

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

ESCUELA DE POSGRADO



**GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y COMERCIO ILEGAL DE
MEDICAMENTOS DEL EQUIPO CONTRAFALME EN LA REGION**

UCAYALI, 2020

Tesis para optar el grado académico de maestro en

GESTIÓN PÚBLICA

JUDITH MIRTHA YCOCHEA VALDEZ

PUCALLPA – PERÚ

2023



UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
ESCUELA DE POSGRADO



ANEXO N° 4

ACTA DE DEFENSA DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACION PARA
OBTENCION DEL GRADO DE MAESTRO O MAESTRO EN CIENCIAS

En la Sala de Grados de la Universidad Nacional de Ucayali siendo las 9:00 horas, del día 06 de 11-23, ante el **Jurado** de Tesis o trabajo de investigación constituido por:

Dr. Lincoln Fritz Cochay Reyes Presidente
Dra. Freyri Lilian Ling Villacruz Secretario
Mg. Almado Pizango Isviga Vocal

El aspirante al **GRADO DE MAESTRO O MAESTRO EN CIENCIAS** en:
Gestión Pública

Mención: Gestión Pública

Don(ña) Judith Mirtha Ycorhea Valdez

Procedió al acto de Defensa:

a. Con la exposición de la tesis o trabajo de investigación, titulada:

"Gestión Administrativa y comercio ilegal de medicamentos del equipo contrafalme en la Región Ucayali, 2020"

b. Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del Jurado y público asistente.

Concluido el acto de defensa, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación del aspirante a Maestro, teniendo presente los criterios siguientes:

- ## VOCAL



UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

CONSTANCIA

ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

N° VI0566-2023.

La Dirección de Producción Intelectual de la Universidad Nacional de Ucayali, hace constar por la presente, que el trabajo académico de investigación, titulado:

"GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y COMERCIO ILEGAL DE MEDICAMENTOS DEL EQUIPO CONTRAFALME EN LA REGIÓN UCAYALI, 2020"

Autor(es) : JUDITH MIRTHA YCOCHEA VALDEZ
Escuela : DE POSGRADO
Maestría : En Gestión Pública
Asesor(a) : Dr. CHANG SALDAÑA, JACKIE FRANK

Presenta un **porcentaje de similitud de 10%**, verificado en el Sistema Antiplagio URKUND/OURIGINAL, De acuerdo a los criterios de porcentaje establecidos en el artículo 9 de la DIRECTIVA DE USO DEL SISTEMA ANTIPLAGIO, el cual indica que todo trabajo de investigación no debe superar el 10%. **En tal sentido, se declara, que el presente trabajo de investigación: SI Contiene un porcentaje aceptable de similitud**, procediéndose a emitir la presente Constancia de Originalidad de Trabajo de Investigación (COTI) a solicitud del asesor. En señal de conformidad se firma y sella el presente documento.

Fecha: 21/09/2023



Mg. JOSÉ MANUEL CÁRDENAS BERNAOLA
Director de Producción Intelectual



UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN

Repositorio de la Universidad Nacional de Ucayali

Yo, JUDITH MIRTHA YOOHEA VALDEZAutor de la tesis titulada: «GESTION ADMINISTRATIVA Y COMERCIO ILEGAL DE MEDICAMENTOS DEL EQUIPO CONTRAFALME EN LA REGION UCAYALI. 2020.»Sustentada el año 2023Asesor(a): DR. CHANG SALDAÑA, JACKIE FRANK

Escuela de Posgrado

Maestría: EN GESTION PUBLICA

Mención:

Autorizo la publicación:

PARCIAL

☐

TOTAL

☒
De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:

Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la tesis es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria y el Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 06/11/2023Email: jmyv03292@gmail.com

Firma:

Teléfono: 994456896DNI: 09739518

DEDICATORIA

Se la dedico al forjador de mi camino,
al Dios vivo por darme otra oportunidad de
vida. A la memoria de Manuel Hernández
Aguilar por su gran profesionalismo y poder
haber logrado este proyecto, a mi esposo
por su sacrificio recibiendo su total apoyo y
valió la pena; A mi hija por no estar con ella
en los momentos más importantes de su
vida.

Judith Mirtha

AGRADECIMIENTO

Un agradecimiento muy especial a las autoridades de la Universidad Nacional de Ucayali por brindarnos servicios adecuados para el desarrollo de nuestras clases de posgrado.

A los docentes de la escuela de posgrado, en especial de la maestría de gestión pública por sus grandes enseñanzas y de esta manera mejorar y/o perfeccionar nuestros conocimientos, para de esta manera contribuir al desarrollo y progreso de nuestra región y nuestro país.

A los colegas del Colegio Químico Farmacéutico Departamental de Ucayali de la Provincia Coronel Portillo que me facilitaron, la aplicación y el desarrollo de esta investigación.

