



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Gestión de la Cadena de Suministros de Medicamentos y su
Disponibilidad en la Red Integral Lima Sur, 2019

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

AUTORA:

Pacheco Ajalcriña, Miluska Nelly Nathaly ([orcid.org/ 0000-0002-7084-8627](https://orcid.org/0000-0002-7084-8627))

ASESORA:

Mg. Ruiz Quilcat, Cristina Lizbet (orcid.org/0000-0002-1421-4275)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas de los Servicios de Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la Salud, Nutrición y Salud Alimentaria

LIMA – PERÚ

2020

Dedicatoria

A mi madre por su apoyo incondicional y estar siempre pendientes de las cosas que hago.

A toda mi familia por sus consejos y preocupación.

Agradecimiento

A todos los que me guiaron para que esta tesis se haga realidad, a los profesores de Maestría en Gestión de la Salud por compartir sus conocimientos durante el proceso de estudio.

Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenido	iv
Índice de tablas	v
Índice gráficos y figuras	vi
Resumen	v
Abstract	vi
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	10
3.1 Tipo y diseño de investigación	10
3.2 Variables y operacionalización.....	11
3.3 Población y muestra.....	11
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	12
3.5 Procedimiento.....	10
3.6 Métodos de análisis de datos	13
3.7 Aspectos éticos	14
IV. RESULTADOS	15
V. DISCUSIÓN	36
VI. CONCLUSIONES	40
VII. RECOMENDACIONES	41
REFERENCIAS	43
ANEXOS.....	48

Índice de tablas

Tabla 1. Interpretación del coeficiente de confiabilidad	13
Tabla 2. Gestión de la cadena de suministros.....	15
Tabla 3. Disponibilidad.....	16
Tabla 4. Planificación.....	17
Tabla 5. Aprovisionamiento.....	18
Tabla 6. Gestión de almacenes.....	19
Tabla 7. Gestión de existencias	20
Tabla 8. Gestión de pedidos y distribución.....	21
Tabla 9. Servicio al cliente	22
Tabla 10. Disponibilidad y gestión de la cadena de suministros.....	23
Tabla 11. Disponibilidad y planificación}	24
Tabla 12. Disponibilidad y aprovisionamiento	25
Tabla 13. Disponibilidad y gestión de almacenes.....	26
Tabla 14. Disponibilidad y gestión de existencias	27
Tabla 15. Disponibilidad y gestión de pedidos y distribución.....	28
Tabla 16. Disponibilidad y servicio al cliente	29
Tabla 17. Prueba de normalidad	30
Tabla 18. Rho de Spearman gestión de cadena de suministros y disponibilidad	31
Tabla 19. Rho de Spearman gestión de planificación y disponibilidad	31
Tabla 20. Rho de Spearman de aprovisionamiento y disponibilidad	32
Tabla 21. Rho de Spearman de gestión de almacenes y disponibilidad.....	33
Tabla 22. Rho de Spearman de gestión de existencias y disponibilidad	33
Tabla 23. Rho de Spearman gestión de pedidos y distribución y disponibilidad.....	34
Tabla 24. Rho de Spearman de servicio al cliente y disponibilidad	35

Índice de gráficos y figuras

<i>Figura 1. Diseño de investigación</i>	11
Figura 2. Frecuencias de la gestión de la cadena de suministros	15
Figura 3. Frecuencias de disponibilidad	16
Figura 4. Frecuencias de planificación	17
Figura 5. Frecuencias de aprovisionamiento.....	18
Figura 6. Frecuencias de gestión de almacenes	19
Figura 7. Frecuencias de gestión de existencias.....	20
Figura 8. Frecuencias de gestión de pedidos y distribución	21
Figura 9. Frecuencias de servicio al cliente	22
Figura 10. Frecuencias de gestión de cadena de suministros y disponibilidad.....	23
Figura 11. Frecuencias de planificación y disponibilidad	24
Figura 12. Frecuencias de aprovisionamiento y disponibilidad.....	25
Figura 13. Frecuencias de gestión de almacenes y disponibilidad	26
Figura 14. Frecuencias de gestión de existencias y disponibilidad.....	27
Figura 15. Comparación entre gestión de pedidos y distribución con disponibilidad ...	28
Figura 16. Comparación entre gestión de pedidos y distribución con disponibilidad ...	29

Resumen

La presente investigación tuvo como título “Gestión de la cadena de suministros de medicamentos y su disponibilidad en la red integral lima sur 2019”. El enfoque de la investigación fue cuantitativo, el tipo de investigación aplicada, diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 24 establecimientos en la red integral Lima sur, cuyos representantes son los encargados de participar como integrantes de la población. La técnica utilizada fue la encuesta para la variable independiente y para la dependiente se utilizó fichas de registro de información. Se logró determinar que existe relación entre gestión de la cadena de suministros de medicamentos y su disponibilidad en la red integral Lima sur, con una $\rho = 0,653$, comprobando que existe una relación moderada media positiva entre las variables indicadas. De igual manera, dada la confiabilidad obtenida en las hipótesis específicas cuyo valor resultó menor que 0.05, por ello se aceptó la hipótesis del investigador. En tal sentido se tiene que para la dimensión planificación y la variable disponibilidad el valor de $\rho = 0,804$, en la dimensión aprovisionamiento y la variable disponibilidad el $\rho = 0,904$, en la dimensión gestión de almacenes y la variable disponibilidad resultó $\rho = 0,522$, para la dimensión gestión de existencias y la dimensión disponibilidad, fue $\rho = 0,804$, para gestión de pedidos y distribución y la variable disponibilidad el $\rho = 0,640$, y para la dimensión servicio al cliente y la variable disponibilidad el $\rho = 0,599$, de tal manera que en todos los casos se demostró una relación entre ellas. El software utilizado para el procesamiento fue SPSS versión 24.

Palabras clave: Cadena de suministros, medicamentos, disponibilidad

Abstract

This research was entitled "Management of the supply chain of medicines and their availability in San Juan de Miraflores, Lima, 2019". The research approach was quantitative, the type of applied research, non-experimental design. The sample consisted of 24 establishments in the integral network of San Juan de Miraflores whose representatives are responsible for participating as members of the population. The technique used was the survey for the independent variable and for the dependent, information record cards were used. It was possible to determine that there is a relationship between management of the supply chain of medicines and their availability in San Juan de Miraflores, Lima, with $\rho = 0.653$, verifying that there is a moderate positive average relationship between the indicated variables. Likewise, given the reliability obtained in the specific hypotheses whose value was less than 0.05, for this reason the researcher's hypothesis was accepted. In this sense, for the planning dimension and the availability variable, the value of $\rho = 0.804$, in the provisioning dimension and the availability variable the $\rho = 0.904$, in the warehouse management dimension and the availability variable was $\rho = 0.522$, for the stock management dimension and the availability dimension, was $\rho = 0.804$, for order and distribution management and the availability variable the $\rho = 0.640$, and for the customer service dimension and the availability variable the $\rho = 0.599$, so that In all cases, a relationship between them was demonstrated. The software used for processing was SPSS version 24.

Keywords: Supply chain, medications, availability

I. INTRODUCCIÓN

A nivel internacional las entidades del rubro medicamentos dada la internacionalización del mercado, consideraron importante poner énfasis en la cadena de suministro como estrategia competitiva relevante. En tal sentido consideran a partir de entonces un área estratégica importante que implica una mejora negociación y comunicación con los proveedores, así como el mejoramiento de procesos de la entidad asociado a preferencias de los clientes. En sus inicios hubo contracción al cambio de los responsables por poco conocimiento. Sin embargo, con el transcurrir de los años muchas entidades se han alineado, por lo que han estado innovando permanentemente trazándose como metas reducir los costos de almacenamiento y el de distribución, minimizar errores y un enfoque orientado al cliente.

Al respecto Ugarte¹, consideró que el mercado de medicamentos en nuestro país, se encuentra en crecimiento, en la que precisó que el sector público tal que representa el Ministerio de Salud, el Instituto Nacional Penitenciario, entre otros participan en el mercado mediante los medicamentos genéricos; por su parte el mercado privado está conformado por las cadenas, las farmacias o boticas individuales y clínicas privadas, en la que se comercializan mayormente medicamentos de marca, cuyos precios son exorbitantes. También preciso que el aumento de demanda medicamentos genéricos en el sector público que fue notorio en el año 2016 con un incremento significativo en comparación a años pasados. Como antecedente tenemos que el 2015 las instituciones públicas han logrado cubrir el 28% de la diferencia de las farmacias y boticas que cubren el 62,3% de las ventas. Se observa un crecimiento significativo estando aún en proceso de desarrollo en la medida del aumento de la población, por ello la tendencia es que seguirá en aumento los próximos años.

Sin embargo, respecto a la logística de abastecimiento de entidades distribuidoras se tiene inconvenientes relacionados con el control que es un aspecto fundamental para una buena distribución, en tal sentido las acciones correctivas se orientan a ese sector. En tal sentido en la cadena de suministros en nuestro país, es preciso que los responsables de la logística tengan capacidad de mejorar el sector con acciones operativas que propicien el sostenimiento en el mercado ya que

se tiene grandes oportunidades por el crecimiento que es experimentó los últimos años. Al respecto la OPS y la OMS precisan que la cantidad menor de fármacos imprescindibles para lograr una atención idónea a los pobladores es de 10 x 10,000 habitantes. En tal sentido nuestro país está debajo de esta mínima cifra resultado más relevante en localidades apartadas de la ciudad.

Siendo la red integral de salud Lima sur, existen 26 establecimientos de atención, zona donde los residentes son pobladores de escasos recursos y son los beneficiarios de este servicio quienes frecuentan por diversas molestias o enfermedades de las que padecen y siendo indispensable los fármacos para cubrir demanda con dichos sectores con marcado crecimiento de usuarios. El suministro de los medicamentos debe permitir cubrir la recuperación completa de los pacientes, por lo que es preciso contar con la suficiente cantidad de fármacos que permita brindar a los pacientes en forma oportuna

De acuerdo a lo mencionado se plantea el problema de investigación con la interrogante: ¿Qué relación existe entre la gestión de la cadena de suministros de medicamentos y su disponibilidad en la red integral Lima sur, 2019?. Los problemas específicos fueron: ¿Qué relación existe entre la planificación de medicamentos y su disponibilidad en la red integral, Lima sur, 2019?, ¿Qué relación existe entre el aprovisionamiento de medicamentos y su disponibilidad en la red integral Lima sur, 2019?, ¿Qué relación existe entre la gestión de almacenes de medicamentos y su disponibilidad en la red integral Lima sur, 2019?, ¿Qué relación existe entre gestión de existencias de medicamentos y su disponibilidad en la red integral lima sur 2019?, ¿Qué relación existe entre gestión de pedidos y distribución de medicamentos y su disponibilidad en la red integral lima sur, 2019? y ¿Qué relación existe entre el servicio al cliente con medicamentos y su disponibilidad en la red integral lima sur, 2019?

Se justifica la investigación porque la problemática de la disponibilidad de los fármacos está relacionado con criterios sociales debido a que tiene un impacto en los pacientes que requieren contar con medicación y seguir tratamientos para combatir diversas enfermedades; se considera económica dado que las carencias en el sector público perjudica la economía de los pacientes por su situación económica limitada lo que puede ocasionar mayores complicaciones no contar con la medicina en el momento requerido. También considerando lo manifestado por Bernal ³², se justifica de manera metodológica en vista que se hace uso de métodos

de investigación que nos permite llegar a comprobar las hipótesis planteadas con herramientas estadísticas. También se justifica teóricamente ya que se fundamenta con las referencias de autores que dan soporte a la investigación.

El objetivo general busca determinar la relación que existe entre la gestión de la cadena de suministros de medicamentos y su disponibilidad en la red integral Lima sur, 2019. Los objetivos específicos fueron: Determinar la relación existe entre la planificación de medicamentos y su disponibilidad en la red integral Lima sur, 2019, determinar la relación existe entre el aprovisionamiento de medicamentos y su disponibilidad en la red integral Lima sur 2019, determinar la relación existe entre la gestión de almacenes de medicamentos y su disponibilidad en la red integral Lima sur, 2019, determinar la relación existe entre la gestión de existencias de medicamentos y su disponibilidad en la red integral Lima sur, 2019, determinar la relación existe entre la gestión de pedidos y distribución de medicamentos y su disponibilidad en la red integral Lima sur, 2019 y finalmente determinar la relación existe entre el servicio al cliente con medicamentos y su disponibilidad en la red integral Lima sur, 2019.

La hipótesis general planteada precisa que existe relación entre gestión de la cadena de suministros de medicamentos y su disponibilidad en la red integral Lima sur, 2019. Por su parte las hipótesis específicas son: Existe relación entre la planificación de medicamentos y su disponibilidad en la red integral Lima sur, 2019, existe relación entre el aprovisionamiento de medicamentos y su disponibilidad en la red integral Lima sur, 2019, existe relación entre la gestión de almacenes de medicamentos y su disponibilidad en la red integral Lima sur, 2019, existe relación entre la gestión de existencias de medicamentos y su disponibilidad e en la red integral Lima sur, 2019, existe relación entre la gestión de pedidos y distribución de medicamentos y su disponibilidad en la red integral Lima sur, 2019 y existe relación entre el servicio al cliente con medicamentos y su disponibilidad en la red integral Lima sur, 2019.

II. MARCO TEÓRICO

En el estudio realizado se busca encontrar el vínculo de variables que permita identificar si lo establecido entre ambas es determinante para contar con un buen servicio dado la disponibilidad de los fármacos a partir del adecuado movimiento del sector suministros. Es así que en el ámbito nacional Ortiz ², en su investigación de tipo cuantitativo, diseño descriptivo-correlacional, encontró una correlación alta ($r_s=0,996$) precisando una relación significativa respecto al suministro de medicinas básicas y que al mismo tiempo estén disponibles en entidades del sector salud. También Collanque³, hizo un estudio analizando las políticas públicas referente a los suministros, mediante una metodología naturalista, cualitativa mediante estudio de casos, concluyendo que se tiene inconvenientes en el sector indicado debido a que el estado no resuelve por la inoperancia de los organismos vinculados con el sector de medicamentos. Por su parte Guiteras ⁴, buscó la eficiencia de la cadena de suministros, mediante un estudio explicativo de tal manera que es preciso encontrar vínculos causales con un efecto a favor, cuyo diseño fue experimental. En conclusión, comprobó que el costo del año en la entidad A se redujo en S/885,809.02; S/. 123,987.95 a la entidad B y S/. 20,306.42 en la entidad C, causando un aumento tal que el promedio fue de 16.66% respecto a la eficiencia en las entidades de cobertura pequeña. También a nivel nacional Lozano⁵, en su investigación aplicó un estudio siendo mixto, tal que fue descriptiva, analítica y proyectiva mediante el diseño transversal – longitudinal siendo no experimental. Efectuó mejora aplicando cadena de suministro (SCOR), adecuada la situación problemática encontrada, considerando la planificación, aprovisionamiento, gestión, logística, devolución. Por su parte Quispe ⁶ respecto a la calidad del servicio, planteó un estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional, cuya muestra fueron 102 clientes internos, cuya confiabilidad fue 0.957 y un $Rho = 0.619$, comprobó que hubo relación buena entre las variables. El mismo año Chamorro, Montes y Morón ⁷, en el estudio su objetivo fue fijar el vínculo de la cadena de suministro y buenas compras. En dicho estudio correlacional, no experimental, transversal y mediante el cuestionario concluye que se logró encontrar la relación conforme entre dichas variables, dentro del marco normativo del estado tanto en procedimientos como en el uso de recursos económicos. Un año antes Barrios, Carhuas, Chirinos, Tello y Yacarine ⁸, buscaron mejorar los procesos logísticos que contribuyan con la mejora

de la planificación de sus tareas habituales. Es su estudio aplicado y descriptivo concluyen con el aumento de las ventas al 6% anual logrando un servicio de 95%, la empresa incrementa sus ganancias en S/.1, 143,476 en un periodo de 3 años.

