer el nivel de gestión administrativa que garantiza la disponibilidad de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024. Determinar el nivel de abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024. Establecer la relación de las dimensiones de la gestión administrativa con el abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024</p> | <p>Hipótesis general Hi: Existe relación significativa entre la gestión administrativa y el abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024</p> | <p>Técnica Encuesta</p> <p>Instrumentos Cuestionario</p> |

| Diseño de investigación | Población y muestra | Variables y dimensiones | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|-----------|-------------|------------------------|---------------------------|--------------------------|-----------------------|----------------------|--|--------------|---------------------|---------------------|--------------------|--|
| <p>Tipo: Básico. Diseño: Correlacional</p>  <p>M: Muestra V1: Gestión administrativa V2: Abastecimiento de medicamentos e insumos</p> | <p>Población Conformada por 167 trabajadores del Hospital de la Banda de Shilcayo</p> <p>Muestra Conformada por 76 trabajadores del Hospital de la Banda de Shilcayo</p> | <table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="1301 236 1458 272">Variables</th> <th data-bbox="1458 236 1783 272">Dimensiones</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1301 272 1458 485" rowspan="4">Gestión administrativa</td> <td data-bbox="1458 272 1783 344">Planificación estratégica</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1458 344 1783 416">Organización de recursos</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1458 416 1783 453">Dirección y liderazgo</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1458 453 1783 485">Control y evaluación</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1301 485 1458 655" rowspan="4">Abastecimiento de medicamentos e insumos</td> <td data-bbox="1458 485 1783 533">Normatividad</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1458 533 1783 580">Calidad y seguridad</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1458 580 1783 612">Desafíos logísticos</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1458 612 1783 655">Gestión de riesgos</td> </tr> </tbody> </table> | Variables | Dimensiones | Gestión administrativa | Planificación estratégica | Organización de recursos | Dirección y liderazgo | Control y evaluación | Abastecimiento de medicamentos e insumos | Normatividad | Calidad y seguridad | Desafíos logísticos | Gestión de riesgos | |
| Variables | Dimensiones | | | | | | | | | | | | | | |
| Gestión administrativa | Planificación estratégica | | | | | | | | | | | | | | |
| | Organización de recursos | | | | | | | | | | | | | | |
| | Dirección y liderazgo | | | | | | | | | | | | | | |
| | Control y evaluación | | | | | | | | | | | | | | |
| Abastecimiento de medicamentos e insumos | Normatividad | | | | | | | | | | | | | | |
| | Calidad y seguridad | | | | | | | | | | | | | | |
| | Desafíos logísticos | | | | | | | | | | | | | | |
| | Gestión de riesgos | | | | | | | | | | | | | | |