A mi admirado y respetado asesor de tesis el Dr. Jackie Frank Chang Saldaña que siempre fue y es atento a mis dudas, además por su gran disposición y profesionalismo, con sus conocimientos y grandes aportes y su continuo asesoramiento para lograr este gran reto profesional de contar con el grado de magister.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	vi
AGRADECIMIENTO.....	vii
ÍNDICE.....	viii
ÍNDICE DE TABLAS.....	x
ÍNDICE DE FIGURAS.....	xi
ÍNDICE DE ANEXOS.....	xii
RESUMEN	xiii
ABSTRACT	xiv
INTRODUCCIÓN	xv
CAPÍTULO I.....	1
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	1
1.1. Descripción del problema	1
1.2. Formulación del problema	5
1.2.1. Problema general.....	5
1.2.2. Problemas específicos	5
1.3. Objetivo general y objetivos específicos	6
1.3.1. Objetivo general	6
1.3.2. Objetivos específicos	6
1.4. Hipótesis y/o sistemas de hipótesis.....	6
1.4.1. Hipótesis general.....	6
1.4.2. Hipótesis específicas.....	7
1.5. Variables.....	7
1.6. Justificación de la investigación.....	10
1.7. Viabilidad.....	10
1.8. Limitaciones	11
CAPÍTULO II	12
MARCO TEÓRICO.....	12
2.1. Antecedentes.....	12
2.2. Bases teóricas.....	22
2.3. Definiciones conceptuales.....	30

CAPÍTULO III	33
MATERIALES Y MÉTODOS.....	33
3.1. Materiales	33
3.2. Métodos	33
3.3. Tipo de investigación, realizado en base a un referente bibliográfico.	33
3.4. Diseño y esquema de la investigación	33
3.5. Población y muestra.....	34
3.5.1. Población.....	34
3.5.2. Muestra y muestreo	34
3.6. Instrumentos de recolección de datos	35
3.6.1. Instrumentos de recolección 1.....	35
3.6.2. Instrumentos de recolección 2.....	35
3.6.3. Validez y confiabilidad de los instrumentos	35
3.7. Técnicas de recojo, procesamiento y presentación de datos.....	36
3.7.1. Técnica de recojo	36
3.7.2. Procesamiento y presentación de datos	37
CAPÍTULO IV	38
RESULTADOS.....	38
4.1. Resultados descriptivos.....	38
4.2. Prueba de normalidad	43
4.3. Prueba de correlación de hipótesis entre las variables y dimensiones	43
CAPÍTULO V	47
DISCUSIÓN DE RESULTADOS	47
CONCLUSIONES	50
RECOMENDACIONES	51
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	52
ANEXOS	59

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de las variables de estudio.	9
Tabla 2. Resultados de la validez de los cuestionarios.....	36
Tabla 3. Valores del estadístico Alfa de Cronbach.	36
Tabla 4. Valores del Rho de Spearman.	37
Tabla 5. Tabla cruzada sobre el objetivo general	38
Tabla 6. Tabla cruzada sobre el objetivo específico 1	39
Tabla 7. Tabla cruzada sobre el objetivo específico 2	40
Tabla 8. Tabla cruzada sobre el objetivo específico 3	41
Tabla 9. Tabla cruzada sobre el objetivo específico 4	42
Tabla 10. Prueba de Kolmogorov-Smirnov.....	43
Tabla 11. Correlación entre la gestión administrativa el comercio ilegal.	43
Tabla 12. Correlación entre la planeación de la gestión administrativa el comercio ilegal.	44
Tabla 13. Correlación entre la organización de la gestión administrativa el comercio ilegal.	44
Tabla 14. Correlación entre la dirección de la gestión administrativa el comercio ilegal....	45
Tabla 15. Correlación entre el control de la gestión administrativa el comercio ilegal.	45

INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Esquema de investigación.	34
Figura 2. Gráfico de barras simples sobre el objetivo general.....	38
Figura 3. Gráfico de barras simples sobre el objetivo específico 1.....	39
Figura 4. Gráfico de barras simples sobre el objetivo específico 2.....	40
Figura 5. Gráfico de barras simples sobre el objetivo específico 3.....	41
Figura 6. Gráfico de barras simples sobre el objetivo específico 4.....	42

INDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia de la investigación.	60
Anexo 2. Instrumentos recolección de información.....	61
Anexo 3. Fichas de juicio de expertos.....	62
Anexo 4. Confiabilidad de los instrumentos.	66
Anexo 5. Base de datos en el SPSS.	67

RESUMEN

Este estudio tuvo como objetivo principal determinar la relación que existe entre la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020. Tuvo como tipo de investigación aplicada, diseño no experimental, de tipo descriptivo correlacional causal, uso la técnica de la encuesta, dos cuestionarios como instrumentos de recolección de datos, su muestra fue de 97 unidades de análisis. Entre sus resultados podemos apreciar que, la gestión administrativa y el comercio ilegal son regulares con un 37.1%, en cuanto al contraste de la hipótesis, se tuvo un rho de Spearman igual a 0.529 valor que indicó una correlación positiva moderada y un P-valor (Sig. bilateral) menor de 0.05. Por lo tanto, existe una relación significativa entre la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020.