Respecto al ámbito internacional el investigador García ⁹, tuvo como objetivo estudiar el impacto generado por las TIC a nivel cadena de suministro y su incidencia en la eficiencia de la entidad. Siendo un estudio empírico, el uso de dichas tecnologías a nivel labor productiva, en el sector compras con proveedores y en procesos integrantes respecto a la distribución con compradores que impactan en la eficiencia, de acuerdo al tamaño que tenga la entidad. Por su parte Manzano y Guachimboza¹⁰, su objetivo fue establecer una política relacionando compras con demanda y reducir el inventario de tal manera que se ajuste a la realidad y evitar sobredimensionamiento del área. Realizaron un estudio cualitativo, descriptivo y exploratorio y concluyen comprobando que la cadena de suministros no se ajusta a las necesidades de la demanda, existiendo desconocimiento de funciones por parte de los empleados. También Tapia ¹¹, diseño de la forma de gestión a nivel suministros tal que se basó en la optimización haciendo posible la reducción del costo y estimando lo que es benéfica de la labor de manera colaborativa. El método es descriptivo, explicativo. En conclusión, los proveedores fueron más formales con mejor criterio organizacional y al convocarlos a intervenir en negociaciones, aportarían con el asesoramiento y difusión. También Bedor ¹², en su tesis de logística su objetivo fue plantear un sistema de almacenamiento para un mejor proceso en la entidad de productos terminados. Se basó en una investigación descriptiva haciendo uso de las encuestas direccionadas a los funcionarios. Se concluye destacando que se incrementó la demanda de sus productos cuyo espacio físico resultó limitado. Por su parte Lozano y Delgado ¹³, en su investigación respecto a cadena de suministros y competitividad, su objetivo fue evaluar el sector en el rubro metalmecánico. El estudio fue descriptivo, correlacional y cuantitativo, orientada a una cadena de suministros eficiente. Para dicho efecto se efectuaron encuestas a los jefes de compras, logística de 40 empresas metalmecánicas sobre la problemática del sector. En conclusión, se tiene que el 79,6% de las entidades encuestadas precisaron que a nivel de los suministros hay un impacto relevante en la competitividad empresarial. Por su parte Cruz ¹⁴, en su tesis referida a la cadena de suministros, su objetivo fue el diagnóstico de la empresa y un plan estratégico.

La indagación resultó descriptiva explicativa siendo cuantitativa. En conclusión, la empresa presentó un nivel de endeudamiento de 33% logrando un incremento de ventas en 27%.

En lo referente a la variable cadena de suministros, Spinelli ¹⁵, precisa que el factor principal de una buena salud es el acceso que tienen los pobladores a los medicamentos en el sector público, por la bioética y derechos humanos establece como un derecho fundamental de toda persona, accediendo a los medicamentos básicos de manera permanente. Es preciso resaltar que el fármaco es considerado un bien económico por lo que se debe garantizar su distribución oportuna para la medicación de los pacientes en la búsqueda de mejorar su salud. Por lo expuesto es importante establecer mecanismos que aseguren una buena gestión para el abastecimiento de fármacos lo que garantice la disponibilidad de los mismos en la red de salud en estudio.

También Bureau ¹⁶, al respecto mencionó que es una estrategia por la cual se gestiona las actividades que integran el proceso logístico de la entidad. También Chávez y Torres¹⁷, precisaron como al identificar las implicancias de las labores inmersas en gestionar diversos flujos en la cadena de abastecimiento. Se refiere a que a nivel gerencial se observe las implicancias de gestionar todo lo referente a los proveedores y clientes. Del mismo modo Fontalvo, T. ¹⁸, precisó que la cadena de suministro, asocia proveedor, fábrica, almacén, centro de distribución y detallista así se consigue materia prima, se proceda luego es enviado al comprador. Considera cuatro tipos de estrategias: 1. Cadenas de Suministros con eficiencia. Se emplean criterios orientados para crear la eficiencia del sector costo más elevada, para lo cual se elimina actividades que no agregan valor. 2. Cadenas de suministros con riesgos. Hace uso de estrategias orientadas a obtener recursos, compartiendo riesgos respecto al suministro. 3. Cadena de suministro dinámica. Se usan criterios para ser responsivas y flexibles en de acuerdo con lo que se necesite según el cliente. Para ser responsivas, la entidad hace uso de producción a pedido y personalizando con la intención de cubrir las necesidades de los compradores. 4. Cadena de suministros ágiles. Hacen uso de estrategias con fines de ser responsivas y flexibles según lo que requiera el comprador, compartiendo riesgos de escasez de acuerdo a sus inventarios y demás recursos.

Por su parte Amaya ¹⁹, precisó que la cadena de suministros se asocia con otros negocios mediante: proveedores, clientes y la entidad en sí, pidiendo que ese tenga aplicaciones tecnológicas. También Coyle, Langley, Novack y Gibson ²⁰ precisó que la cadena de suministro es integral, tal que el valor es importante, así como la definición de flujos a través del conducto o cadena de valor. Respecto a quienes conforman las áreas vinculadas con lo precisado por Chopra y Meindl ²¹, precisaron que son los fabricantes, proveedores, también los de transporte, almacén, ventas etc. Por ello el objetivo a nivel cadena de suministro buen coordinación a nivel procesos de los departamentos de la empresa en la que otras entidades asociadas a la cadena buscan incrementar el flujo informativo y material precisando los cuellos de botella habidos en la labor productiva. Se obtiene analizando los sectores del proceso, y mediante la tecnología se tiene la necesidad de subir la rentabilidad empresarial. Precisó también el autor sobre las capacidades de la cadena de suministros que resalta: La respuesta a la demanda, lograr tiempos cortos respecto a la entrega, lograr diversidad de productos, satisfacer un servicio idóneo y manejar la incertidumbre respecto a la oferta.

Por otra parte, el artículo científico efectuado por Lu y Swaminathan²², denominado *supply chain mangement*, consideraron que la cadena de suministro es un aspecto crítico de la realización de cualquier negocio. Destacan las principales ineficiencias por mala gestión de la cadena de suministro que ocasionan insatisfacciones a los usuarios.

Es importante resaltar lo expuesto por Tutorials Point ²³, en la que considera sobre la cadena de suministro, responde a gestión del flujo de productos y servicios, que comienzan desde el origen de los productos y terminan en el producto consumo. También comprende el almacenamiento de materias primas que son involucrados en el trabajo en progreso, inventario y bienes.

Xiaoyuan and Swaminathan²⁴, consideraron sobre cadena de suministro es un aspecto crítico respecto a cualquier negocio. Se trata de gestionar la base de proveedores, determinar qué externalizar a quién y gestionar las relaciones con los distintos proveedores.

Balal and Hamid ²⁵, precisaron que la eficacia de la cadena de suministro contribuye con beneficios directos e indirectos con los proveedores y la fabricación.

Arawati ²⁶, mencionó sobre cadena de suministro la integración de visión, cultura, proceso y estrategia para organizar un óptimo flujo de materias primas de alta calidad y relación calidad-precio, o componentes de proveedores confiables e innovadores y en última instancia, proporcionando a los clientes productos de alta calidad.

Tadeu, Di Serio, Ignacio and Silveira ²⁷, resaltaron sobre cadena de suministro que integran entidades asociadas a la cadena productiva y flujos posteriores de productos, servicios, finanzas y detalles de un cliente específico.

Kumar and Kushwaha²⁸, mencionaron que, en el entorno empresarial actual, la competencia ya no existe entre las organizaciones, pero se encuentra entre las cadenas de suministro de las organizaciones.

González, Dabic and Kiessling²⁹, precisaron que la investigación ahora sugiere que la cadena de suministro (SCM) puede considerarse la clave para que las empresas obtengan un desempeño global superior.

En referencia a las dimensiones consideradas para la gestión de la cadena de suministros tenemos:

Dimensión 1: Planificación, implica la estimación de la demanda futura, a través de: información de red de ventas.

Dimensión 2: Aprovisionamiento, parte desde la identificación y selección de proveedores a la compra y reaprovisionamiento.

Dimensión 3: Gestión de almacenes, es el proceso que encargado de recepcionar, almacenar y el movimiento en el almacén al lugar de consumo de cualquier material, y el manejo de información.

Dimensión 4: Gestión de existencias, asociada a inventarios implica coordinar y gestionar las necesidades y necesidades de clientes.

Dimensión 5: Gestión de pedidos y distribución, parte de la recepción a la entrega de pedidos.

Dimensión 6: Servicio al cliente, es como se proporciona en tiempo y lugar un producto o servicio.

Es preciso resaltar sobre cadena de suministros se tienen dificultades respecto a mentalidad y miedo al cambio ya que no suele tenderse a optar por lo más complicado, Prácticas contables en la medida que dificulta no identificar el costo.

Capacidad logística respecto al no contar con la información en tiempo real, división organizativa construida desde el exterior hacia el interior, hecho a medida ya que debe alinear a lo que necesita el usuario, cooperar en el proceso completo del servicio. En tal sentido destacan las siguientes situaciones:

- ✓ Se inicia en los proveedores y termina en el paciente
- ✓ Asociada a flujos de materiales e información
- ✓ Integra al negocio, personas, tecnología y la infraestructura
- ✓ Incluye áreas funcionales de diversas empresas

También considera importante reducir el tiempo tal que es preciso:

- ✓ Coordinación permanente entre proveedores y compradores
- ✓ Actuar respecto a los plazos establecidos por las entidades
- ✓ Conocer aspectos referidos al ciclo de plazo de pedidos
- ✓ Tener presente que el stock no es el único factor que resuelve los inconvenientes
- ✓ Sistema de información y comunicación digital.

La necesidad de contar con los fármacos oportunamente implica una buena administración y gestión para el abastecimiento oportuno que permita en los centros de distribución contar con la gama de fármacos que son utilizados con frecuencia en las recetas emitidas por los médicos de diversas especialidades. Por tanto, es imprescindible su disponibilidad. Al respecto la teoría de la disponibilidad, es útil para desarrollar una gestión idónea a nivel suministro de producto farmacéutico, es medir la disponibilidad de un establecimiento, mediante cúmulo de indicadores relevantes. Al respecto Sunasa³⁰, consideró que la disponibilidad de fármacos en nuestro país en el sector estatal tiene muchas limitaciones tal es el caso que en el Ministerio de Salud los medicamentos recetados, sólo un promedio de 57% de pacientes obtienen los medicamentos otorgados por los médicos. La Digemid³¹ precisó que la disponibilidad se asocia a obtener los fármacos en condiciones óptimas. Se tiene categorizados los centros de salud según el nivel de atención. Está basada con principio de: equidad y solidaridad, racional, integró, descentralizado y con calidad.

El indicador considerado respecto a la disponibilidad es unidimensional ya que se trata de mediciones de cantidades para categorizarlos por niveles, según la fórmula:

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de Investigación

3.1.1 Tipo de investigación

Según Arias³³, constituye un criterio precisando el investigador en dar respuesta al problema identificado. En tal sentido es aplicada ya que busca precisar de información para responder situaciones de carencias.

Por su finalidad, Tamayo y Tamayo³⁵, consideran que es aplicada, por los aportes teóricos brindados ya que se establece contraste con la realidad. El fin se basó en el vínculo de las variables en estudio, ya que se trata de relacionar las dos variables

Según su carácter, esta investigación se busca precisar si la variación existente en un factor se asocia a otro factor.

Por su naturaleza: se considera cuantitativa en vista que se tienen casos observables. Al respecto Valderrama³⁶, menciona que la herramienta estadística es vital para contrastar hipótesis.

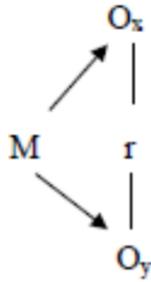
3.1.2 Diseño de investigación

Se consideró no experimental transversal, tal que Hernández, *et al.*³⁴, tomaron en consideración el criterio de transversalidad puesto que los datos se obtuvieron por única vez. Es correlacional porque se requiere establecer vínculo de variables. Por su temporalidad: resulta transversal dado que el estudio se efectúa en un periodo definido

En sentido se adecua a lo efectuado en vista que se hizo en un tiempo fijo sin alteración de las variables.

Su esquema fue:

Figura 1. Diseño de investigación



Fuente: Elaboración propia

Siendo:

M = Muestra

Ox = Gestión de la cadena de suministros

Oy = disponibilidad

r = Relación entre las variables

3.2 Variables y Operacionalización

Variable 1: Gestión de la cadena de suministros

Bureau, mencionó que resulta ser la estrategia dado que se realizan actividades integrantes de la labor logística en una entidad.

Variable 2: Disponibilidad

Según Digemid, la disponibilidad es la capacidad de contar con las medicinas en condiciones óptimas

La operacionalización se detalla en la tabla 1 del anexo.

3.3 Población y muestra

3.3.1. Población

Valderrama³⁶, precisa como el total del fenómeno de estudio, dado que se cuantifica para el estudio realizado.

La población lo conforman 26 establecimientos en la red integral Lima sur, 2019 cuyos representantes son los encargados de participar como integrantes de la población

3.3.2. Muestra

Valderrama³⁶ mencionó que es una parte de la población y reflejan la característica que tiene.

Al respecto se hizo el cálculo de la muestra resultado 24 los establecimientos (Anexo 3)

3.3.3. Muestreo

Se consideró representativo la población considerando el íntegro para el estudio.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

La encuesta

Considera un medio que el investigador recoge y almacena información.

Según Behar³⁷, manifiesta que es preciso la recolección para efectos investigativos, con lo que se podrá verificar el caso en estudio, estas técnicas se adecuan al tipo de estudio

Al respecto la encuesta se eligió como instrumento cuyos representantes emitieron sus respuestas a los cuestionarios planteados. Se hace uso para medir variables a mediante el cuestionario con escala Likert. Considera las siguientes escalas:

Nunca (1=N),

Casi Nunca (2= CN),

A Veces (3=AV),

Casi Siempre (4=CS),

Siempre (5=S).

Confiabilidad del instrumento

Un instrumento es confiable dado la contundencia de los resultados al aplicarse

Según Yuni y Urbano³⁸, define que:

La confiabilidad está asociada con medidas que recaen en la realidad. Considerando ser exacta y estable. Es relevante porque es originaria de la entidad en estudio

Para establecer si los cuestionarios son confiables, se hace uso del Alfa de Cronbach, a la muestra seleccionada, los cuales al procesarlos se interpreta mediante la tabla siguiente:

Tabla 1. Interpretación del coeficiente de confiabilidad

Rangos	Magnitud
0,81 a 1,00	Muy Alta
0,61 a 0,80	Moderada
0,41 a 0,60	Baja
0,01 a 0,20	Muy baja

3.5 Procedimientos

Según el estudio realizado se consideró lo siguiente: En primer lugar, se buscó contar con la autorización del responsable del sector de estudio, de tal manera que se pueda realizar el estudio y la obtención de la información de manera formal. Seguidamente se estableció las condiciones apropiadas para la obtención de la información sensibilizando a los involucrados para lograr contar con el apoyo necesario con fines de obtener resultados coherentes, manteniendo la reserva de la información autorizada para los fines académicos. Luego de obtener los resultados se hizo el procesamiento de la información de tal manera que fue favorable para la obtención de los resultados

3.6 Métodos de análisis de datos

Estadística descriptiva:

Córdova ³⁹, considera que forma parte de la información obtenida mediante los resultados obtenidos en las tablas y gráficos para su interpretación. Por su parte Rustom⁴⁰, consideró con informe valioso en la decisión, pues permite obtener información buena y suficiente.

Se evalúa la muestra materia del estudio, con resultados representados en las figuras y tablas.

Estadística inferencial:

Nolberto y Ponce⁴¹, da el comportamiento y propiedad de muestra y lo posible y límite, se generaliza el resultado logrado a partir de aquellos a la población que representa.

Se considera para tal, la prueba estadística Rho de Spearman para medir la relación de la variable

El valor varía de -1 a +1, que indican relación positiva y negativa. al medir correlación se consideró la tabla de equivalencia (Anexo 8)

3.7 Aspectos éticos

Agullo⁴², considera a la ética como aspecto filosófica asociado a la morar con la que se debe poner en práctica en la medida que se respete lo establecido en la investigación. En tal sentido se considera como normas que direccionan el comportamiento de las personas.

Yip, Han and Sng⁴³, valoraron lo legal y ético siendo relevante en todo estudio moderno, que se enlaza con la investigación, se debe buscar cumplir con los principios éticos para una buena valoración.

Parveen and Showkat⁴⁴, mencionaron que la ética es valorativa dado que tiene que ver con el comportamiento del individuo. La ética de la investigación puede ser referida como hacer lo que es moral y legalmente correcto.

Se toma en cuenta la confidencialidad de los participantes dado que se reserva sus datos personales y no se da a conocer sus apreciaciones personales. También se cumple con la responsabilidad dado que se da cumplimiento con referir a todos los autores considerados en el estudio. Finalmente, se da cumplimiento con los lineamientos establecidos por la universidad para efectos de la redacción del documento en el nivel de posgrado.