**Anexo 2:
Matriz de operacionalización de variables**

| Variable | Definición Conceptual | Definición Operacional | Dimensiones | Indicadores | Escala de medición |
|---|--|--|---------------------------|--|--------------------|
| Gestión administrativa | Rojas et al. (21), es la integración (recursos humanos, físicos y económicos) que asegure que los servicios de atención médica sean efectivos para los pacientes en niveles óptimos sin impacto negativo en su entorno inmediato o entorno | Generar las condiciones necesarias para una atención adecuada y oportuna | Planificación estratégica | Define objetivos a largo y corto plazo | Ordinal |
| | | | | Objetivos alineados con la misión y visión | |
| | | | | Asigna recursos necesarios | |
| | | | | Planes de emergencias | |
| | | | | Capacidad de adaptación a tecnologías emergentes | |
| | | | Organización de recursos | Define la estructura eficiente del personal | |
| | | | | Asigna recursos financieros y materiales | |
| | | | | Maximiza la productividad y la eficacia | |
| | | | | Dispone de profesionales de salud | |
| | | | Dirección y liderazgo | Dispone de equipos médicos | |
| | | | | Director es capaces de inspirar y motivar a los equipos de salud | |
| | | | | Fomenta ambiente de trabajo positivo y productivo | |
| | | | | Capacidad de dirigir el cambio de manera que se alinee con los objetivos estratégicos del hospital | |
| | | | | Toma de decisiones éticas | |
| | | | Control y evaluación | Cultura de respeto, transparencia y responsabilidad | |
| Implementa sistemas de control de gestión | | | | | |
| Emplea indicadores de desempeño | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|----------------------------|--|----------------|
| | | | | <p>Monitorea y evalúa la eficiencia de las operaciones hospitalarias</p> <p>Desarrolla auditorías internas regulares</p> <p>Seguimiento continuo de los procesos para detectar áreas de mejora</p> | |
| <p>Abastecimiento de medicamentos e insumos</p> | <p>Ruíz et al. (14) es garantizar la disponibilidad de medicamentos y suministros médicos en todo momento (en cantidades y condiciones adecuadas) para responder a las necesidades de atención de los pacientes.</p> | <p>El nosocomio cuente con los medicamentos e insumos necesarios para ofertar un servicio adecuado</p> | <p>Normatividad</p> | <p>El abastecimiento de medicamentos e insumos médicos está supervisado principalmente por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas</p> | <p>Ordinal</p> |
| | | | | <p>Supervisión y control de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios</p> | |
| | | | | <p>Protocolos para el manejo seguro de medicamentos</p> | |
| | | | | <p>Promoción de prácticas de abastecimiento responsables</p> | |
| | | | | <p>Buenas Prácticas de Manufactura (BPM)</p> | |
| | | | | <p>Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)</p> | |
| | | | <p>Calidad y seguridad</p> | <p>Productos utilizados son seguros, efectivos y de la más alta calidad</p> | |
| | | | | <p>Protege a los pacientes y mejora los resultados de salud</p> | |
| | | | | <p>Verifica la autenticidad y caducidad de los medicamentos</p> | |
| | | | | <p>Gestión adecuada de la cadena de suministro para evitar la contaminación o la pérdida de eficacia de los producto</p> | |

| | | | | | |
|--|--|--------------------|--|---|--|
| | | | Desafíos logísticos | Garantiza la entrega continua y oportuna de medicamentos e insumos esenciales | |
| | | | | Infraestructura adecuada | |
| | | | | Garantiza transporte eficiente | |
| | | | | Plan de distribución en condiciones climáticas adversas | |
| | | | | Plan de almacenamiento local | |
| | | Gestión de riesgos | Identifica los riesgos que podrían afectar la disponibilidad y calidad de los medicamentos y los insumos médicos | | |
| | | | Evalúa los riesgos que podrían afectar la disponibilidad y calidad de los medicamentos y los insumos médicos | | |
| | | | Controla los riesgos que podrían afectar la disponibilidad y calidad de los medicamentos y los insumos médicos | | |
| | | | Manejo adecuado de la cadena de suministro | | |

Anexo 3: Instrumentos
Cuestionario: Gestión administrativa

Datos generales:

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

Introducción:

El presente instrumento tiene como finalidad conocer el nivel de gestión administrativa que garantiza la disponibilidad de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo.

Instrucción:

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

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

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

| Escala de conversión | |
|-----------------------------|---|
| Nunca | 1 |
| Muy pocas veces | 2 |
| Algunas veces | 3 |
| Casi siempre | 4 |
| Siempre | 5 |

| N° | Criterios de Evaluación | Escala de calificación | | | | |
|----------------------------------|---|------------------------|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Planificación estratégica | | | | | | |
| 01 | Define objetivos a largo y corto plazo | | | | | |
| 02 | Los objetivos están alineados con la misión y visión | | | | | |
| 03 | Asignan recursos necesarios para las atenciones | | | | | |
| 04 | Cuenta con planes de emergencias | | | | | |
| 05 | Tiene la capacidad de adaptación a tecnologías emergentes | | | | | |
| Organización de recursos | | | | | | |
| 06 | Definen la estructura eficiente del personal | | | | | |
| 07 | Asignan recursos financieros y materiales | | | | | |
| 08 | Maximizan la productividad y la eficacia | | | | | |
| 09 | Disponen de profesionales de salud | | | | | |
| 10 | Disponen de equipos médicos | | | | | |
| Dirección y liderazgo | | | | | | |

| | | | | | | |
|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 11 | El Director es capaces de inspirar y motivar a los equipos de salud | | | | | |
| 12 | Fomenta un ambiente de trabajo positivo y productivo | | | | | |
| 13 | Capacidad de dirigir el cambio de manera que se alinee con los objetivos estratégicos del hospital | | | | | |
| 14 | Toma de decisiones éticas | | | | | |
| 15 | Cuenta con una cultura de respeto, transparencia y responsabilidad | | | | | |
| Control y evaluación | | | | | | |
| 16 | Implementa sistemas de control de gestión | | | | | |
| 17 | Emplea indicadores de desempeño | | | | | |
| 18 | Monitorea y evalúa la eficiencia de las operaciones hospitalarias | | | | | |
| 19 | Desarrolla auditorías internas regulares | | | | | |
| 20 | Realiza seguimiento continuo de los procesos para detectar áreas de mejora | | | | | |