Palabras claves: Gestión administrativa, comercio ilegal y productos falsificados.

.

ABSTRACT

The main objective of this study was to determine the relationship that exists between administrative management and the illegal trade of medicines of the CONTRAFALME team in the Ucayali region, 2020. Its type of applied research was a non-experimental design, of a descriptive-causal-correlational type, using survey technique, two questionnaires as data collection instruments, its sample was 97 units of analysis. Among its results we can see that administrative management and illegal trade are regular with 37.1%, regarding the contrast of the hypothesis, there was a Spearman's rho equal to 0.529 value that indicated a moderate positive correlation and a P-value (Sig. bilateral) less than 0.05. Therefore, there is a significant relationship between administrative management and the illegal trade of medicines of the CONTRAFALME team in the Ucayali region, 2020.

Keywords: administrative management, illegal trade and counterfeit products.

INTRODUCCIÓN

El control administrativo y el tráfico ilícito de drogas en el Perú son temas graves que afectan tanto la salud pública como la economía del país. Los controles administrativos se refieren a las prácticas y políticas de las autoridades e instituciones responsables de regular y controlar la producción, distribución y venta de productos farmacéuticos y garantizar su calidad y seguridad.

El tráfico ilegal de drogas, por otro lado, se refiere a la venta y distribución de drogas sin aprobación o licencia, a menudo falsificadas, adulteradas o de baja calidad. Estas actividades ilegales pueden tener graves repercusiones en la salud de los consumidores, ya que los medicamentos falsificados y de mala calidad pueden resultar ineficaces y peligrosos.

El control administrativo de productos farmacéuticos enfrentó grandes desafíos en el Perú. Si bien existen instituciones como la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Medicamentos (DIGEMID) encargadas de regular y monitorear el mercado farmacéutico, la falta de recursos, la corrupción y la falta de coordinación entre los diversos actores dificultan la implementación efectiva de la regulación. Controlar adecuadamente la calidad de los productos farmacéuticos.

Estas deficiencias de gobernanza están contribuyendo al crecimiento del tráfico ilegal de drogas en el país. El comercio ilegal se produce a través de una variedad de canales, incluidas las ventas en instalaciones sin licencia, las ventas en mercados informales, las ventas en línea a través de sitios web no regulados y la importación ilegal de medicamentos.

El comercio ilegal de medicamentos no solo pone en riesgo la salud de los consumidores, sino que también afecta negativamente a la industria farmacéutica legítima y a la economía en general. Además, el comercio ilegal puede estar relacionado con otras actividades ilícitas, como el lavado de dinero y el financiamiento del crimen organizado.

En respuesta a estos desafíos, el gobierno peruano ha implementado diversas medidas para fortalecer la gestión administrativa y combatir el comercio ilegal de medicamentos. Estas medidas incluyen la implementación de sistemas de trazabilidad de medicamentos, el fortalecimiento de la fiscalización y sanciones, la promoción de campañas de concientización y educación, y la colaboración con organismos internacionales y otros países para combatir el comercio ilegal a nivel regional.

En resumen, la gestión administrativa y el comercio ilegal de medicamentos representan desafíos importantes en el Perú. La mejora de la gestión administrativa y la lucha contra el comercio ilegal son fundamentales para garantizar el acceso a medicamentos seguros y de calidad, proteger la salud de la población y promover un entorno empresarial legítimo y sostenible en el sector farmacéutico.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción del problema

A nivel internacional, la gestión administrativa y el comercio ilegal de medicamentos representan un grave problema que afecta a la salud pública y pone en riesgo la vida de millones de personas en todo el mundo. Este problema se debe a diversas razones, entre las que se encuentran la falta de regulación adecuada, la existencia de lagunas legales, la corrupción en el sector sanitario y la búsqueda de ganancias económicas sin escrúpulos.

La Organización mundial de la Salud, a través de una revista médica reporta que los productos farmacéuticos falsificados comercializados a nivel mundial alcanzan los 4.030 millones de euros. Así se extrae de un nuevo informe publicado por la Oficina de Propiedad Intelectual de la Unión Europea (EUIPO) y según un informe de redacción médica en 2020, se hace mención a la organización para la cooperación y el desarrollo económicos (OCDE).