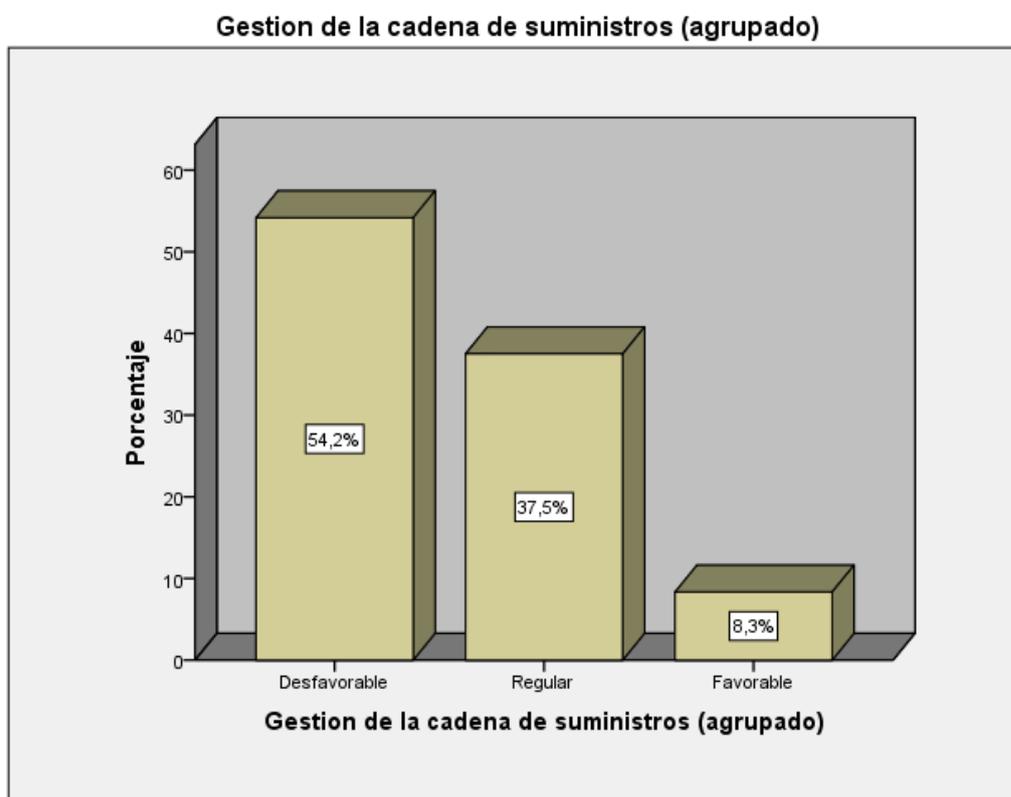
IV. RESULTADOS

Análisis descriptivo

Tabla 2. Gestión de la cadena de suministros

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Desfavorable	13	14,1
	Regular	9	9,8
	Favorable	2	2,2
	Total	24	26,1
Perdidos	Sistema	68	73,9
Total		92	100,0

Figura 2. Frecuencias de la gestión de la cadena de suministros

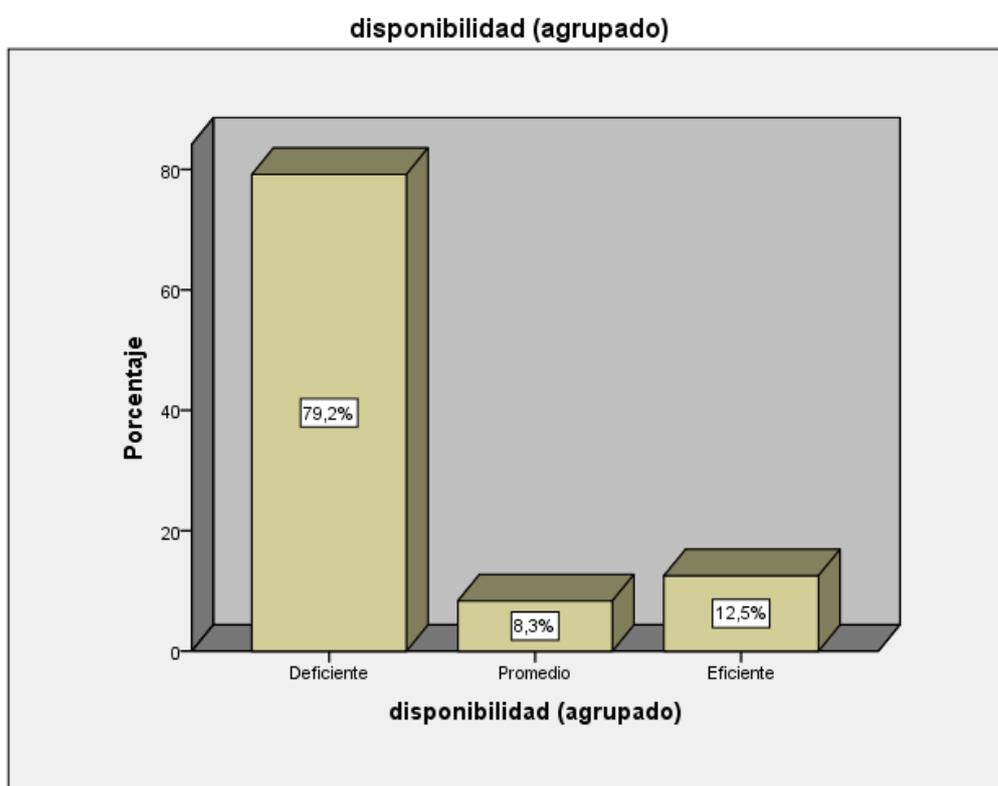


Según la tabla 2 y figura 2, podemos indicar que, un 54.2% considera que la gestión de la cadena de suministros es desfavorable, un 37.5% considera que es regular y un 8.3% es favorable.

Tabla 3. Disponibilidad

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Deficiente	19	20,7
	Promedio	2	2,2
	Eficiente	3	3,3
	Total	24	26,1
Perdidos	Sistema	68	73,9
Total		92	100,0

Figura 3. Frecuencias de disponibilidad

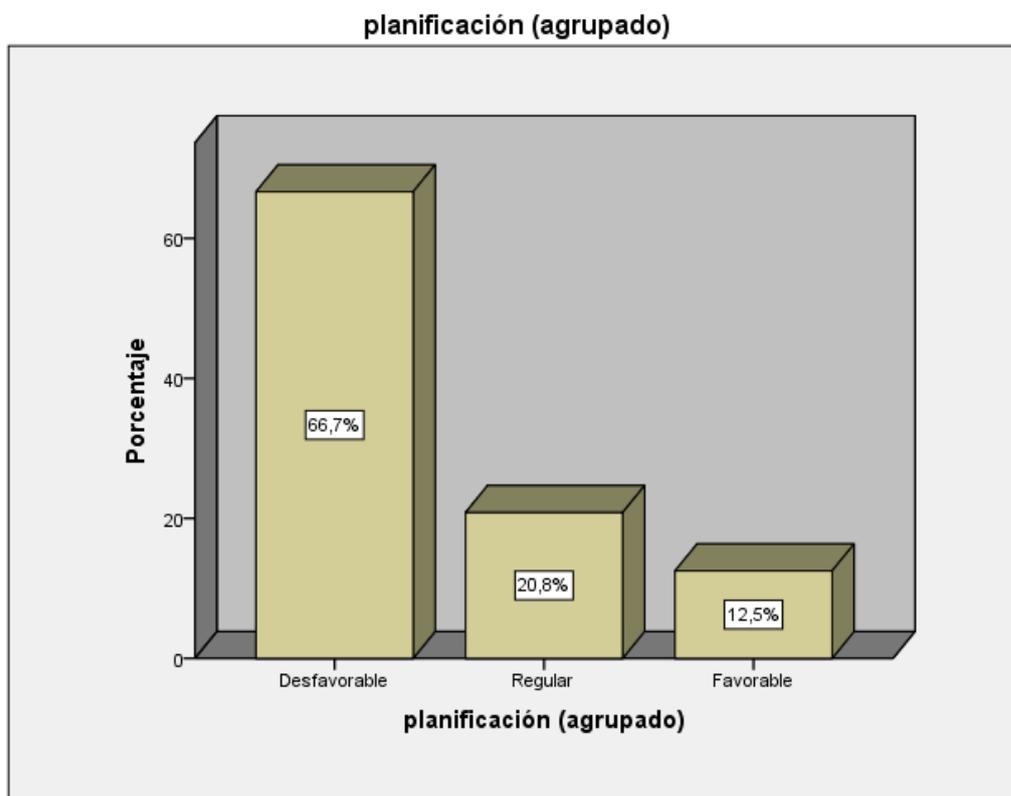


Según la tabla 3 y figura 3, tenemos que, de los que se encuestó, un 79.2% considera que la disponibilidad es deficiente, un 8.3% considera que es promedio y un 12.5% es eficiente.

Tabla 4. Planificación

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Desfavorable	16	17,4
	Regular	5	5,4
	Favorable	3	3,3
	Total	24	26,1
Perdidos	Sistema	68	73,9
Total		92	100,0

Figura 4. Frecuencias de planificación

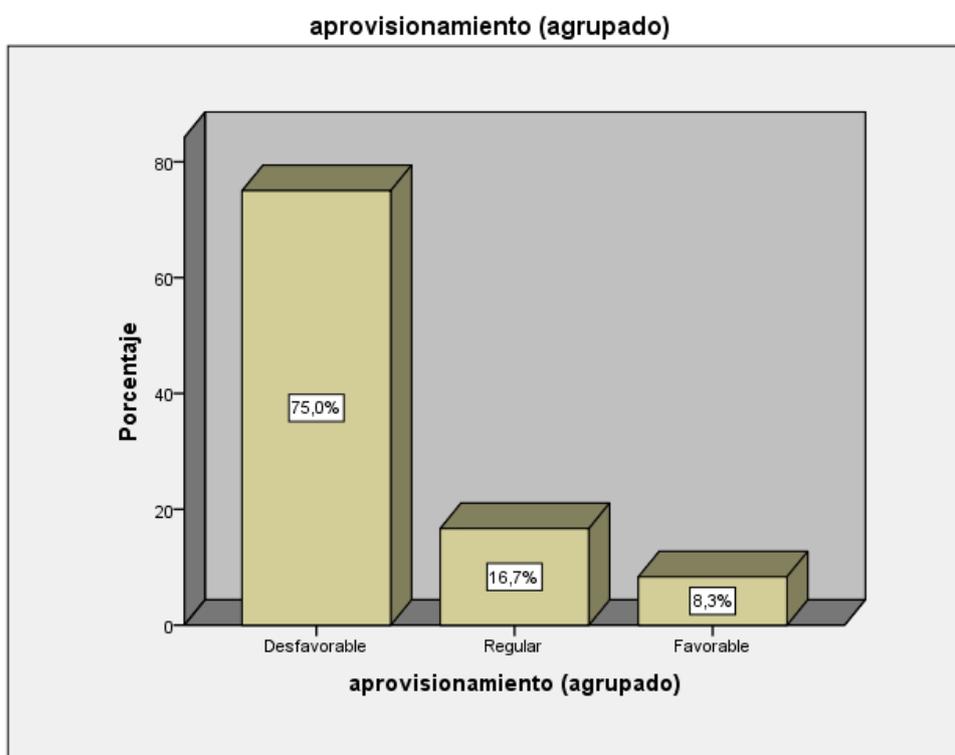


Según la tabla 4 y figura 4, tenemos que un 66.7% considera que la planificación es desfavorable, un 20.8% considera que es regular y un 12.5% es favorable.

Tabla 5. Aproveccionamiento

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Desfavorable	18	19,6
	Regular	4	4,3
	Favorable	2	2,2
	Total	24	26,1
Perdidos	Sistema	68	73,9
Total		92	100,0

Figura 5. Frecuencias de aprovisionamiento

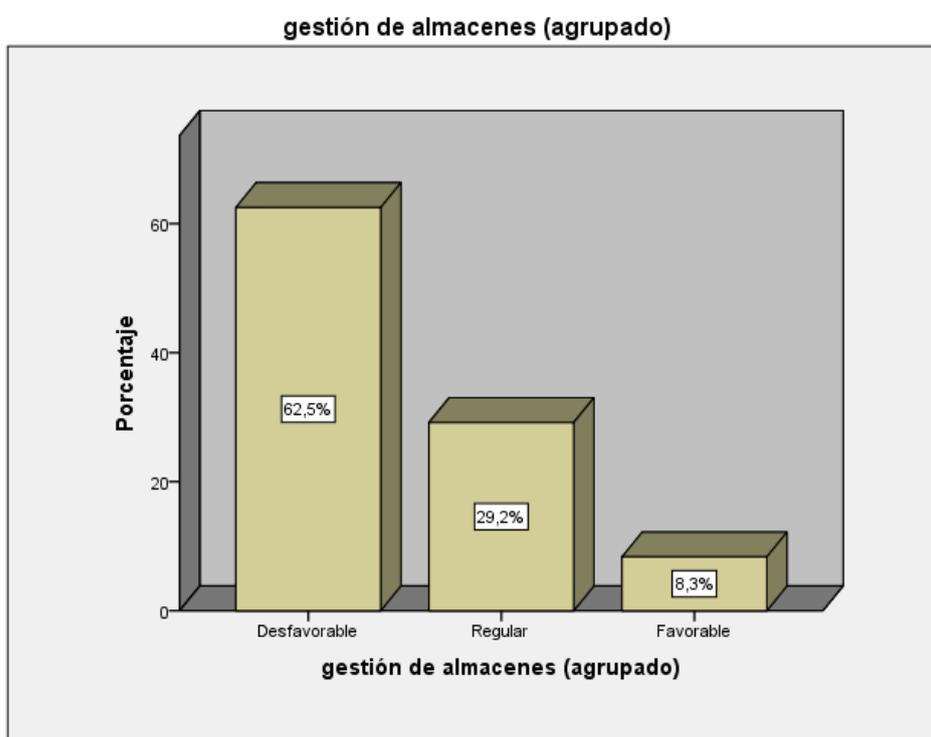


Según la tabla 5 y figura 5, precisamos que un 75% considera que el aprovisionamiento es desfavorable, un 16.7% considera que es regular y un 8.3% es favorable.

Tabla 6. Gestión de almacenes

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Desfavorable	15	16,3
	Regular	7	7,6
	Favorable	2	2,2
	Total	24	26,1
Perdidos	Sistema	68	73,9
Total		92	100,0

Figura 6. Frecuencias de gestión de almacenes

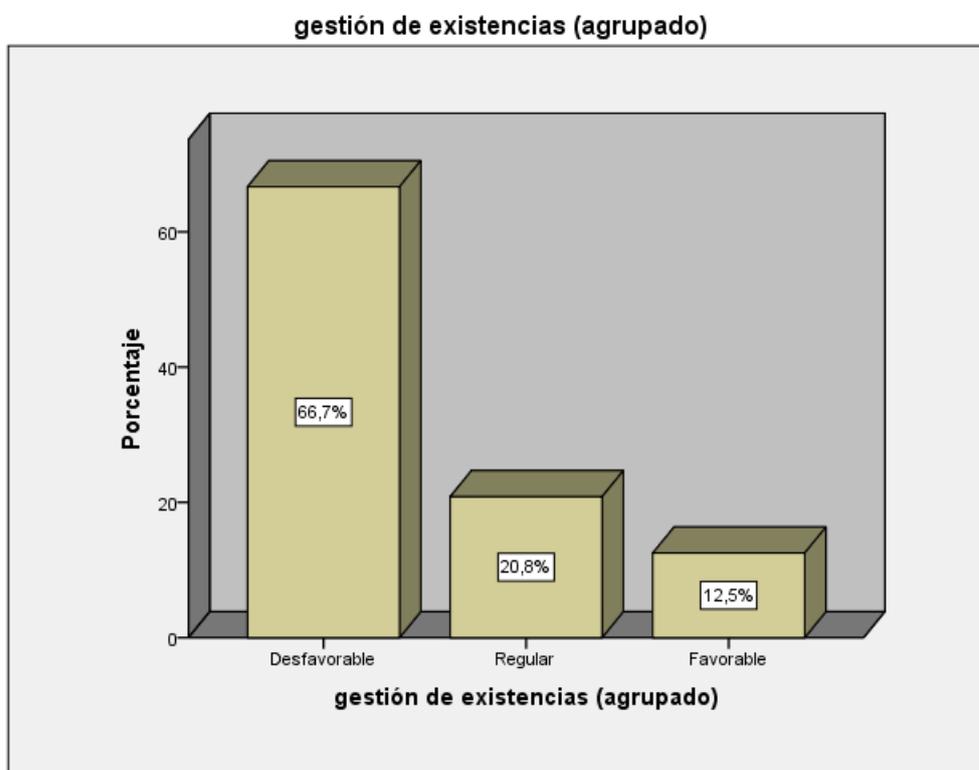


Según tabla 6 y la figura 6, se tiene que, de los encuestados, el 62.5% precisó que la gestión de almacenes es desfavorable, un 29.2% considera que es regular y un 8.3% es favorable.