Fuente: Chancafe et al. (16). Gestión administrativa, liderazgo en el Programa Presupuestal 068 sector Salud, 2020.

Cuestionario: Abastecimiento de medicamentos e insumos

Datos generales:

N° de cuestionario:

Fecha de recolección:/...../.....

Introducción:

El presente instrumento tiene como finalidad de Determinar el nivel de abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024.

Instrucción:

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

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

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

| Escala de conversión | |
|-----------------------------|---|
| Nunca | 1 |
| Muy pocas veces | 2 |
| Algunas veces | 3 |
| Casi siempre | 4 |
| Siempre | 5 |

| N° | Criterios de Evaluación | Escala de calificación | | | | |
|----------------------------|--|------------------------|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Normatividad | | | | | | |
| 01 | El abastecimiento de medicamentos e insumos médicos está supervisado principalmente por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas | | | | | |
| 02 | La supervisión y control de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios | | | | | |
| 03 | Tiene protocolos para el manejo seguro de medicamentos | | | | | |
| 04 | Realiza promoción de prácticas de abastecimiento responsables | | | | | |
| 05 | Desarrolla Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) | | | | | |
| 06 | Desarrolla Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) | | | | | |
| Calidad y seguridad | | | | | | |
| 07 | Tiene productos utilizados son seguros, efectivos y de la más alta calidad | | | | | |
| 08 | Protege a los pacientes y mejora los resultados de salud | | | | | |
| 09 | Verifica la autenticidad y caducidad de los medicamentos | | | | | |
| 10 | Gestiona adecuada de la cadena de suministro para evitar la contaminación o la pérdida de eficacia de los producto | | | | | |

| Desafíos logísticos | | | | | |
|----------------------------|--|--|--|--|--|
| 11 | Garantiza la entrega continua y oportuna de medicamentos e insumos esenciales | | | | |
| 12 | Cuenta con infraestructura adecuada | | | | |
| 13 | Garantiza transporte eficiente | | | | |
| 14 | Cuenta con plan de distribución en condiciones climáticas adversas | | | | |
| 15 | Cuenta con plan de almacenamiento local | | | | |
| Gestión de riesgos | | | | | |
| 16 | Identifica los riesgos que podrían afectar la disponibilidad y calidad de los medicamentos y los insumos médicos | | | | |
| 17 | Evalúa los riesgos que podrían afectar la disponibilidad y calidad de los medicamentos y los insumos médicos | | | | |
| 18 | Controla los riesgos que podrían afectar la disponibilidad y calidad de los medicamentos y los insumos médicos | | | | |
| 19 | Maneja adecuadamente la cadena de suministro | | | | |

Fuente: Vargas (15). Análisis de la Gestión de Abastecimiento en la Logística Hospitalaria

Anexo 4: Ficha de validación

Instrumento: Gestión administrativa



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Ríos Lozano Kterine
 Institución donde labora : Universidad Nacional de San Martín
 Especialidad : Gestión de los Servicios de Salud
 Instrumento de evaluación : Gestión administrativa
 Autor del instrumento : Ulmer Medina Condor

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

| CRITERIOS | INDICADORES | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|----------------------|---|---|---|---|---|-----------|
| CLARIDAD | Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales. | | | | | ✓ |
| OBJETIVIDAD | Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales. | | | | | ✓ |
| ACTUALIDAD | El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Gestión administrativa . | | | | ✓ | |
| ORGANIZACIÓN | Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación. | | | | | ✓ |
| SUFICIENCIA | Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores. | | | | ✓ | |
| INTENCIONALIDAD | Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Gestión administrativa . | | | | | ✓ |
| CONSISTENCIA | La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación. | | | | ✓ | |
| COHERENCIA | Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Gestión administrativa . | | | | | ✓ |
| METODOLOGÍA | La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación. | | | | | ✓ |
| PERTINENCIA | La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento. | | | | | ✓ |
| PUNTAJE TOTAL | | | | | | 46 |