En muchos países, la comercialización ilegal de medicamentos puede abarcar desde la falsificación y la adulteración de productos farmacéuticos hasta la venta de medicamentos sin receta y la distribución de productos vencidos o de baja calidad. Estas prácticas pueden ocurrir tanto en el mercado físico como en el ámbito digital, donde la venta de medicamentos por Internet también presenta riesgos significativos.

El comercio ilegal de medicamentos representa un problema de salud pública a y comprende a los medicamentos adulterados, alterados, falsificados y

los comercializados mediante el contrabando. Este comercio ilegal se lleva a cabo en establecimientos farmacéuticos autorizados, informales, comercio no farmacéutico, así como en droguerías informales e ilegales lo cual pone en riesgo la salud de las personas. Se incluye en el comercio ilegal de medicamentos, la venta de muestras médicas, medicamentos sin registro sanitario, medicamentos con fecha de caducación vencida, productos de instituciones públicas (hospitales, centros de salud, fuerzas armadas), o medicamentos de donación, donde las autoridades tienen que realizar un arduo trabajo para controlar el comercio ilegal de medicamentos.

El comercio ilegal de medicamentos tiene efectos perjudiciales a nivel global, ya que puede conducir a tratamientos ineficaces o incluso dañinos, la propagación de enfermedades resistentes a los medicamentos y el debilitamiento de la confianza en los sistemas de salud. Además, puede afectar negativamente la industria farmacéutica legítima y generar pérdidas económicas importantes.

En el caso específico de Perú, el problema de la gestión administrativa y el comercio ilegal de medicamentos también es una preocupación seria. La falta de recursos y la corrupción en algunos niveles del sistema de salud pueden contribuir a facilitar la entrada y distribución de medicamentos ilegales en el país. Esto pone en riesgo la salud y la seguridad de los ciudadanos peruanos, especialmente aquellos que dependen de tratamientos médicos específicos. La lucha contra el comercio ilegal de medicamentos requiere una acción coordinada a nivel internacional y nacional. Se necesitan esfuerzos para mejorar la regulación y supervisión de los productos farmacéuticos, fortalecer las capacidades de las

autoridades sanitarias y policiales, aumentar la conciencia pública sobre los peligros del comercio ilegal de medicamentos y promover la colaboración entre los diferentes países para combatir este problema de manera efectiva.

Según R.M. N° 047-2006 – PCM se constituye el “Grupo técnico multisectorial de prevención y combate al contrabando, comercio ilegal y falsificación de productos farmacéuticos y afines” – CONTRAFALME –. El grupo está formado por 17 instituciones públicas y privadas bajo los lineamientos de la Política Nacional de Medicamentos, en cumplimiento del Artículo 47° de la Ley 29459 Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, quien tiene como objetivo prevenir y combatir el contrabando, comercio ilegal y falsificación de medicamentos, según el informe de Digemid en 2019, se recomienda obtener medicamentos en farmacias autorizadas que cuenten con la supervisión de un Químico Farmacéutico.

Un estudio a cargo de Videnza Consultores en el 2019, encargado por Anacab (Asociación Nacional de Cadena de Boticas, 2019), determina que el comercio ilegal de medicamentos en el Perú alcanza alrededor de 150 millones de dólares, lo que equivale a un 10.5% aproximadamente del mercado farmacéutico formal valorizado aproximadamente en unos 1,500 millones de dólares o 5,000 millones de soles, aproximadamente, lo que genera daños en la salud, así como pérdidas económicas tanto a los pacientes como al estado al existir evasión tributaria. De acuerdo con el informe de Confiep en 2020, se concluye que más de la mitad, específicamente el 55.1%, de los incidentes relacionados con medicamentos ilegales notificados a Digemid se originan en establecimientos

farmacéuticos como farmacias, boticas, distribuidoras y laboratorios que operan de manera informal.

La población, a través de charlas proporcionadas por las autoridades, debe participar activamente, toda vez que antes de adquirir un medicamento, debe constatar que el medicamento cuente con registro sanitario, fecha de vencimiento vigente, con rotulados claros, que no hayan sido alteradas y que los medicamentos no pertenezcan a instituciones como el Ministerio de Salud, EsSalud o Sanidad de las Fuerzas Armadas y la Policía Nacional.

El grupo CONTRAFALME tiene como objetivo cumplir actividades con la finalidad de disminuir el comercio ilegal de medicamentos, sin embargo, por diferentes factores no llega a cumplir con sus objetivos, ya sea por la falta de profesionales, capacitaciones, logística, presupuestos, y no tener un trabajo coordinado con las otras instituciones gubernamentales. El comercio ilegal en la región Ucayali, según la dirección de medicamentos, muestra altos índices de comercialización, toda vez que por un déficit de recursos humanos y de logística, no es posible realizar una adecuada fiscalización a los establecimientos y a los comercios informales, así como en zonas ambulantes, lo cual se ve potenciado por la mercadería de contrabando que llegan desde Ecuador y Bolivia sin que cuenten con registro sanitario. En los operativos realizados por el equipo CONTRAFALME, se ha podido incautar medicamentos sin registro, con procedencia de entidades del estado, productos vencidos lo que representa problemas de salud pública.