Tabla 7. Gestión de existencias

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Desfavorable	16	17,4
	Regular	5	5,4
	Favorable	3	3,3
	Total	24	26,1
Perdidos	Sistema	68	73,9
Total		92	100,0

Figura 7. Frecuencias de gestión de existencias

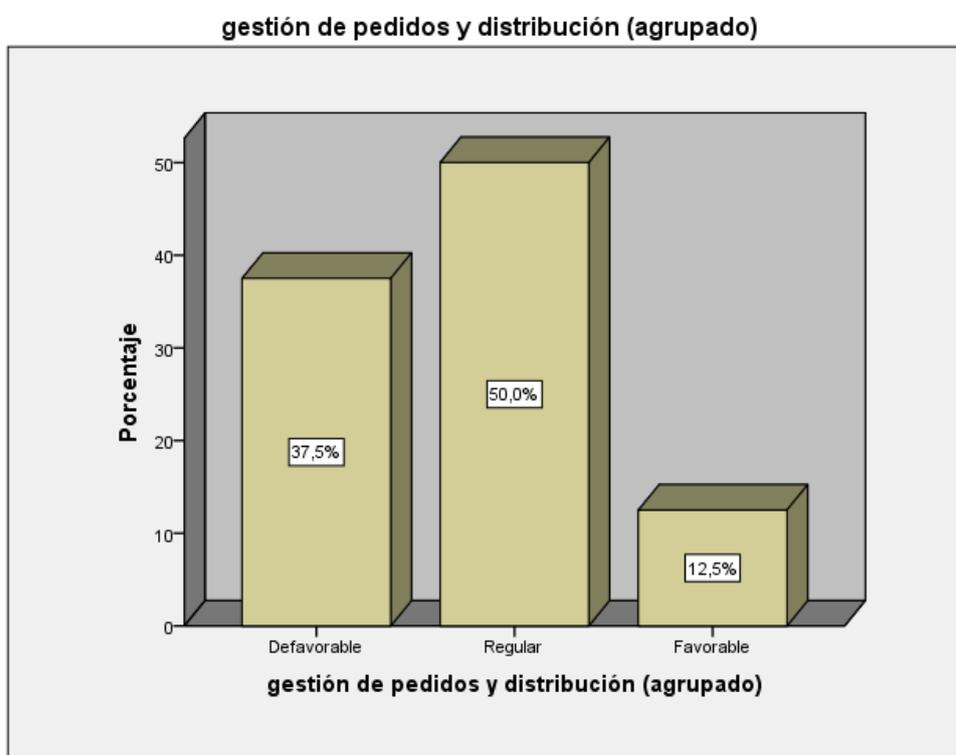


Según la tabla 7 y figura 7, tenemos que un 66.7% considera que la gestión de existencias es desfavorable, un 20.8% considera que es regular y un 12.5% es favorable.

Tabla 8. Gestión de pedidos y distribución

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Desfavorable	9	9,8
	Regular	12	13,0
	Favorable	3	3,3
	Total	24	26,1
Perdidos	Sistema	68	73,9
Total		92	100,0

Figura 8. Frecuencias de gestión de pedidos y distribución

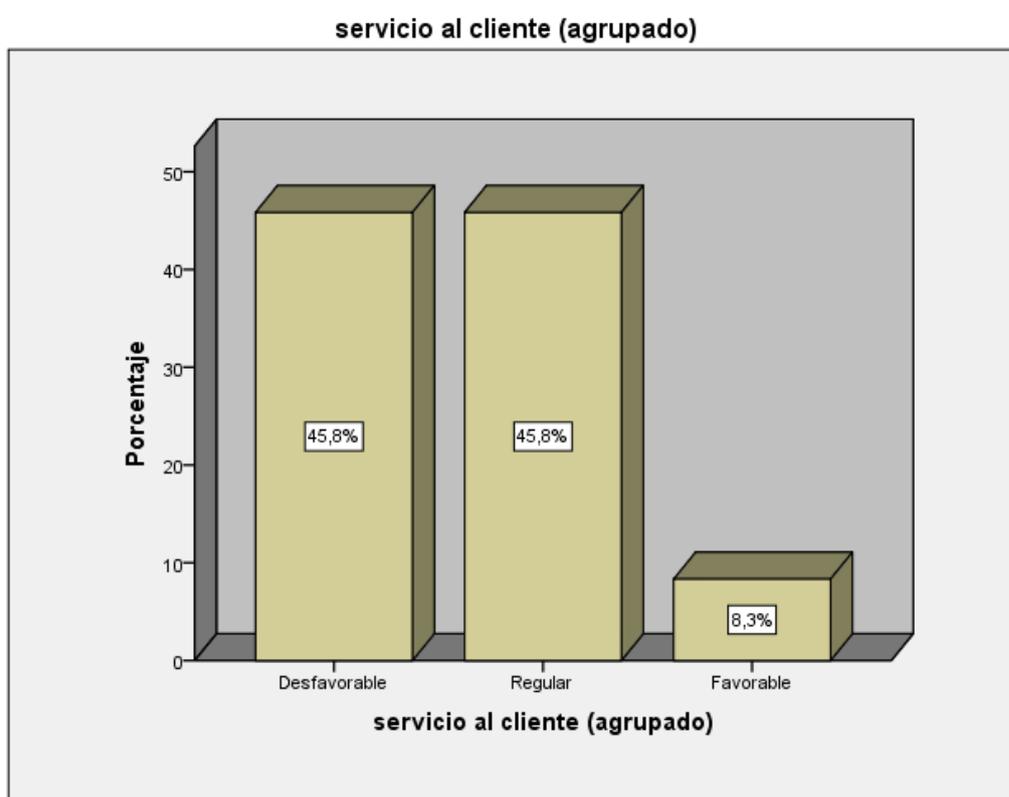


Según la tabla 8 figura 8, tenemos que un 37.5% considera que la gestión pedidos y distribución es desfavorable, un 50% considera que es regular y un 12.5% es favorable.

Tabla 9. Servicio al cliente

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Desfavorable	11	12,0
	Regular	11	12,0
	Favorable	2	2,2
	Total	24	26,1
Perdidos	Sistema	68	73,9
Total		92	100,0

Figura 9. Frecuencias de servicio al cliente



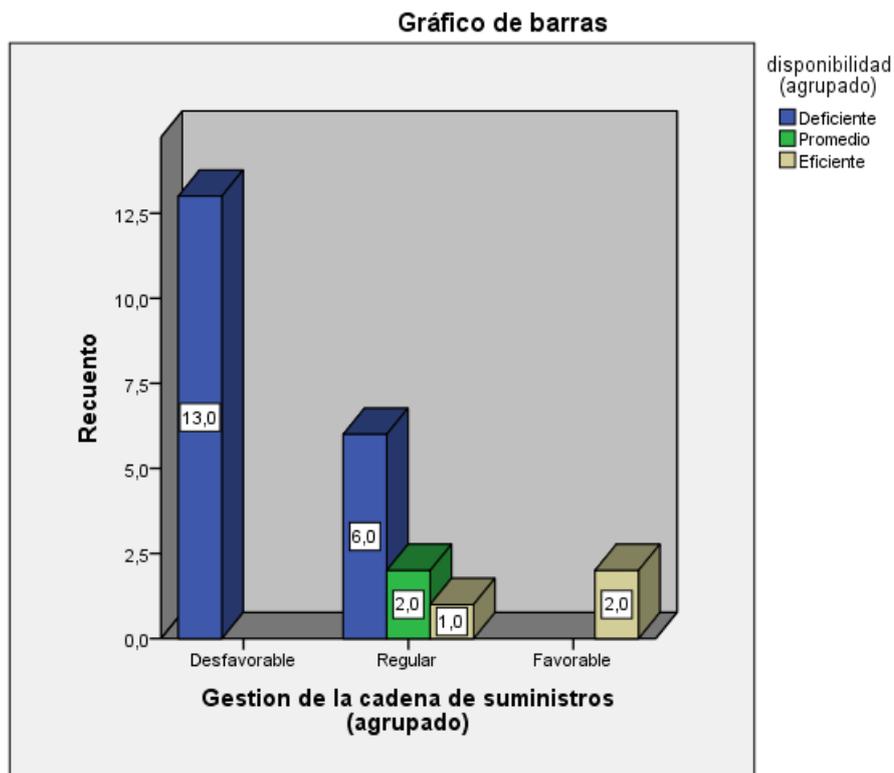
Según la tabla 9 y figura 9, podemos indicar del total de los que se encuestó el 45.8% considera que el servicio al cliente es desfavorable, un 45.8% considera que es regular y un 8.3% es favorable.

Tablas cruzadas de variables y dimensiones

Tabla 10. Disponibilidad y gestión de la cadena de suministros

			disponibilidad			Total
			Deficien te	Promed io	Eficien te	
Gestión de la cadena de suministros	Desfavora ble	Recuen to	13	0	0	13
		% del total	54,2%	0,0%	0,0%	54,2%
	Regular	Recuen to	6	2	1	9
		% del total	25,0%	8,3%	4,2%	37,5%
	Favorable	Recuen to	0	0	2	2
		% del total	0,0%	0,0%	8,3%	8,3%
Total		Recuen to	19	2	3	24
		% del total	79,2%	8,3%	12,5%	100,0 %

Figura 10. Frecuencias de gestión de cadena de suministros y disponibilidad

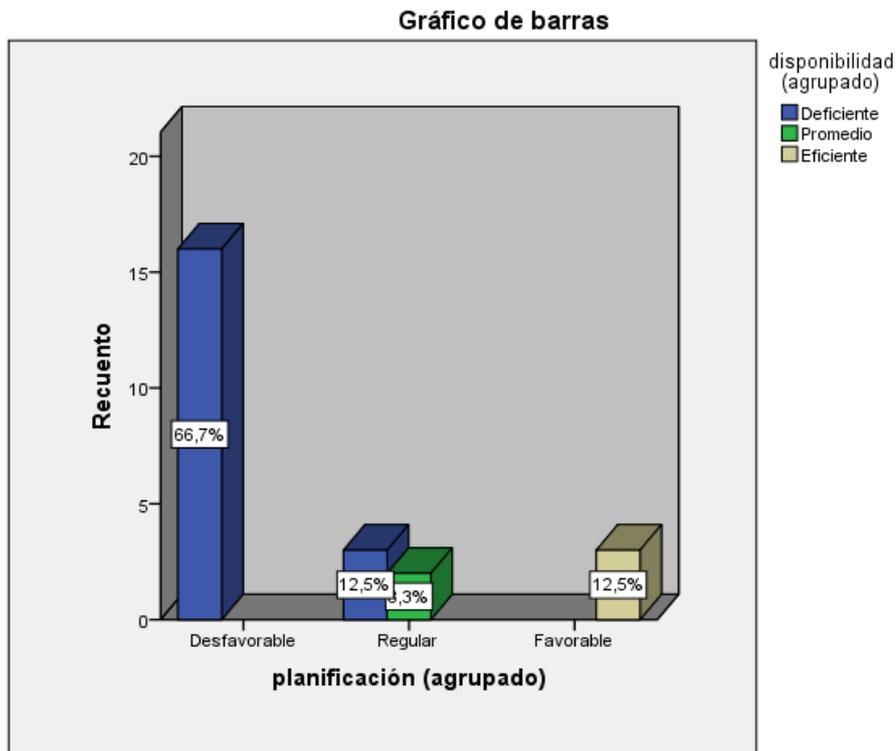


Según tabla 10 y figura 10, se observó que cuando la gestión de la cadena de suministros es desfavorable la disponibilidad es deficiente en 13%, en cambio si la gestión de cadena de suministros es regular la disponibilidad es deficiente en 6%, en promedio es 2% y eficiente es en 1%, finalmente si la gestión de cadena de suministros es favorable, la disponibilidad es eficiente en 2%.

Tabla 11. Disponibilidad y planificación}

planificación		disponibilidad			Total	
		Deficiente	Promedio	Eficiente		
planificación	Desfavorable	Recuento	16	0	0	16
		% del total	66,7%	0,0%	0,0%	66,7%
	Regular	Recuento	3	2	0	5
		% del total	12,5%	8,3%	0,0%	20,8%
	Favorable	Recuento	0	0	3	3
		% del total	0,0%	0,0%	12,5%	12,5%
Total	Recuento	19	2	3	24	
	% del total	79,2%	8,3%	12,5%	100,0 %	

Figura 11. Frecuencias de planificación y disponibilidad

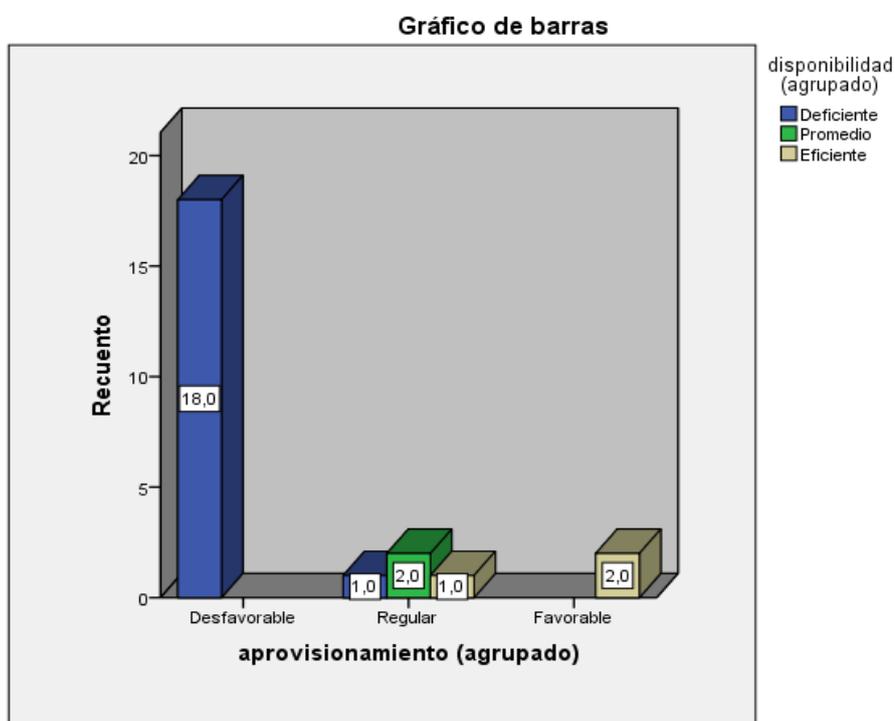


Según la tabla 11 y figura 11, se observó que cuando planificación es desfavorable la disponibilidad es deficiente en un 66,7%, cuando la planificación es regular, la disponibilidad es deficiente en 12.5% y promedio en 8.3%, si la planificación es favorable la disponibilidad es eficiente en 12.5%.