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Instrumento Aplicable y coherente

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

46


Docente Universitario
Mg. Kterine Ríos Lozano

Tarapoto, 11 de 11 de 2024



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: *Pezo Medina Josph Vidal*
 Institución donde labora : *Universidad Nacional de San Martín*
 Especialidad : *Médico Nefrólogo*
 Instrumento de evaluación : *Gestión Administrativa*
 Autor del instrumento : *Ulmer Medina Condor*

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

| CRITERIOS | INDICADORES | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|----------------------|---|---|---|---|-----------|---|
| CLARIDAD | Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales. | | | | | ✓ |
| OBJETIVIDAD | Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales. | | | | | ✓ |
| ACTUALIDAD | El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Gestión administrativa. | | | | | ✓ |
| ORGANIZACIÓN | Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación. | | | | ✓ | |
| SUFICIENCIA | Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores. | | | | ✓ | |
| INTENCIONALIDAD | Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Gestión administrativa. | | | | | ✓ |
| CONSISTENCIA | La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación. | | | | | ✓ |
| COHERENCIA | Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Gestión administrativa. | | | | ✓ | |
| METODOLOGÍA | La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación. | | | | ✓ | |
| PERTINENCIA | La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento. | | | | | ✓ |
| PUNTAJE TOTAL | | | | | 46 | |

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Instrumento Aplicable

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

46

Tarapoto, 13 de 11 de 2024

GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN
 DGESS ESPECIALIZADA - HOSPITAL #2 TARAPOTO

 Joseph Vidal Pezo Medina
 MÉDICO NEFRÓLOGO
 CMP 56964 RNF 31553



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Flores Navarro Henry
 Institución donde labora : Universidad Nacional de San Martín
 Especialidad : Médico Neurologo
 Instrumento de evaluación : Cuestionario Gestión administrativa
 Autor del instrumento : Ulmer Medina Condor

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)


| CRITERIOS | INDICADORES | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|----------------------|---|---|---|---|----|---|
| CLARIDAD | Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales. | | | | ✓ | |
| OBJETIVIDAD | Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales. | | | | ✓ | |
| ACTUALIDAD | El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Gestión administrativa. | | | | ✓ | |
| ORGANIZACIÓN | Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación. | | | | | ✓ |
| SUFICIENCIA | Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores. | | | | | ✓ |
| INTENCIONALIDAD | Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Gestión administrativa. | | | | | ✓ |
| CONSISTENCIA | La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación. | | | | | ✓ |
| COHERENCIA | Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Gestión administrativa. | | | | | ✓ |
| METODOLOGÍA | La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación. | | | | | ✓ |
| PERTINENCIA | La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento. | | | | | ✓ |
| PUNTAJE TOTAL | | | | | 47 | |

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Instrumento aplicable

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 47


 HENRY FLORES NAVARRO
 MEDICO NEUROLOGO
 CMP: 66071 RNE: 43274

Tarapoto, 15 de 11 de 2024

Instrumento. Abastecimiento de medicamentos e insumos



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: *Ríos Lozano Kterine*
 Institución donde labora : *Universidad Nacional de San Martín*
 Especialidad : *Gestión de los Servicios de Salud*
 Instrumento de evaluación : *Abastecimiento de medicamentos*
 Autor del instrumento : *Ulmer Medina Condor*

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

| CRITERIOS | INDICADORES | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|----------------------|---|---|---|---|---|----|
| CLARIDAD | Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales. | | | | ✓ | |
| OBJETIVIDAD | Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales. | | | | ✓ | |
| ACTUALIDAD | El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Abastecimiento de medicamentos e insumos. | | | | | ✓ |
| ORGANIZACIÓN | Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación. | | | | | ✓ |
| SUFICIENCIA | Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores. | | | | | ✓ |
| INTENCIONALIDAD | Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Abastecimiento de medicamentos e insumos. | | | | ✓ | |
| CONSISTENCIA | La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación. | | | | | ✓ |
| COHERENCIA | Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Abastecimiento de medicamentos e insumos. | | | | ✓ | |
| METODOLOGÍA | La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación. | | | | | ✓ |
| PERTINENCIA | La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento. | | | | | ✓ |
| PUNTAJE TOTAL | | | | | | 46 |