Frente a ello, como parte de la gestión administrativa pública, se propone el estudio denominado Gestión administrativa y comercio ilegal de medicamentos del

equipo CONTRAFALME en la Región Ucayali, 2020, basado en la aplicación de políticas de gestión, eficiencia y diseño de estrategias sobre acciones de CONTRAFALME, y mediante los resultados que se obtengan se pretende proponer posibles soluciones y diversas sugerencias para erradicar el comercio ilegal frente a una eficiente gestión administrativa.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

- ¿De qué manera se relacionan la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿De qué manera se relacionan la planificación de la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020?
- ¿De qué manera se relacionan la organización de la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020?
- ¿De qué manera se relacionan la dirección de la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020?
- ¿De qué manera se relacionan el control de la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020?

1.3. Objetivo general y objetivos específicos

1.3.1. Objetivo general

- Determinar la relación que existe entre la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020.

1.3.2. Objetivos específicos

- Establecer la relación que existe entre la planificación de la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020.
- Indicar la relación que existe entre la organización de la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020.
- Demostrar la relación que existe entre la dirección de la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020.
- Precisar la relación que existe entre el control de la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020.

1.4. Hipótesis y/o sistemas de hipótesis

1.4.1. Hipótesis general

- Existe una relación significativa entre la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020.

1.4.2. Hipótesis específicas

- Existe una relación significativa entre la planificación de la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020.
- Existe una relación significativa entre la organización de la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020.
- Existe una relación significativa entre la dirección de la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020.
- Existe una relación significativa entre el control de la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020.

1.5. Variables

1.5.1. Variables 1 gestión administrativa

Definición conceptual de gestión administrativa

Según lo expresado por Vázquez (2016), la gestión administrativa se refiere a un proceso que se desarrolla a través de varias etapas, entre las cuales se incluye planificar, organizar, dirigir, ejecutar y controlar, las cuales hacen posible establecer objetivos y lograrlos mediante los recursos materiales, humanos y económicos.

Definición operacional de gestión administrativa

La gestión administrativa se definió operacionalmente mediante las siguientes dimensiones: planificación, organización, dirección y control en un cuestionario con escalas y niveles de medición.

1.5.2. Variables 1 comercio ilegal de medicamentos**Definición conceptual del comercio ilegal de medicamentos**

Ministerio de Salud. (s.f.), es toda práctica o conducta prohibida que se relaciona a la fabricación, importación, exportación, almacenamiento, distribución, comercialización, dispensación, expendio de medicamentos.

Definición operacional del comercio ilegal de medicamentos

La gestión administrativa se definió operacionalmente mediante las siguientes dimensiones: Productos farmacéuticos de procedencia desconocida; productos hurtados; productos falsificados; ventas de productos farmacéuticos ambulatorios; ventas de productos farmacéuticos con observaciones sanitarias; venta de productos farmacéuticos por internet; establecimientos farmacéuticos clandestinos; y establecimientos farmacéuticos informales en un cuestionario con escalas y niveles de medición.

1.5.3. Operacionalización de variables

Tabla 1

Operacionalización de las variables de estudio

Variables	Dimensiones	Indicadores	Escala	Nivel
Variable 1 gestión administrativa	Planeación	- Diseño. - Objetivos. - Implementación. - Planificación.	Siempre (5), Casi siempre (4), A veces (3), Casi nunca (2) y Nunca (1)	Muy malo Malo Regular Bueno Muy bueno
	Organización	- Recursos. - Monitoreo. - Supervisión.		
	Dirección	- Evaluación. - Reestructuración. - Normatividad.		
	Control	- Ejecución. - Revisión.		
	Productos farmacéuticos de procedencia desconocida.	- Productos provenientes de contrabando o procedencia desconocida. - Productos de sin registro sanitario. - Reportes de productos farmacéuticos robados.	Siempre (5), Casi siempre (4), A veces (3), Casi nunca (2) y Nunca (1)	Muy alto Alto Regular Bajo Muy bajo
	Productos hurtados	- Notificó productos farmacéuticos robados. - Productos presuntamente falsificados en boticas y farmacias.		
	Productos falsificados	- Productos farmacéuticos presuntamente falsificados en servicios de farmacia. - Productos presuntamente falsificados en Droguerías.		
	Ventas de productos farmacéuticos ambulorios	- Ventas ambulatorias de productos farmacéuticos en bodegas. - Ventas ambulatorias de productos farmacéuticos en Mercados. - Comercialización de muestras médicas en establecimientos farmacéuticos.		
	Ventas de productos farmacéuticos con observaciones sanitarias.	- Comercialización de productos farmacéuticos procedentes del MINSA y EsSalud en boticas y farmacias privadas. - Comercialización de productos farmacéuticos por medios de internet sin autorización.		
	Venta de productos farmacéuticos por Internet.	- Constató anuncios publicitarios de venta de fármacos.		
	Establecimientos farmacéuticos clandestinos	- Existencia de establecimientos farmacéuticos clandestinos públicos. - Existencia de establecimientos farmacéuticos clandestinos privados.		
	Establecimientos farmacéuticos informales	- Establecimientos farmacéuticos informales en Moyobamba. - Los establecimientos farmacéuticos cuentan con director técnico.		