Tabla 12. Disponibilidad y aprovisionamiento

			disponibilidad			Total
			Deficiente	Promedio	Eficiente	
aprovisionamiento	Desfavorable	Recuento	18	0	0	18
		% del total	75,0%	0,0%	0,0%	75,0%
	Regular	Recuento	1	2	1	4
		% del total	4,2%	8,3%	4,2%	16,7%
	Favorable	Recuento	0	0	2	2
		% del total	0,0%	0,0%	8,3%	8,3%
Total		Recuento	19	2	3	24
		% del total	79,2%	8,3%	12,5%	100,0%

Figura 12. Frecuencias de aprovisionamiento y disponibilidad



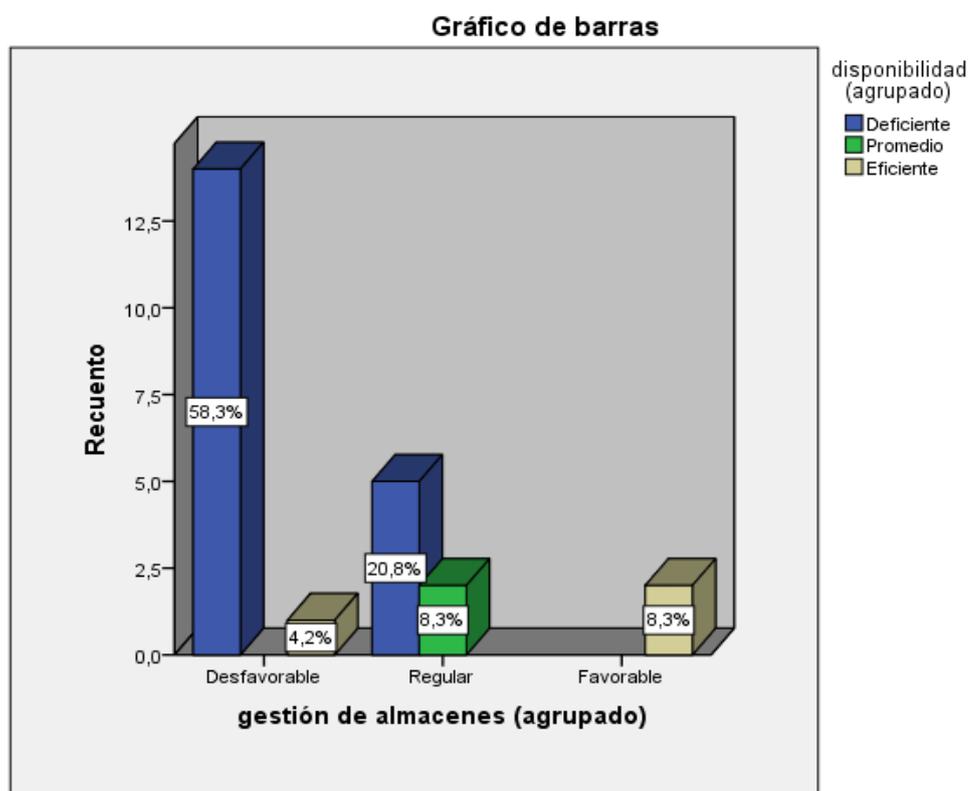
Según la tabla 12 y figura 12, se observó que cuando el aprovisionamiento es desfavorable la disponibilidad es deficiente en 18%, cuando el aprovisionamiento

es regular la disponibilidad es deficiente en 1%, promedio en 2% y eficiente en 1%, finalmente si el aprovisionamiento es favorable la disponibilidad es eficiente en 2%.

Tabla 13. Disponibilidad y gestión de almacenes

gestión de almacenes			disponibilidad			Total
			Deficiente	Promedio	Eficiente	
gestión de almacenes	Desfavorable	Recuento	14	0	1	15
		% del total	58,3%	0,0%	4,2%	62,5%
	Regular	Recuento	5	2	0	7
		% del total	20,8%	8,3%	0,0%	29,2%
	Favorable	Recuento	0	0	2	2
		% del total	0,0%	0,0%	8,3%	8,3%
Total	Recuento	19	2	3	24	
	% del total	79,2%	8,3%	12,5%	100,0 %	

Figura 13. Frecuencias de gestión de almacenes y disponibilidad



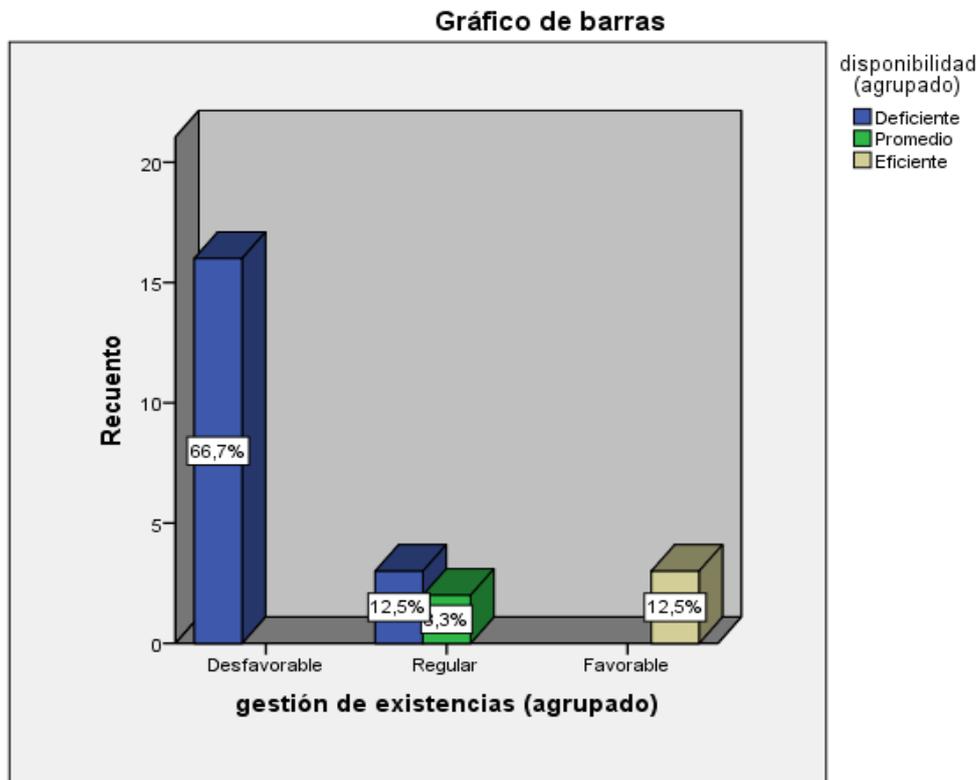
Según la tabla 13 y figura 13, se observó que cuando la gestión de almacenes es desfavorable la disponibilidad es deficiente en 58.3% y eficiente en 4.2%, si la gestión de almacenes es regular entonces la disponibilidad es deficiente en 20.8%

y promedio en 8.3%, finalmente, si la gestión de almacenes es favorable la disponibilidad es eficiente en 8.3%.

Tabla 14. Disponibilidad y gestión de existencias

			disponibilidad			Total
			Deficiente	Promedio	Eficiente	
gestión de existencias	Desfavorable	Recuento	16	0	0	16
		% del total	66,7%	0,0%	0,0%	66,7%
	Regular	Recuento	3	2	0	5
		% del total	12,5%	8,3%	0,0%	20,8%
	Favorable	Recuento	0	0	3	3
		% del total	0,0%	0,0%	12,5%	12,5%
Total		Recuento	19	2	3	24
		% del total	79,2%	8,3%	12,5%	100,0 %

Figura 14. Frecuencias de gestión de existencias y disponibilidad



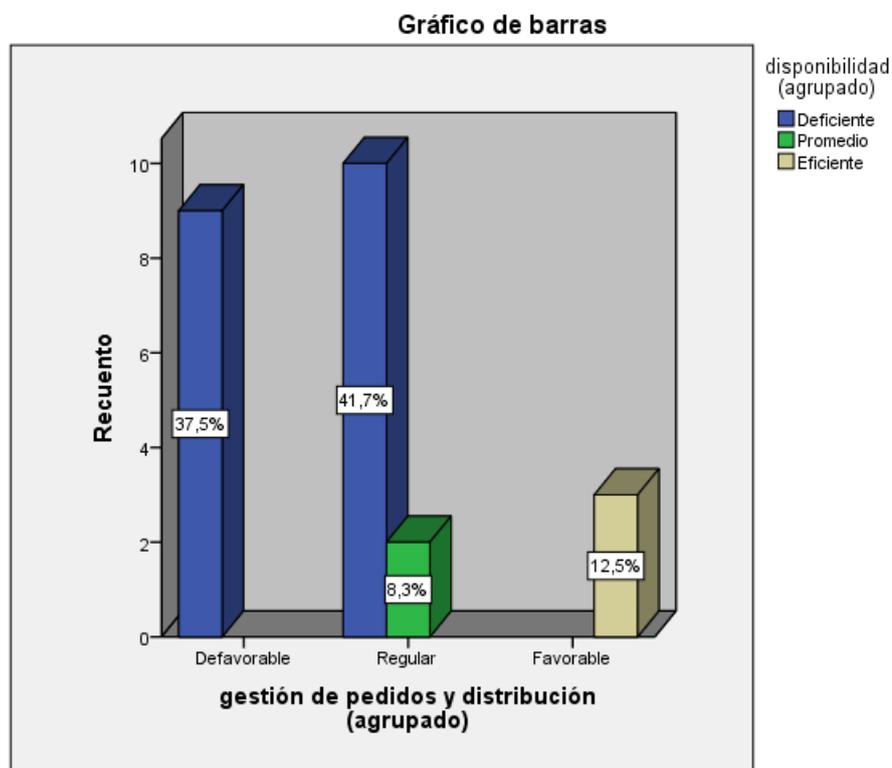
Según la tabla 14 y figura 14, se observó que cuando la gestión de existencias es desfavorable la disponibilidad es deficiente en 66.7%, si la gestión de existencias

es regular la disponibilidad es deficiente en 12.5% y promedio en 8.3%, finalmente, si la gestión de existencias es favorable la disponibilidad es eficiente en 12.5%.

Tabla 15. Disponibilidad y gestión de pedidos y distribución

			disponibilidad (agrupado)			Total
			Deficiente	Promedio	Eficiente	
gestión de pedidos y distribución	Desfavorable	Recuento	9	0	0	9
		% del total	37,5%	0,0%	0,0%	37,5%
	Regular	Recuento	10	2	0	12
		% del total	41,7%	8,3%	0,0%	50,0%
	Favorable	Recuento	0	0	3	3
		% del total	0,0%	0,0%	12,5%	12,5%
Total	Recuento	19	2	3	24	
	% del total	79,2%	8,3%	12,5%	100,0%	

Figura 15. Comparación entre gestión de pedidos y distribución con disponibilidad



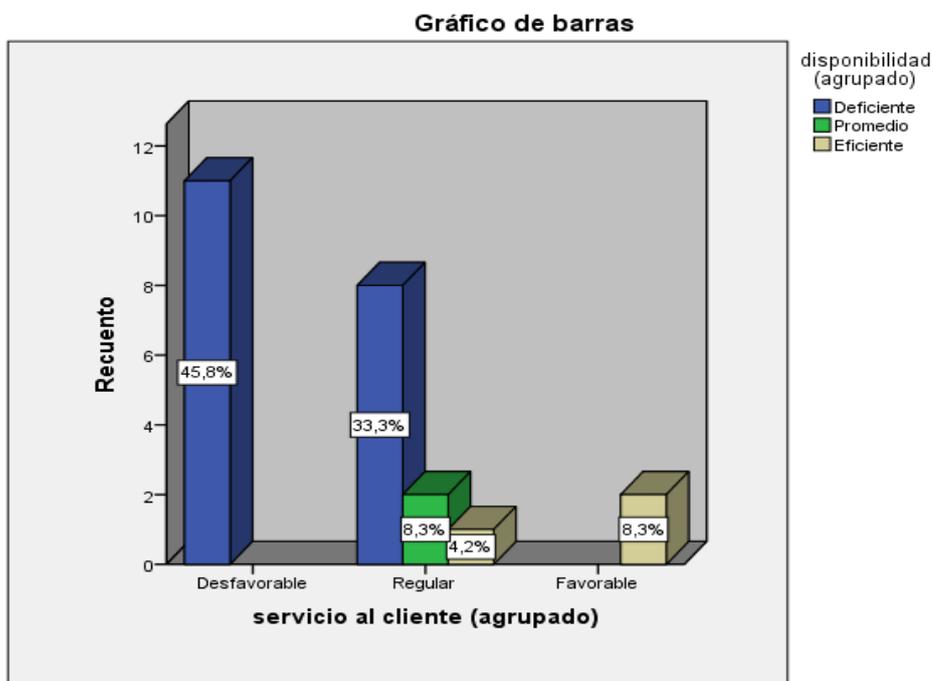
Según la tabla 15 y figura 15, se puede observar que cuando la gestión de pedidos y distribución es desfavorable la disponibilidad es deficiente en 37.5%, si la gestión

de pedidos y distribución es regular la disponibilidad es deficiente en 41.7%, promedio en 8.3%, finalmente si la gestión de pedidos y distribución es favorable, la disponibilidad es eficiente en 12.5%.

Tabla 16. Disponibilidad y servicio al cliente

			disponibilidad			Total
			Deficiente	Promedio	Eficiente	
servicio al cliente	Desfavorable	Recuento	11	0	0	11
		% del total	45,8%	0,0%	0,0%	45,8%
	Regular	Recuento	8	2	1	11
		% del total	33,3%	8,3%	4,2%	45,8%
	Favorable	Recuento	0	0	2	2
		% del total	0,0%	0,0%	8,3%	8,3%
Total	Recuento	19	2	3	24	
	% del total	79,2%	8,3%	12,5%	100,0 %	

Figura 16. Comparación entre gestión de pedidos y distribución con disponibilidad



Según la tabla 16 y figura 16, se tiene que cuando el servicio al cliente es deficiente la disponibilidad es deficiente en 45.8%, cuando el servicio al cliente es regular la disponibilidad es deficiente en 33.3%, promedio en 8.3% y eficiente en 4.2%.

Finalmente, si el servicio al cliente es favorable, entonces la disponibilidad es eficiente en 8.3%.

Análisis inferencial

Prueba de normalidad

H₀: Los datos de la muestra de la variable gestión de la cadena de suministros y disponibilidad no tienen una distribución normal.

H₁: Los datos de la muestra de la variable gestión de la cadena de suministros y disponibilidad tienen una distribución normal.

Tabla 17. Prueba de normalidad

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Gestión de la cadena de suministros	,737	24	,000
disponibilidad	,519	24	,000

Como la muestra conforma 24 encuestados, utilizando Shapiro-Wilk, e por contar con menos de 50 encuestados. La Sig. resultó menor que 0,05 y la disponibilidad su Sig. fue menor de 0,05; en tal sentido, aceptaron hipótesis nula comprobando que la muestra de las dos variables es no paramétrica.

Contrastación de hipótesis

Hipótesis general

H₀: No existe relación entre gestión de la cadena de suministros de medicamentos y su disponibilidad en San Juan de Miraflores, Lima, 2019.

H₁: Existe relación entre gestión de la cadena de suministros de medicamentos y su disponibilidad en San Juan de Miraflores, Lima, 2019.

Tabla 18. Rho de Spearman gestión de cadena de suministros y disponibilidad

			Gestión de la cadena de suministros	disponibilidad
Rho de Spearman	Gestión de la cadena de suministros	Coeficiente de correlación	1,000	,653**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	24	24
	disponibilidad	Coeficiente de correlación	,653**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	24	24

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Según tabla 18, la Sig. fue $0,001 < 0,05$ tal que se aceptó la hipótesis alterna de la gestión de la cadena de suministros y disponibilidad comprobando la relación significativa. Los resultados mediante $\rho = 0,653$, es decir una relación moderada alta positiva.

Hipótesis específica 1:

Ho: No existe relación entre la planificación de medicamentos y su disponibilidad en San Juan de Miraflores, Lima, 2019.

Hi: Existe relación entre la planificación de medicamentos y su disponibilidad en San Juan de Miraflores, Lima, 2019.

Tabla 19. Rho de Spearman gestión de planificación y disponibilidad

			planificación	disponibilidad
Rho de Spearman	planificación	Coeficiente de correlación	1,000	,804**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	24	24
	disponibilidad	Coeficiente de correlación	,804**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	24	24

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Según tabla 19, la Sig. fue $0,000 < 0,05$ por lo que se validó la hipótesis alterna de la dimensión planificación y disponibilidad tal que poseen relación significativa. El resultado de la estadística mediante $\rho = 0,804$, con relación intensa positiva

Hipótesis específica 2:

Ho: No existe relación entre el aprovisionamiento de medicamentos y su disponibilidad en San Juan de Miraflores, Lima, 2019

Hi: Existe relación entre el aprovisionamiento de medicamentos y su disponibilidad en San Juan de Miraflores, Lima, 2019

Tabla 20. Rho de Spearman de aprovisionamiento y disponibilidad

			aprovisiona miento	disponibilidad
Rho de Spearman	aprovisionamiento	Coeficiente de correlación	1,000	,904**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	24	24
	disponibilidad	Coeficiente de correlación	,904**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	24	24

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Según tabla 20, con Sig. $0,000 < 0,05$ tal que se validó la hipótesis alterna de aprovisionamiento y disponibilidad tal que tiene relación significativa. Los resultados evidencian una $\rho = 0,904$, es decir una relación intensa positiva.