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Instrumento Aplicable y coherente

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 46


 Docente Universitario
 Mg. Kterine Ríos Lozano

Tarapoto, 11 de 11 de 2024



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Pezo Medina Joseph Vidal
 Institución donde labora : Universidad Nacional de San Martín
 Especialidad : Médico Nefrólogo
 Instrumento de evaluación : Abastecimiento de medicamentos
 Autor del instrumento : Ulmer Medina Condor

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

| CRITERIOS | INDICADORES | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|----------------------|---|---|---|---|----|---|
| CLARIDAD | Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales. | | | | ✓ | |
| OBJETIVIDAD | Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales. | | | | ✓ | |
| ACTUALIDAD | El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Abastecimiento de medicamentos e insumos. | | | | ✓ | |
| ORGANIZACIÓN | Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación. | | | | | ✓ |
| SUFICIENCIA | Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores. | | | | | ✓ |
| INTENCIONALIDAD | Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Abastecimiento de medicamentos e insumos. | | | | | ✓ |
| CONSISTENCIA | La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación. | | | | | ✓ |
| COHERENCIA | Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Abastecimiento de medicamentos e insumos. | | | | | ✓ |
| METODOLOGÍA | La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación. | | | | | ✓ |
| PERTINENCIA | La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento. | | | | ✓ | |
| PUNTAJE TOTAL | | | | | 46 | |

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Instrumento aplicable

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

46

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN
 FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
 ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA
 Joseph Vidal Pezo Medina
 MÉDICO NEFRÓLOGO
 CMP 56984 RNE 31568

Tarapoto, 13 de 11 de 2024



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Flores Navarro Henry
 Institución donde labora : Universidad Nacional de San Martín
 Especialidad : Médico Neurologo
 Instrumento de evaluación : Cuestionario Abastecimiento de medicamentos e insumos.
 Autor del instrumento : Ulmer Medina Condor

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

| CRITERIOS | INDICADORES | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|----------------------|---|---|---|---|----|---|
| CLARIDAD | Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales. | | | | | ✓ |
| OBJETIVIDAD | Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales. | | | | | ✓ |
| ACTUALIDAD | El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Abastecimiento de medicamentos e insumos. | | | | | ✓ |
| ORGANIZACIÓN | Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación. | | | | ✓ | |
| SUFICIENCIA | Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores. | | | | ✓ | |
| INTENCIONALIDAD | Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Abastecimiento de medicamentos e insumos. | | | | ✓ | |
| CONSISTENCIA | La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación. | | | | | ✓ |
| COHERENCIA | Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Abastecimiento de medicamentos e insumos. | | | | | ✓ |
| METODOLOGÍA | La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación. | | | | | ✓ |
| PERTINENCIA | La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento. | | | | | ✓ |
| PUNTAJE TOTAL | | | | | 47 | |

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Instrumento Aplicable

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

47


 HENRY FLORES NAVARRO
 MEDICO NEUROLOGO
 CMP: 66071 RNE: 43274

Tarapoto, 15 de 11 de 2024

Gestión administrativa y abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024

por Ulmer Medina Condor

Fecha de entrega: 20-ene-2025 09:29p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2568005779

Nombre del archivo: Med_Humana_Ulmer_Medina_Condor_2.docx (9.43M)

Total de palabras: 11581

Total de caracteres: 65788

Gestión administrativa y abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

21%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

12%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

hdl.handle.net

Fuente de Internet

5%

2

repositorio.unsm.edu.pe

Fuente de Internet

4%

3

tesis.unsm.edu.pe

Fuente de Internet

4%

4

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

4%

5

Submitted to Universidad de San Martín de Porres

Trabajo del estudiante

1%

6

Submitted to Universidad Nacional de San Martín

Trabajo del estudiante

1%

7

Submitted to Universidad Cesar Vallejo

Trabajo del estudiante

1%

8

repositorio.untumbes.edu.pe

Fuente de Internet

<1%