Fuente: Adaptado de Vargas (2018) y Delgado (2020).

1.6. Justificación de la investigación

1.5.1. Justificación Teórica

Tuvo una justificación teórica, porque brindó definiciones, conceptos y conocimientos diversos de las variables gestión administrativa y comercio ilegal de medicamentos, extraídos de repositorios de universidades y citados con las debidas especificaciones de las normas APA, también en función a los resultados obtenidos se generó teorías nuevas a partir de las conclusiones.

1.5.2. Justificación Metodológica

Tuvo una justificación metodológica, ya que este estudio brindó métodos, técnicas y dos instrumentos óptimos para el buen desarrollo de esta investigación, a partir de esto, se considere un aporte importante para los estudios a desarrollarse en los futuros investigadores.

1.5.3. Justificación Practica

Desde la justificación práctica, este estudio, brindó soluciones precisas para que se pueda reducir el comercio ilegal mediante una buena gestión administrativa a nivel nacional y local, y que los profesionales Químicos Farmacéuticos que laboran en la Región Ucayali, así como los usuarios y/o ciudadanos tengamos mucho cuidado en no colaborar por estas malas prácticas en el consumo de la misma.

1.7. Viabilidad

Este estudio fue viable, porque cuenta con los recursos humanos y financieros necesarios, para su elaboración y desarrollo en el tiempo establecido.

1.8. Limitaciones

Una de las limitaciones fue, que los profesionales químicos farmacéuticos que laboran en la Región Ucayali que conformaron la muestra establecida no colaboraron en el desarrollo de la investigación y que esto supero con una sensibilización hacia ellos.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. A nivel internacional

El estudio de Domínguez (2012), titulado "Falsificación y venta online de medicamentos: un reto de salud pública" identificó la falsificación de medicamentos como un requisito para obtener el título de Doctor en Farmacia que otorga la Academia Galega de Farmacia y para la venta online. El objetivo de este estudio fue investigar la frecuencia de los medicamentos falsificados y la venta de medicamentos en Internet. El estudio es cuantitativo y la unidad de análisis es la metodología de investigación utilizando las páginas web y direcciones electrónicas de instituciones médicas que controlan la falsificación de medicamentos en todo el mundo, datos de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios e instrumentos de fichas técnicas. Se ha observado una alta frecuencia de productos falsificados, cuyas principales causas son la ausencia del principio activo listado en el envase, sustitución de un principio activo por otro, dosificación incorrecta del principio activo, impurezas del producto o sustancias tóxicas en su interior. Es necesario reforzar las medidas de control existentes para impedir la entrada y posterior distribución de medicamentos falsificados, y es necesario establecer sistemas de vigilancia para permitir la detección temprana de medicamentos falsificados.

De gestión con Medina (2017), en su prospección llamado "Factores sistémicos que afectan al público ora estancia de medicamentos falsificados en una comunidad," se examinan las diversas variables que juegan un papel neurálgico en la vida ora tesón de medicamentos falsificados en una institución , conclusión para pretender el escala escolar de médico en Farmacia y Ciencias de la Alimentación de la Escuela de Posgrado de la Universidad de Barcelona; se planteó como impreciso contribuir al disección sobre la vida ora tesón de medicamentos falsificados en una institución que promuevan el planteamiento y la asimilación de medidas coherentes y oportunas para pelear con saliente enfermo preocupación de sanidad pública; la contemporáneo prospección es de menda cuantitativa, retrospectiva, realizada en peana a una hostigamiento y revisión sistematizada sobre hojas de datos importantes sobre apaño de medicamentos desarrollada en el ocupación de prospección, la departamento de disección estuvo conformado por las alertas farmacéuticas publicadas por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) del Ministerio de Salud del Perú, de este modo como las publicadas por la Agencia Española de Medicamentos y existencias sanitarios (AEMPS) sobre medicamentos falsificados, la técnica es el disección documentario, donde se obtuvo como resultados que, la DIGEMID ha emitido en el época 1997-2016 un apabullante de 799 alertas farmacéuticas, de los cuales 361 (45.18%) están asociados a medicamentos

falsificados, mientras tanto que la AEMEPS reportó 387 alertas en el época 2006-2016.