Hipótesis específica 3:

Ho: No existe relación entre la gestión de almacenes de medicamentos y su disponibilidad en San Juan de Miraflores, Lima, 2019

Hi: Existe relación entre la gestión de almacenes de medicamentos y su disponibilidad en San Juan de Miraflores, Lima, 2019

Tabla 21. Rho de Spearman de gestión de almacenes y disponibilidad

			gestión de almacenes	disponibilidad
Rho de Spearman	gestión de almacenes	Coeficiente de correlación	1,000	,522**
		Sig. (bilateral)	.	,009
		N	24	24
	disponibilidad	Coeficiente de correlación	,522**	1,000
		Sig. (bilateral)	,009	.
		N	24	24

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Según tabla 21, la de Sig. fue $0,009 < 0,05$ tal que se validó la hipótesis alterna de la gestión de almacenes y disponibilidad con relación significativa. Los resultados estadísticos mediante $\rho = 0,522$, siendo moderada media positiva.

Hipótesis específica 4:

Ho: No existe relación entre la gestión de existencias de medicamentos y su disponibilidad en San Juan de Miraflores, Lima, 2019

Hi: Existe relación entre la gestión de existencias de medicamentos y su disponibilidad en San Juan de Miraflores, Lima, 2019

Tabla 22. Rho de Spearman de gestión de existencias y disponibilidad

			gestión de existencias	disponibilidad
Rho de Spearman	gestión de existencias	Coeficiente de correlación	1,000	,804**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	24	24
	disponibilidad	Coeficiente de correlación	,804**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	24	24

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Según tabla 22, la Sig. es $0,000 < 0,05$ aceptando la hipótesis alterna sobre gestión de existencias y disponibilidad las que tienen relación significativa. Los resultados dieron una $\rho = 0,804$, siendo la relación intensa positiva.

Hipótesis específica 5:

Ho: No existe relación entre la gestión de pedidos y distribución de medicamentos y su disponibilidad en San Juan de Miraflores, Lima, 2019

Hi: Existe relación entre la gestión de pedidos y distribución de medicamentos y su disponibilidad en San Juan de Miraflores, Lima, 2019

Tabla 23. Rho de Spearman gestión de pedidos y distribución y disponibilidad

			gestión de pedidos y distribución	disponibilidad
Rho de Spearman	gestión de pedidos y distribución	Coeficiente de correlación	1,000	,640**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	24	24
	disponibilidad	Coeficiente de correlación	,640**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	24	24

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Según tabla 23, la Sig. fue $0,001 < 0,05$ validando la hipótesis alterna de la gestión de pedidos y distribución y disponibilidad las que tienen relación significativa. Los resultados según $\rho = 0,640$, siendo moderada alta positiva.

Hipótesis específica 6:

Ho: No existe relación entre el servicio al cliente con medicamentos y su disponibilidad en San Juan de Miraflores, Lima, 2019.

Hi: Existe relación entre el servicio al cliente con medicamentos y su disponibilidad en San Juan de Miraflores, Lima, 2019.

Tabla 24. Rho de Spearman de servicio al cliente y disponibilidad

			servicio al cliente	disponibilidad
Rho de Spearman	servicio al cliente	Coeficiente de correlación	1,000	,599**
		Sig. (bilateral)	.	,002
		N	24	24
	disponibilidad	Coeficiente de correlación	,599**	1,000
		Sig. (bilateral)	,002	.
		N	24	24

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Según tabla 24, la Sig. fue $0,002 < 0,05$ aceptando la hipótesis alterna de servicio al cliente y disponibilidad tienen relación significativa. Los resultados según $\rho = 0,599$, es moderada media positiva.

V. DISCUSIÓN

Al finalizar el estudio, los datos logrados fueron analizados estadísticamente tal que en la hipótesis general se tiene, significancia 0,001 inferior a 0,05, tal que se rechazó la hipótesis nula, valorando la hipótesis alterna. En tal sentido hay relación entre gestión de la cadena de suministros de medicamentos y su disponibilidad en San Juan de Miraflores, Lima, 2019, siendo Spearman rho = 0,653, comprobando que existe relación moderada media positiva, tal que es importante este resultado para los fines investigativos. El estudio tiene coincidencia con lo realizado por Ortiz (2019) ⁽²⁾, en su investigación de tipo cuantitativo, encontró una correlación alta (rs=0,996) precisando una relación significativa respecto a la gestión del suministro de medicamentos esenciales y su disponibilidad en entidades del sector. En tal sentido, es valorativo el resultado en la medida que el factor disponibilidad de fármacos en el sector salud tiene relevancia al atender usuarios del servicio, siendo determinante la labor logística de contar con los fármacos de manera continua, ya que la asistencia a los centros de salud es constante y se asegura el buen servicio con la medicación adecuada. Es evidente que ambos resultados son favorables, toda vez que se requiere que el aspecto de abastecimiento de los fármacos en un centro de salud no tenga inconvenientes de retrasos en vista que su disponibilidad es relevante para el tratamiento de los usuarios del servicio y de esta manera se asegure su tratamiento.

Del mismo modo para la hipótesis específica 1, el nivel de significación fue 0,000 inferior a 0,05, tal que se rechazó la hipótesis nula, valorando la hipótesis alterna. En tal sentido existe relación entre la planificación de medicamentos y su disponibilidad en San Juan de Miraflores, Lima, 2019, siendo Spearman rho = 0,804, comprobando una relación intensa positiva. Coincidimos con Quispe (2017) ⁽⁶⁾ respecto a la calidad del servicio de la farmacia central del Hospital María Auxiliadora, cuya confiabilidad fue 0.957 y un Rho =0.619, comprobó la existencia de la relación significativa de variables. Es importante remarcar que la labor de planificación para la atención oportuna, considerando que el servicio es preciso se mantenga de forma permanente con la medicación correspondiente, por lo que direccionar las adquisiciones es preciso se cuente con la disponibilidad respectiva. Es importante resaltar de los resultados la importancia que tienen la planificación en el abastecimiento de los fármacos ya que de esta manera se asegura tenerlos

disponibles para lograr la buena atención a los pacientes cuanto requieran cumplir con su tratamiento y en esas circunstancias se cuente con los fármacos.

Respecto a la hipótesis específica 2, la significancia fue 0,000 resultado inferior a 0,05, con rechazo de hipótesis nula, aceptando la hipótesis alterna. Por lo que se concluye que existe relación entre el aprovisionamiento de medicamentos y su disponibilidad en San Juan de Miraflores, Lima, 2019, siendo Spearman una $\rho = 0,904$, comprobando que existe una relación intensa positiva. Coincidimos con Lozano (2017) ⁽⁵⁾, en su investigación logró la mejora aplicando la cadena de suministro (SCOR), adecuada la situación problemática encontrada, considerando la planificación, aprovisionamiento, gestión, logística, devolución. En relación al aprovisionamiento destaca esta labor ya que asegura no interrumpir el despacho de fármacos a los usuarios que en su mayoría requieren un tratamiento oportuno por los diversos males existentes, siendo importante para las entidades de salud cumplir con los objetivos de preservar la salud de los usuarios. Se valora los resultados logrados en la medida que aprovisionarse de fármacos de acuerdo al nivel de demanda de los mismos, asegura tener disponible ya que se garantiza un mejor servicio que en estas circunstancias es valorativo para los pacientes.

Respecto a la hipótesis específica 3, que la significancia fue 0,009 menor a 0,05, tal que se rechazó la hipótesis nula, valorando la hipótesis alterna. En tal sentido hay relación entre la gestión de almacenes de medicamentos y su disponibilidad en San Juan de Miraflores, Lima, 2019, siendo Spearman una $\rho = 0,522$, tal que existe relación moderada media positiva. Coincidimos con Guiteras (2018) ⁽⁴⁾, en la que demostró un incremento promedio de 16.66% en la eficiencia de los costos que se relacionan con los almacenes. Se considera que las existencias en los almacenes estén bien reguladas para la facilidad del control y el rápido desplazamiento de los requerimientos en el centro de salud, por lo que es evidente contar con técnicas de almacenamiento y una buena distribución. Es vital en este sentido un adecuado manejo de los almacenes con una adecuada planificación tal que es favorable para alcanzar un mejor servicio, en condiciones favorables para la disponibilidad de productos farmacéuticos para los pacientes, ya que el requerimiento para diversos males es constante y no se puede desatender porque se estaría interrumpiendo un tratamiento.

Respecto a la hipótesis específica 4, la significancia fue 0,000 inferior a 0,05, tal que se rechazó la hipótesis nula, valorando la hipótesis alterna. En tal sentido existe relación entre la gestión de existencias de medicamentos y su disponibilidad en San Juan de Miraflores, Lima, 2019, siendo Spearman rho = 0,804, comprobando que existe una relación intensa positiva. Coincidimos con Chamorro, Montes y Morón (2017) ⁽⁷⁾, ya que logró encontrar la relación conforme entre la cadena de suministros y compras, de tal manera que se dio un uso adecuado a los recursos. Se considera importante que las existencias cubran la demanda durante todo el año, pues se debe alinear también a los males estacionarios para prever el incremento de fármacos en épocas de demanda de males estacionarios, lo cual favorece a los pacientes que padecen de estos males con mayor incidencia en los periodos de bajas temperaturas. Según los resultados son relevantes en la medida que se tiene que asegurar las existencias para atender los requerimientos constantes de los pacientes ya que es importante para cumplir con una labor social que contribuya con la salud de los usuarios.

De la dimensión 5, según la tabla, se tuvo una significancia de 0,001 inferior a 0,05 con el rechazo de la hipótesis nula, valorando la hipótesis alterna. En tal sentido hay relación entre la gestión de pedidos y distribución de medicamentos y su disponibilidad en San Juan de Miraflores, Lima, 2019, siendo el coeficiente de correlación de Spearman rho = 0,640, comprobando la existencia de la relación moderada alta positiva entre la dimensión y variable. Coincidimos con Manzano y Guachimboza (2017) ⁽¹⁰⁾, en el que comprueba que la cadena de suministros no se ajusta a las necesidades de la demanda, existiendo desconocimiento de funciones por parte de los empleados. Se tiene conocimiento que los pedidos deben ser adecuadamente gestionados para evitar carencias por tiempos prolongados por mala planificación de las compras, lo cual resulta importante que en este sector se evite carencias que son perjudiciales a los pacientes para su recuperación según su diagnóstico. Según los logros alcanzados se valora la gestión de los pedidos en la medida que aseguran atender oportunamente a los pacientes con sus recetas y la buena disponibilidad asegura atender oportunamente sus requerimientos para su buen tratamiento.

Para la dimensión 6, según la tabla, la significancia es 0,002 inferior a 0,05 tal que se rechazó la hipótesis nula, aceptando la hipótesis alterna. En tal sentido existe relación entre el servicio al cliente con medicamentos y su disponibilidad en San Juan de Miraflores, Lima, 2019, siendo Spearman rho = 0,599, comprobando que existe una relación moderada media positiva. Coincidimos con Barrios, Carhuas, Chirinos, Tello y Yacarine (2016) ⁽⁸⁾, buscaron mejorar los procesos logísticos que contribuyan con la mejora de la planificación de sus tareas habituales. Logró un aumento de ventas al 6% anual y con un nivel de servicio de 95%. Se valora el servicio que se brinde a los clientes de manera que la disponibilidad asegure la pronta atención de los pacientes

VI. CONCLUSIONES

Primera: Existe relación entre gestión de la cadena de suministros de medicamentos y su disponibilidad en la red integral Lima sur, 2019. La Sig. fue $0,001 < 0,05$ valorando la hipótesis alterna tal que el valor de $\rho = 0,653$, pues existe una relación moderada alta positiva

Segunda: Existe relación entre la planificación de medicamentos y su disponibilidad en la red integral Lima sur, 2019. La Sig. fue $0,000 < 0,05$ valorando la hipótesis alterna con un valor de $\rho = 0,804$, pues existe una relación alta positiva.

Tercera: Existe relación entre el aprovisionamiento de medicamentos y su disponibilidad en la red integral Lima sur 2019. La Sig. de $0,000 < 0,05$ aceptando la hipótesis alterna con un valor de $\rho = 0,904$, pues existe relación alta positiva.

Cuarta: Existe relación entre la gestión de almacenes de medicamentos y su disponibilidad en la red integral Lima sur, 2019. La Sig. fue $0,009 < 0,05$ valorando la hipótesis alterna tal que el valor de $\rho = 0,522$, comprobando que hay relación moderada media positiva.

Quinta: Existe relación entre la gestión de existencias de medicamentos y su disponibilidad en la red integral Lima sur, 2019. La Sig. fue $0,000 < 0,05$ valorando la hipótesis alterna y el resultado inferencia fue $\rho = 0,804$, comprobando que hay una relación alta positiva.

Sexta: Existe relación entre la gestión de pedidos y distribución de medicamentos y su disponibilidad en la red integral Lima sur, 2019. La Sig. fue $0,001 < 0,05$ aceptando la hipótesis alterna el resultado inferencial $\rho = 0,640$, comprobando que hay una relación moderada alta positiva.

Sétima: Existe relación entre el servicio al cliente con medicamentos y su disponibilidad en la red integral Lima sur, 2019. La Sig. fue $0,002 < 0,05$ aceptamos la hipótesis alterna del servicio al cliente y disponibilidad en la que el resultado inferencia fue $\rho = 0,599$, valorando la existencia de una relación moderada media positiva

VII. RECOMENDACIONES

Primera:

De la gestión de la cadena de suministros de medicamentos y su disponibilidad en la red integral Lima sur, es preciso que se gestione de manera eficiente el abastecimiento de fármacos considerando la demanda para que asegure la disponibilidad de medicamentos en la zona de estudio.

Segundo:

En relación a la planificación de medicamentos y su disponibilidad en la red integral Lima sur se sugiere utilizar información estadística para estimar la cantidad de fármacos necesarios para cubrir la demanda en el tiempo establecido.

Tercera:

En relación al aprovisionamiento de medicamentos y su disponibilidad en la red integral Lima sur, es preciso que las acciones establecidas para el aprovisionamiento se ajusten a la realidad de la localidad con fines de garantizar un adecuado abastecimiento contando con proveedores confiables y cumplan con las entregas oportunas de los pedidos solicitados.

Cuarta:

En relación a los almacenes de medicamentos y su disponibilidad en la red integral Lima sur es preciso un ordenamiento de los almacenes de tal manera que se tenga información oportuna de las existencias y al mismo tiempo un adecuado orden en el almacén con fácil acceso y un control riguroso de las existencias para un manejo adecuado de la información de los stocks.

Quinta:

Respecto las existencias de medicamentos y su disponibilidad en la red integral Lima sur, es importante que la gerencia del área logística brinde las facilidades para asegurar un buen servicio a los pacientes, de tal manera que regulen el abastecimiento con cantidades óptimas según la demanda de los diversos fármacos.

Sexta:

Respecto a pedidos y distribución de medicamentos y su disponibilidad en la red integral Lima sur, es importante impulsar las entregas oportunas de tal manera que establezca acciones que involucre a las demás gerencias para evitar demoras en la atención de pedidos.

Sétima:

En relación al servicio al cliente con medicamentos y su disponibilidad en la red integral Lima sur, es preciso que los pacientes cuenten con sus medicinas de manera inmediata ya que en diversas enfermedades la carencia de fármacos deteriora la salud de los pacientes en especial de escasos recursos económicos.

REFERENCIAS

1. Ugarte, O. Estrategias para mejorar el acceso a medicamentos en el Perú. 80(1):104-8; 2019.

2. Ortiz, J. Gestión del suministro de medicamentos esenciales y su disponibilidad en los establecimientos de atención primaria de la dirección de redes integradas de salud Lima norte 2018. Universidad César Vallejo, Lima, Perú; 2019.

Disponible: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/30427>

3. Collanque, J. Políticas públicas de la gestión de suministro del medicamento como bien social. Estudio de caso. Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, Lima, Perú; 2019.

Disponible: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/26901>

4. Guiteras, D. Gestión de la cadena de suministros en las Mypes (micro y pequeñas empresas); 2018

5. Lozano, B. Cadena de suministro en una empresa importadora de herramientas para la industria metalmeccánica, Lima; 2017.

Disponible: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1650>

6. Quispe, J. Gestión de abastecimiento de medicamentos y la calidad de servicios en la farmacia central del Hospital María Auxiliadora, Lima. Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, Lima, Perú; 2017.

Disponible: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/12953>

7. Chamorro, G., Montes, M. y Morón, D. Gestión de la cadena de suministro y la efectividad de las compras en la oficina de abastecimiento del Ministerio de Cultura. Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Lima, Perú; 2017.

Disponible: <http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1494>

8. Barrios, J., Carhuas, C., Chirinos, J., Tello, R. y Yacarine, I. Propuesta de mejora de la cadena de suministro en la empresa comercializadora. Universidad de Esan, Lima, Perú; 2016.

Disponible: <http://repositorio.esan.edu.pe/handle/ESAN/481>

9. García, J. Gestión de la cadena de suministro: análisis del uso de las TIC y su impacto en la eficiencia. Universidad Complutense de Madrid, España; 2018.

Disponible: <https://eprints.ucm.es/46224/1/T39544.pdf>

10. Manzano, C. y Guachimboza, M. La cadena de suministros en el área de comercialización y su impacto en la rentabilidad de la empresa Rectima Industry de la ciudad de Ambato, Ecuador; 2017.

Disponible: <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/24797>

11. Tapia, L. Diseño de la cadena de suministro agroalimentaria de la berenjena en Córdoba-Colombia. Universidad Tecnológica de Bolívar; 2016.

Disponible: <http://biblioteca.utb.edu.co/notas/tesis/0069814.pdf>.

12. Bedor, D. Modelo de gestión logística para la optimización del proceso de bodega de producto terminado en la empresa industria ecuatoriana de cables Incable S.A. de la ciudad de Guayaquil. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Ecuador; 2016.

Disponible: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/4549>

13. Lozano, A. y Delgado. K. Análisis de la cadena de suministros de las empresas del sector metalmecánico de la ciudad de Guayaquil y su incidencia en la competitividad de los mercados de la comunidad andina de naciones. Universidad Politécnica Salesiana del Ecuador; 2015.

Disponible: <http://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/10021>

14. Cruz, C. Diseño de un sistema de cadena de suministros aplicable a una empresa de transporte de carga pesada. Caso Litena CIA. Ltda. Pontificia Universidad Católica del Ecuador – Quito; 2015.

Disponible: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/8843/Tesis%20Cesar>
15. Spinelli, S. Acceso a los medicamentos: las patentes y los medicamentos genéricos. Las consecuencias de considerar al medicamento con un bien de mercado y no social. Revista de bioética y Derecho; 2015.
16. Bureau, V. Logística integral. 3ra. Edición. Madrid, España; 2016.
17. Chávez, J, Torres, R. Supply Chain Management: gestión de la cadena de suministro. (2da. Ed). Chile: RIL; 2012
18. Fontalvo, T. La cadena de suministro: un enfoque práctico para el diseño e implementación del modelo SCOR. Corporación para la gestión del conocimiento ASD 2000.; 2014
19. Amaya, A. Logística Cadena de Suministro y la Estrategia Competitiva. Lima: Grupo Universo SAC.; 2016
20. Coyle, J., Langley, J., Novack, R., & Gibson, B. Administración de la Cadena de Suministro una Perspectiva Logística. México: Cengage Learning Inc.; 2018.
21. Chopra, S. y Meindl, P. Administración de la cadena de suministros. (5a ed.). México: Editorial Pearson; 2015
22. Lu y Swaminathan. Supply chain mangement. University of North Carolina at Chapel Hill, Chapel Hill, North Carolina, USA.; 2017
23. Tutorials Point. La gestión de la cadena de suministro; 2016.
24. Xiaoyuan and Swaminathan. Supply Chain Management. Kenan-Flagler Business School, University of North Carolina at Chapel Hill, Chapel Hill, North Carolina, USA.; 2015

25. Balal and Hamid. Supply Chain Management Practices and Supply Chain Performance Effectiveness. Sudan University of Science and Technology College of Business Studies; 2016.
26. Arawati, A. Supply Chain Management: The Influence of SCM on Production Performance and Product Quality. Journal of Economics, Business and Management. 3 (11): 1046 – 1053; 2015
27. Tadeu, Di Serio, Ignacio and Silveira. Evaluating supply chain management: a methodology based on a theoretical model. Rio de Janeiro, Brasil. 19 (1): 26 - 44.; 2015
28. Kumar and Kushwaha. Supply chain management practices and operational performance of fair price shops in india: an empirical study. Log Forum 14 (1): 85-99; 2018.
29. González, Dabic and Kiessling. Supply chain management as the key to a firm's strategy in the global marketplace Trends and research agenda. International Journal of Physical Distribution & Logistics Management. 45 (1/2): 159-18.; 2015.
30. Sunasa. Rol de aseguramiento universal. Superintendencia nacional de aseguramiento en salud; 2014.
31. Dirección general de medicamentos, insumos y drogas. Indicadores de Disponibilidad de Medicamentos y su uso a nivel nacional. Metodología de cálculo; 2016.
32. Bernal, C. Metodología de la Investigación. (3era ed.) México: Pearson Educación; 2010.
33. Arias F. El proyecto de investigación. (6ª ed.). Caracas, Venezuela: Editorial Episteme; 2012.
34. Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, M. Metodología de la Investigación. (5ª ed.). México: Mc Graw Hill.; 2010.

35. Tamayo y Tamayo. El proceso de la investigación científica. (4ª ed.). México: Limusa; 2003.
36. Valderrama. Pasos para elaborar proyectos y tesis de investigación científica. (2ª ed.). Lima, Perú: Editorial San Marcos; 2015.
37. Behar, D. Metodología de la investigación. Editorial Shalom; 2008.
38. Yuni, J. y Urbano, C. Técnicas para investigar. 1ra. Edición. Argentina: Editorial Brujas; 2014.
39. Córdova, M. Estadística descriptiva e inferencial. (5ª ed.). Perú: Moshera SRL.; 2003.
40. Rustom, A. Estadística descriptiva, probabilidad e inferencia. Facultad de ciencias agronómicas. Universidad de Chile; 2012.
41. Nolberto, J. y Ponce, M. Estadística inferencial aplicada. 1ª ed. Unidad de Post Grado de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú; 2008.
42. Agulló, S. La coherencia ética en la gestión de recursos humanos: Un factor clave para la forja de ETHOS corporativo, tesis doctoral para el optar el doctorado en economía, en la Universidad Ramon Liull en España; 2015.
43. Yip, Han and Sng. Legal and ethical issues in research. Indian Journal of Anaesthesia. 60(9): 684-688; 2016.
44. Parveen and Showkat. Research Ethics. Media & Communication Studies. 1-13; 2017

ANEXOS

Anexo 1: Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	N° ítems	Escala	Niveles y rangos
V1: Gestión de la Cadena de Suministros	Bureau, mencionó que es una estrategia a través de la cual se gestionan todas las actividades que forman parte del proceso logístico de la organización.	Se obtendrán datos de las fuentes primarias mediante la técnica de encuesta y se establecerá la data cuantitativa con los indicadores de las dimensiones de la cadena de suministros	Planificación	Información de la red de venta	1-2	Escala ordinal (Escala Likert): Muy bueno = 5 Bueno = 4 Regular = 3 Deficiente = 2 Muy deficiente = 1	Muy bueno (21-26) Bueno (16-20) Regular (11-15) Deficiente (6-10) Muy deficiente (1-5)
			Aprovisionamiento	Compra	3-4		
				Servicio de calidad	5-6		
			Gestión de almacenes	Recepción	7-6		
				almacenamiento	9-10		
			Gestión de existencias	Tratamiento de información generada	11-12		
			Gestión de pedidos y distribución	Gestionar necesidades	13-14		
				Recepción	15- 16		
Servicio al cliente	Entrega	17-18					
	Proporción de productos	19-20					

Operacionalización de la variable disponibilidad

Variable	Definición conceptual	Definición operativa	Dimensiones	Indicador	Niveles y rangos
V2: Disponibilidad	Según Digemid (2014), la disponibilidad es la capacidad de contar con las medicinas en condiciones óptimas	Se obtendrán datos de las fuentes primarias mediante el registro de fármacos en los establecimientos calculados con fórmula para su categorización	Stock de medicamentos	<p>Nro. de medicamentos esenciales de establecimiento de salud con su disponibilidad</p> $\frac{\text{normoestock} + \text{sobre stock}}{\text{Nro. total de medicamentos esenciales manejados por el establecimiento de salud}} \times 100$ <p>2-6 meses : Normoestock 6 meses : Sobre stock 0 y 2 meses : Subestock 0 : Desabastecido</p>	Optimo □ 90%
					Alto □ 80% □ 90%
					Regular □ 70% □ 80%
					Bajo □ 70%

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO

Instrucciones

Este es un test que le permitirá a usted conocer la gestión de la cadena de suministros cuyas dimensiones son 6: Planificación, aprovisionamiento, gestión de almacenes, gestión de existencias, gestión de pedidos y distribución, servicio al cliente en la cual deberá responder las preguntas que a continuación se reproducen escribiendo una "x" dentro de la celda que mejor describa su respuesta.

No hay respuestas buenas ni malas, sólo interesa la forma como usted siente y percibe el momento actual, de ello dependerá la validez y la confiabilidad de sus resultados.

ESCALA VALORATIVA

CÓDIGO	CATEGORÍA	
S	Siempre	5
CS	Casi siempre	4
AV	A veces	3
CN	Casi nunca	2
N	Nunca	1

No	DIMENSIONES E INDICADORES	ESCALA				
		S	CS	AV	CN	N
	PLANIFICACIÓN					
01	En la planificación se toma en cuenta los requerimientos de los establecimientos de la Red Integral de Salud de San Juan de Miraflores					
02	La información de la red de ventas se adecua a las necesidades del servicio					
	APROVISIONAMIENTO					
03	Las compras se garantizan por la existencia de buen proveedor					
04	Se presentan deficiencias en compras por mala gestión de la cadena de suministros					
05	El buen aprovisionamiento de productos asegura el servicio de calidad					
06	La atención oportuna en los pedidos permiten brindar un servicio de calidad					

No	DIMENSIONES E INDICADORES	ESCALA				
		S	CS	AV	CN	N
	GESTIÓN DE ALMACENES					
07	La recepción de productos tarda por falta de personal					
08	En la recepción de productos se realiza la revisión previa de los productos					
09	El almacenamiento cuenta con espacios definidos para los productos					
10	Las demoras en los despachos se deben a un almacenamiento inadecuado					
11	La información de las existencias en almacén se tiene actualizada					
12	El inadecuado tramamiento de la información de productos genera retrasos en los despachos					
	GESTIÓN DE EXISTENCIAS					
13	La buena gestión de los responsables de los establecimientos de la red de San Juan de Miraflores permite se realice una buena gestión de existencias					
14	Los trabajadores de los establecimientos de la red de San Juan de Miraflores cumplen realizar una buena gestión de necesidades asegurando el buen servicio					
	GESTIÓN DE PEDIDOS Y DISTRIBUCIÓN					
15	La recepción de pedidos en los establecimientos de la red de San Juan de Miraflores demora más de lo establecido					
16	La recepción de pedidos en los establecimientos de la red de San Juan de Miraflores favorece la atención a los pacientes					
17	La entrega de productos a los establecimientos de la red de San Juan de Miraflores se hace con varios días de retraso					
18	La entrega de los pedidos se hace parcialmente por falta de medicamentos de alta rotación					
	SERVICIO AL CLIENTE					
19	La proporción de productos farmacéuticos no se cubre en su totalidad por falta de stock					
20	Es frecuente que el servicio al cliente genere malestar por la falta de medicamentos					

¡Muchas gracias!

Anexo 3: Cálculo de tamaño de muestra

La muestra, se obtiene con la fórmula:

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

Tal que:

n: es el nivel de la muestra

Z: es el nivel de confianza: 1,96

p: es la variabilidad positiva: 50%

1 - p: es la variabilidad negativa: 50%

N: es el tamaño de la población de estudio = 26

E: es la precisión o error: 5%

$$n = 24$$

Anexo 4: Validez de instrumentos por juicio de expertos

Juez 1



CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor(a)(ita):

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Nos es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante del programa de Posgrado con mención Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud de la UCV, en la sede San Juan de Lurigancho promoción 2018 aula 610, requerimos validar los instrumentos con los cuales recogeremos la información necesaria para poder desarrollar nuestra investigación y con la cual optaremos el grado de Magister.

El título nombre de nuestro proyecto de investigación es: "Gestión de la cadena de suministros de medicamentos y su disponibilidad en San Juan de Miraflores, Lima, 2019" y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, hemos considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.

Firma

Miluska Nelly Nathaly Pacheco Ajalcrista

D.N.I: 72492415

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE GESTIÓN DE LA CADENA DE SUMINISTROS

N°	DIMENSIONES / Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	No	SI	No	SI	No	
DIMENSIÓN 1 – PLANIFICACIÓN								
01	En la planificación se toma en cuenta los requerimientos de los establecimientos de la Red Integral de Salud de San Juan de Miraflores	✓		✓		✓		
02	La información de la red de ventas se adecua a las necesidades del servicio	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 2 – APROVISIONAMIENTO								
03	Las compras se garantizan por la existencia de buen proveedor	✓		✓		✓		
04	Se presentan deficiencias en compras por mala gestión de la cadena de suministros	✓		✓		✓		
05	El buen aprovisionamiento de productos asegura el servicio de calidad	✓		✓		✓		
06	La atención oportuna en los pedidos permiten brindar un servicio de calidad	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 3 – APROVISIONAMIENTO								
07	La recepción de productos tarda por falta de personal	✓		✓		✓		
08	En la recepción de productos se realiza la revisión previa de los productos	✓		✓		✓		
09	El almacenamiento cuenta con espacios definidos para los productos	✓		✓		✓		
10	Las demoras en los despachos se deben a un almacenamiento inadecuado	✓		✓		✓		
11	La información de las existencias en almacén se tiene actualizada	✓		✓		✓		
12	El inadecuado tratamiento de la información de productos genera retrasos en los despachos	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 4 – GESTIÓN DE EXISTENCIAS								
13	La buena gestión de los responsables de los establecimientos de la red de San Juan de Miraflores permite se realice una buena gestión de existencias	✓		✓		✓		
14	Los trabajadores de los establecimientos de la red de San Juan de Miraflores cumplen realizar una buena gestión de necesidades asegurando el buen servicio	✓		✓		✓		



CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor(a)(ita):

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Nos es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante del programa de Posgrado con mención Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud de la UCV, en la sede San Juan de Lurigancho promoción 2018 aula 610, requerimos validar los instrumentos con los cuales recogeremos la información necesaria para poder desarrollar nuestra investigación y con la cual optaremos el grado de Magíster.

El título nombre de nuestro proyecto de investigación es: "Gestión de la cadena de suministros de medicamentos y su disponibilidad en San Juan de Miraflores, Lima, 2019" y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, hemos considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.

Firma

Miluska Nelly Nathaly Pacheco Ajalcrista

D.N.I: 72492415

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE GESTIÓN DE LA CADENA DE SUMINISTROS

Nº	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1 – PLANIFICACIÓN							
01	En la planificación se toma en cuenta los requerimientos de los establecimientos de la Red Integral de Salud de San Juan de Miraflores	✓		✓		✓		
02	La información de la red de ventas se adecua a las necesidades del servicio	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2 – APROVISIONAMIENTO							
03	Las compras se garantizan por la existencia de buen proveedor	✓		✓		✓		
04	Se presentan deficiencias en compras por mala gestión de la cadena de suministros	✓		✓		✓		
05	El buen aprovisionamiento de productos asegura el servicio de calidad	✓		✓		✓		
06	La atención oportuna en los pedidos permiten brindar un servicio de calidad	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3 – APROVISIONAMIENTO							
07	La recepción de productos tarda por falta de personal	✓		✓		✓		
08	En la recepción de productos se realiza la revisión previa de los productos	✓		✓		✓		
09	El almacenamiento cuenta con espacios definidos para los productos	✓		✓		✓		
10	Las demoras en los despachos se deben a un almacenamiento inadecuado	✓		✓		✓		
11	La información de las existencias en almacén se tiene actualizada	✓		✓		✓		
12	El inadecuado tratamiento de la información de productos genera retrasos en los despachos	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 4 – GESTIÓN DE EXISTENCIAS							
13	La buena gestión de los responsables de los establecimientos de la red de San Juan de Miraflores permite se realice una buena gestión de existencias	✓		✓		✓		
14	Los trabajadores de los establecimientos de la red de San Juan de Miraflores cumplen realizar una buena gestión de necesidades asegurando el buen servicio	✓		✓		✓		

DIMENSIÓN 5 – GESTIÓN DE PEDIDOS Y DISTRIBUCIÓN									
15	La recepción de pedidos en los establecimientos de la red de San Juan de Miraflores demora más de lo establecido	✓							
16	La recepción de pedidos en los establecimientos de la red de San Juan de Miraflores favorece la atención a los pacientes	✓							
17	La entrega de productos a los establecimientos de la red de San Juan de Miraflores se hace con varios días de retraso	✓							
DIMENSIÓN 6 – SERVICIO AL CLIENTE									
19	La proporción de productos farmacéuticos no se cubre en su totalidad por falta de stock	✓							
20	Es frecuente que el servicio al cliente genere malestar por la falta de medicamentos	✓							

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El servicio

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: He. Cristina Ruiz Quilcat DNI: 70127571

Especialidad del validador: Maestro en Estomatología

...14...de...Diciembre...del 20...19...