De estipulación con Chapetón y Morera (2018), en su observación titulado "Análisis documental sobre la manipulación de medicamentos y el papel del tecnólogo en dominio de laboratorio en la ofuscación de su transacción y uso," se aborda la proposición presentada para alcanzar el variedad culto de Tecnóloga en Regencia Farmacéutica, anta la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de los Llanos de Colombia, la exploración tuvo como equitativo calificar el zona de influencia de comercialización de medicamentos fraudulentos y alterados como un eventualidad a la vitalidad pública, y el papel del Tecnólogo en Regencia de Farmacia en la minimización del eventualidad; la coetáneo exploración es de tío descriptiva, cuantitativa, sobre revisión sistematizada relacionada a la manipulación de medicamentos, la departamento de disección estuvo conformado por las alertas sanitarias de medicamentos falsificados promocionados donde los existencias farmacéuticos jamás perla con inspección retrete según el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, donde la técnica de cosecha es mediante el utensilio puñal de datos importantes; se obtuvo como resultados, que existe una incorporación incidencia sobre existencias falsificados consignadas en las alertas sanitarias de medicamentos fraudulentos y/ya falsificados emitidas por INVIMA grandullón en el tiempo 2015 - 2018, donde Colombia ocupa el séptimo nave en el tierra en manipulación de medicamentos, e incluye desde

los medicamentos más económicos incluso aquellos considerados como chillón costo.

De gestión con Tovar (2018), en su exploración llamado "Examinando el golpe del matute en las conocidos comerciales entre Colombia y Venezuela en la distrito de Norte de Santander durante el vigencia 2013-2016," se analiza la incidencia de las actividades ilegales de matute, teoría para decantarse el tono escolar de Licenciado en Economía y Ciencias Sociales de la Universidad de la Salle, la coetáneo investiga tuvo como ecuánime es identificar la incidencia del matute en presencia de las conocidos comerciales colombo-venezolanas en Norte de Santander durante el época 2013-2016; la coetáneo exploración es la cualitativa, mediante el lógica de vigilancia jamás participante, aplicando las técnicas vigilancia indirecta, revisión bibliográfica y entrevistas, la sección de disección estuvo conformado por diversos género académicos, informes, páginas web y demás textos que permitan pescar explicación relevante sobre la problemática estudiada y llevar a cabo una prontitud de los mismos; los resultados reportaron que, se encontró que el matute afecta negativamente las conocidos comerciales entre los países estudiados, reduciendo la dinamización de la travesañó comercial, aumentando factores como la pobreza, el desempleo y el esclerosis barato de Norte de Santander, teniendo en bolita el desequilibrio de precios que se presenta en el bailío supletorio y la putrefacción creciente en presencia de la cual los Estados

involucrados canción en gran medida vulnerables, haciendo que la ingenuidad del matute sea cada tiempo más aperreado de solucionar.

La investigación de Carbonell, publicada en 2022 en el estudio “El problema de los medicamentos falsificados en el comercio electrónico en Colombia: un enfoque de diseño legal”, sostiene que los medicamentos siempre deben estar dentro de la ley, y que en definitiva la ley es la ley. es un medio esencial para construir una Implementar políticas públicas, especialmente aquellas relacionadas con la salud pública. En última instancia, el diseño de los sistemas jurídicos garantiza que el derecho no pierda de vista su utilidad en su tarea de regular y transformar las relaciones sociales. Al hacerlo, demostrará su tremenda capacidad como instrumento genuino de gobernanza y, lo que es más importante, para apoyar el desarrollo de políticas públicas que mejoren la vida de las personas. Dado que la protección de la salud pública no es una contradicción irresoluble para el diseño legal con un comercio electrónico ágil, el desafío sigue siendo desarrollar e implementar soluciones que aseguren la posibilidad de esta armonización.

2.1.2. A nivel nacional

En un estudio sobre medicamentos falsificados y vendidos ilegalmente en la región La Libertad de 2014 a 2015, Castañeda (2015) encontró que los medicamentos más falsificados eran Dolocordralan extra forte, Bactrim 800/160 mg y Apronax 550. Descubrí que mg.

En su tesis titulada "Vigilancia sanitaria y su vinculación con el comercio ilegal de productos farmacéuticos en establecimientos farmacéuticos del distrito de Moyobamba durante el año 2018," Vargas (2018) afirma que el nivel de vigilancia de la salud en los establecimientos farmacéuticos es "bajo", del 50%. La tasa de tráfico ilegal de drogas era "alta", del 67,5%, y el estudio concluyó que existe un vínculo entre la vigilancia sanitaria en las instalaciones farmacéuticas del distrito y el tráfico ilegal de drogas. De Moyobamba, 2018, el valor obtenido de "p" 0.001 es menor que 0.05 y "r" es igual a - 0.648, lo que la convierte en una relación inversa significativa.