Firma del Experto Informante.

C.D. CRISTINA RUIZ QUILCAT
 Maestro en Estomatología
 C.O.P. 31995

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

Juez 3



CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor(a)(ita):

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Nos es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante del programa de Posgrado con mención Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud de la UCV, en la sede San Juan de Lurigancho promoción 2018 aula 610, requerimos validar los instrumentos con los cuales recogeremos la información necesaria para poder desarrollar nuestra investigación y con la cual optaremos el grado de Magíster.

El título nombre de nuestro proyecto de investigación es: "Gestión de la cadena de suministros de medicamentos y su disponibilidad en San Juan de Miraflores, Lima, 2019" y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, hemos considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.

Firma

Miluska Nelly Nathaly Pacheco Ajalcriña

D.N.I: 7249.2415

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE GESTIÓN DE LA CADENA DE SUMINISTROS

Nº	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	No	SI	No	SI	No	
	DIMENSIÓN 1 – PLANIFICACIÓN							
01	En la planificación se toma en cuenta los requerimientos de los establecimientos de la Red Integral de Salud de San Juan de Miraflores	✓		✓		✓		
02	La información de la red de ventas se adecua a las necesidades del servicio	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2 – APROVISIONAMIENTO							
03	Las compras se garantizan por la existencia de buen proveedor	✓		✓		✓		
04	Se presentan deficiencias en compras por mala gestión de la cadena de suministros	✓		✓		✓		
05	El buen aprovisionamiento de productos asegura el servicio de calidad	✓		✓		✓		
06	La atención oportuna en los pedidos permiten brindar un servicio de calidad	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3 – APROVISIONAMIENTO							
07	La recepción de productos tarda por falta de personal	✓		✓		✓		
08	En la recepción de productos se realiza la revisión previa de los productos	✓		✓		✓		
09	El almacenamiento cuenta con espacios definidos para los productos	✓		✓		✓		
10	Las demoras en los despachos se debe a un almacenamiento inadecuado	✓		✓		✓		
11	La información de las existencias en almacén se tiene actualizada	✓		✓		✓		
12	El inadecuado tramamiento de la información de productos genera retrasos en los despachos	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 4 – GESTIÓN DE EXISTENCIAS							
13	La buena gestión de los responsables de los establecimientos de la red de San Juan de Miraflores permite se realice una buena gestión de existencias	✓		✓		✓		
14	Los trabajadores de los establecimientos de la red de San Juan de Miraflores cumplen realizar una buena gestión de necesidades asegurando el buen servicio	✓		✓		✓		

DIMENSIÓN 5 – GESTIÓN DE PEDIDOS Y DISTRIBUCIÓN									
15	La recepción de pedidos en los establecimientos de la red de San Juan de Miraflores demora más de lo establecido	✓							
16	La recepción de pedidos en los establecimientos de la red de San Juan de Miraflores favorece la atención a los pacientes	✓							
17	La entrega de productos a los establecimientos de la red de San Juan de Miraflores se hace con varios días de retraso	✓							
DIMENSIÓN 6 – SERVICIO AL CLIENTE									
19	La proporción de productos farmacéuticos no se cubre en su totalidad por falta de stock	✓							
20	Es frecuente que el servicio al cliente genere malestar por la falta de medicamentos	✓							

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador: Quiñones Castillo, Karla Gino DNI: 09796313

Especialidad del validador: Maestro en Ciencias de la Educación

At. de. D.E.C. del 20 de 19.

G. Quiñones

Firma del Experto Informante.

Mg. Karla Gino Quiñones Castillo
Docente Universitario

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

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



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Escuela de Posgrado

“Año de la Lucha Contra la Corrupción e Impunidad”

Lima, 09 de noviembre de 2019

Carta P.1161 – 2019 EPG – UCV LE

SEÑOR(A)

MC. Huber Olivera Carhuallanqui

Red integral de salud San Juan de Miraflores

ATENCIÓN:

Jefe del ETF- Red Integrada de Salud San Juan de Miraflores

Asunto: Carta de Presentación del estudiante MILUSKA NELLY NATHALY PACHECO AJALCRIÑA

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para presentar a **Miluska Nelly Nathaly Pacheco Ajalcristina** identificado(a) con DNI N.° **72492415** y código de matrícula N.° **7001264549**; estudiante del Programa de **MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD** quien se encuentra desarrollando el Trabajo de Investigación (Tesis):

Gestión de la cadena de suministros de medicamentos y su disponibilidad en la red integral de SJM, Lima, 2019

En ese sentido, solicito a su digna persona facilitar el acceso de nuestro(a) estudiante a su Institución a fin de que pueda aplicar entrevistas y/o encuestas y poder recabar información necesaria.

Con este motivo, le saluda atentamente,



Dr. Raúl Delgado Arenas
JEFE DE UNIDAD DE POSGRADO
FILIAL LIMA – CAMPUS LIMA ESTE

Anexo 6. Data de Gestión de la cadena de suministros

VARIABLE 1: gestión de la cadena de suministros																													
No	Planificación		Aprovisionamiento				Gestión de almacenes						Gestión de existencias		Gestión de pedidos y distribución						Servicio al cliente		total						
	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	16	17	18	19	20	d1	d2							
E1	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	9	18	24	9	16	8	84		
E2	2	1	2	3	3	4	3	2	4	3	2	2	4	4	2	2	2	2	3	2	3	12	16	8	8	5	52		
E3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	11	18	6	12	6	58		
E4	4	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	2	4	3	3	3	2	2	7	14	19	5	13	4	62		
E5	2	1	2	3	2	2	2	2	3	2	2	1	3	3	2	2	2	1	4	3	3	9	12	6	7	7	44		
E6	2	1	2	3	2	3	3	2	3	2	2	2	3	4	2	2	2	2	3	3	3	10	14	7	8	6	48		
E7	3	2	3	3	4	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	5	12	16	6	11	6	56		
E8	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	3	6	11	13	4	11	5	50		
E9	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	4	2	3	8	11	4	7	6	39		
E10	3	2	3	2	3	3	4	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	5	11	18	6	11	6	57		
E11	4	5	4	5	4	3	3	2	3	2	2	2	3	4	2	4	4	4	4	4	9	16	14	7	14	8	68		
E12	2	1	2	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	3	10	16	6	9	5	49		
E13	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	5	10	13	4	12	6	50		
E14	4	3	4	3	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	3	3	3	2	2	7	12	11	4	11	4	49		
E15	2	1	2	3	2	3	4	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	4	3	3	10	18	6	8	7	52		
E16	3	2	3	3	4	3	3	2	3	2	2	2	3	4	2	2	2	2	3	3	5	13	14	7	8	6	53		
E17	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	6	11	16	6	11	6	56		
E18	2	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3	8	13	4	11	5	44		
E19	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	4	2	5	10	11	4	7	6	43		
E20	3	2	3	2	3	3	4	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	5	11	18	6	11	6	57		
E21	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	9	18	24	9	16	8	84			
E22	2	1	2	3	3	4	3	2	4	3	2	2	4	4	2	2	2	2	3	2	3	12	16	8	8	5	52		
E23	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	11	18	6	12	6	58		
E24	4	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	2	4	3	3	3	2	2	7	14	19	5	13	4	62		

Validez por alfa de cronbach

Anexo 7: Tabla de equivalencia de Rho de Spearman

LACIÓN DE SPERMAN	NIVEL
-1,0	Perfecta correlación inversa
-0,99 a -0,76	Intensa correlación de inversa
-0,75 a -0,60	Correlación moderada alta inversa
-0,59 a -0,43	Correlación moderada media inversa
-0,42 a -0,26	Correlación moderada baja inversa
-0,25 a -0,01	Correlación baja inversa
0,00	Sin correlación
0,01 a 0,25	Correlación baja positiva
0,25 a 0,42	Correlación moderada baja positiva
0,43 a 0,59	Correlación moderada media positiva
0,60 a 0,75	Correlación alta positiva
0,76 a 0,99	Correlación intensa positiva
1,00	Perfecta correlación positiva

Anexo 8. Categorías de las medicinas en Red Integral

Categoría I-1 de los fármacos

Categoría	Definición	Funciones generales	Actividades	UPSS farmacia
Categoría I-1	<p>Corresponde a:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Puesto de salud o Posta de salud con profesional de salud no médico - Consultorio de profesional de la salud (no médico) 	<p>a) Brindar atención integral de salud a la persona por etapa de vida, en el contexto de su familia y comunidad.</p> <p>b) Participar en las actividades de educación permanente en salud. Para la mejora del desempeño en servicio.</p> <p>c) Realizar la gestión del establecimiento y participar en la gestión local territorial</p> <p>d) Participar en el análisis del proceso de atención en salud para la toma de decisiones eficiente y efectiva</p>	<p>Mínimo: UPSS Consulta Externa (Atención de Salud intramural Atención de Salud extramural)</p> <p>Actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Atención de urgencias y emergencias - Referencia y contra referencia - Desinfección y esterilización - Vigilancia epidemiológica - Salud ocupacional - Registro de Atención e información - Salud ambiental - Salud Familiar y comunitaria - Acciones de salud ambiental en la comunidad - Atención con Medicamentos - Atención de parto inminente - Nutrición integral - Prevención de cáncer - Pruebas rápidas y toma de muestra - Rehabilitación basada en la comunidad 	<p>No UPSS FARMACIA.</p> <p>Atención con Medicamentos: Programación, Expendio, BPA, de los medicamentos esenciales de venta sin Rp, dispositivos médicos y productos sanitarios, según normatividad vigente, así como de los medicamentos e insumos pertenecientes a la Estrategias Sanitarias Nacionales.</p> <p>Responsabilidad: personal de salud capacitado y si está organizado en Redes, bajo la supervisión del Q.F. de la Red</p>

Fuente: RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 546-2011/MINSA

Categoría I-2 de los fármacos

Categoría	Definición	Funciones generales	Actividades	UPSS farmacia
Categoría I-2	<p>Corresponde a:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Puesto de salud o posta de salud (con médico) - Consultorio médico (con médico, con o sin especialidad) 	<p>a) Brindar atención integral de salud a la persona por etapa de vida, en el contexto de su familia y comunidad.</p> <p>b) Participar en las actividades de educación permanente en salud. Para la mejora del desempeño en servicio.</p> <p>c) Realizar la gestión del establecimiento y participar en la gestión local territorial</p> <p>d) Participar en el análisis del proceso de atención en salud para la toma de decisiones eficiente y efectiva</p>	<p>Mínimo: UPSS Consulta Externa (Atención de Salud intramural Atención de Salud extramural)</p> <p>Actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Atención de urgencias y emergencias - Referencia y contrareferencia - Desinfección y esterilización - Vigilancia epidemiológica - Salud ocupacional - Registro de Atención e información - Salud ambiental - Salud Familiar y comunitaria - Acciones de salud ambiental en la comunidad - Atención con Medicamentos - Atención de parto inminente - Nutrición integral - Prevención y diagnóstico precoz del cáncer - Intervenciones de cirugía de consultorio externo - Pruebas rápidas y toma de muestra - Rehabilitación basada en la comunidad. 	<p>Atención con Medicamentos: Programación, BPA, y expendio previa presentación de la Receta Única Estandarizada (RUE) de los medicamentos esenciales de acuerdo al PNUME, dispositivos médicos y productos sanitarios, así como de los medicamentos e insumos pertenecientes a la Estrategias Sanitarias Nacionales, según normatividad vigente. Responsabilidad: Técnicos de farmacia o técnicos de enfermería capacitados en farmacia y si está organizado en Redes, bajo la supervisión del Q.F. de la Red.</p>

Fuente: RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 546-2011/MINSA

Categoría I-3 de los fármacos

Categoría	Definición	Funciones generales	Actividades	UPSS farmacia
Categoría I-3	Corresponde a: - Centro de salud - Centro Médico - Centro Médico Especializado - Policlínico	a) Brindar atención integral de salud a la persona por etapa de vida, en el contexto de su familia y comunidad. b) Participar en las actividades de educación permanente en salud. Para la mejora del desempeño en servicio. c) Realizar la gestión del establecimiento y participar en la gestión local territorial Participar en el análisis del proceso de atención en salud para la toma de decisiones eficiente y efectiva	UPSS Consulta Externa UPSS Patología Clínica (Laboratorio Clínico) Actividades - Atención de urgencias y emergencias - Referencia y contra referencia - Desinfección y esterilización - Vigilancia epidemiológica - Salud ocupacional - Registro de Atención e información - Salud ambiental - Salud Familiar y comunitaria - Acciones de salud ambiental en la comunidad - Atención con Medicamentos - Atención de parto inminente - Nutrición integral - Prevención y diagnóstico precoz del cáncer - Intervenciones de cirugía de consultorio externo - Radiología dental - Laboratorio dental - Rehabilitación basada en la comunidad.	Atención con Medicamentos: Programación, BPA, y expendio previa presentación de la Receta Única Estandarizada (RUE) de los medicamentos esenciales de acuerdo al PNUME, dispositivos médicos y productos sanitarios, así como de los medicamentos e insumos pertenecientes a la Estrategias Sanitarias Nacionales, según normatividad vigente. Responsabilidad: Técnicos de farmacia o técnicos de enfermería capacitados en farmacia y si está organizado en Redes, bajo la supervisión del Q.F. de la Red

Fuente: RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 546-2011/MINSA

Categoría I-4 de los fármacos

Categoría	Definición	Funciones generales	Actividades	UPSS farmacia
Categoría I-4	<p>Corresponde a:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Centro de salud con camas de internamiento - Centro médico con camas de internamiento 	<p>a) Brindar atención integral de salud a la persona por etapa de vida, en el contexto de su familia y comunidad.</p> <p>b) Participar en las actividades de educación permanente en salud. Para la mejora del desempeño en servicio.</p> <p>c) Realizar la gestión del establecimiento y participar en la gestión local territorial</p> <p>d) Participar en el análisis del proceso de atención en salud para la toma de decisiones eficiente y efectiva</p> <p>e) Brindar apoyo técnico a los Equipos Básicos de Salud Familiar y Comunitaria</p>	<p>UPSS Consulta Externa UPSS Patología Clínica (Laboratorio Clínico) UPSS Farmacia Actividades</p> <ul style="list-style-type: none"> - Atención de urgencias y emergencias - Referencia y contra referencia - Desinfección y esterilización - Vigilancia epidemiológica - Salud ocupacional - Registro de Atención e información - Salud ambiental - Internamiento - Acciones de salud ambiental en la comunidad - Nutrición integral - Salud Familiar y Comunitaria - Atención de la gestante en el periodo de parto - Prevención y diagnóstico precoz del cáncer - Atención del recién nacido en el área de observación - Intervenciones de cirugía de consultorio externo - Ecografía - Radiología I - Rehabilitación basada en la comunidad. 	<p>UPSS FARMACIA Unidad básica organizada para dispensación, expendio, gestión de programación y almacenamiento especializado de PF, DM (con excepción de equipos biomédicos y de tecnología controlada) y PS que correspondan; así como farmacotecnia y farmacia clínica.</p> <p>Responsable: QF (mínimo 3 años) Capacidad resolutive: Realiza dispensación y expendio previa RUE de medicamentos de acuerdo al PNUME y aquellos fuera del PNUME con autorización del CF.</p> <p>Farmacia Clínica: Farmaco vigilancia Farmacotecnia: diluciones y acondicionamiento de antisépticos y desinfectantes</p>

Fuente: RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 546-2011/MINSA.



Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, Mg. Ruiz Quilcat, Cristina Lizbet,docente de la Facultad / Escuela de posgrado y Escuela Profesional / Programa académico .de **Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud**, de la Universidad César Vallejo Campus Lima Este San Juan de Lurigancho,

Asesor (a) del Trabajo de Investigación / Tesis titulada: **Gestión de la Cadena de Suministros de Medicamentos y su Disponibilidad en la Red Integral Lima Sur, 2019.**

del autor Pacheco Ajalcuña, Miluska Nelly Nathaly , constato que la investigación Tiene un índice de similitud de ...18.....% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

Lima 17 de Marzo del 2023,

Mg. Ruiz Quilcat, Cristina Lizbet	
DNI: 70127971	Firma 
ORCID (orcid.org/0000-0002-1421-4275)	