De acuerdo con Quispe (2018), en su tesis titulada "Análisis del conocimiento acerca de la falsificación de medicamentos en estudiantes de técnica en farmacia del I.E.S.T.P ISA Integral de Piura durante el periodo de junio a diciembre de 2017," El propósito del estudio fue evaluar el nivel de conocimiento sobre el medicamento falsificado "ISA Integral" de Piura entre estudiantes técnicos del I.E.S.T.P. Farmacia. Este estudio utiliza un diseño descriptivo simple. Es decir, dado que Piura no tiene antecedentes sobre este tema, describimos la muestra a nivel de conocimientos sobre falsificación de medicamentos y utilizamos cuestionarios como método de recolección de datos. Las unidades de análisis son: Estudiantes que aspiran a convertirse en técnico de farmacia. Como resultado, sólo el 19,7% de las personas conocía la definición correcta de medicamento falsificado, el 32,7%

conocía parcialmente la definición de medicamento falsificado y el 48,3% no conocía la definición de medicamento falsificado.

Según Jiménez y Cisneros (2018), en un estudio titulado “Nivel de conocimiento sobre comercio ilegal y falsificación de productos farmacéuticos entre estudiantes de tres instituciones educativas en el año 2017 – San Juan de Lurigancho – 2017”, escribieron un trabajo para obtener el. Obtuvo el título de Especialista Académico en Farmacia y Bioquímica en la Universidad Norbert de Viena, Facultad de Farmacia y Bioquímica. El objetivo del estudio fue aumentar el nivel de conocimientos de los estudiantes de instituciones de educación secundaria sobre la lucha contra la falsificación y el comercio ilegal de medicamentos. El estudio fue descriptivo, observacional y transversal, aplicándose una estrategia de enseñanza activa con materiales de aprendizaje desarrollados de manera activa, y la unidad de análisis estuvo conformada por 219 estudiantes. Los resultados mostraron que antes de la capacitación, el 39,27% de los estudiantes reportaron un nivel de conocimientos normal y el 28,77% reportaron un nivel de conocimientos bueno. Después de la formación, el nivel de conocimiento aumentó en la categoría “bueno” (40,18%) y disminuyó en las categorías de conocimiento “regular” y “malo” (29,68% y 8,22%, respectivamente).

Delgado (2020), en su tesis doctoral titulada “Gestión y disponibilidad de medicamentos esenciales en los hospitales públicos de Lima en 2020”, encontró que se encontró un coeficiente de correlación Rho de Spearman de

0,714 entre variables altamente correlacionadas y bilaterales. Encontramos que la significancia p indica una Relación positiva. $0,000 < 0,05$ (altamente significativo), se rechaza la hipótesis nula y se prueba la hipótesis general. Se extraen las siguientes conclusiones: Existe una relación directa entre la gobernanza y la disponibilidad de medicamentos esenciales.

Alarcón y Ventocilla (2021), en su disertación titulada “Nivel de conocimiento sobre tráfico ilegal y falsificación de productos farmacéuticos entre estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad UNID en 2021”, encontraron que el 97% de los estudiantes tienen conocimiento de que los medicamentos falsificados son intencionales. Concluimos que la declaración está mal etiquetada, fabricada y es fraudulenta en relación con el medicamento. El 89.40% respondió que las características físicas del empaque de los frascos de medicamentos falsificados son que el nombre del producto es claro e invisible, el número de lote y los registros sanitarios deben ser claros y ambiguos y no existe ningún registro sanitario. 60.0% código asignado por la DIGEMID para autorizar la venta de medicamentos y nuestra conclusión: 2021 Universidad Interamericana de Desarrollo Estudiantes de Farmacia y Bioquímica Sí. Por lo tanto, tienen cierto conocimiento sobre el comercio ilegal y la falsificación de medicamentos, lo cual es un factor de riesgo para la salud de la población.

Un estudio de Ubilus y Viera publicado en 2021, en su artículo “Evaluación de supuestos de drogas falsificadas y comercio ilegal en complejos de apartamentos en Lurín Ranch - 2020”, encontró que el 87% de

los encuestados no estaban suficientemente informados sobre la venta ilegal de medicamentos falsificados. afirmó que no lo tenía. Sin embargo, si podemos identificar los términos “falsificación de medicamentos” en el 46% y “contrabando de medicamentos” en el 42%, también podremos identificar otros parámetros asociados con el comercio ilegal de medicamentos falsificados. Esto se proporciona en este trabajo y se concluye del mismo. Determinamos con éxito la valoración de medicamentos falsificados en el conjunto habitacional La Estancia de Lurín, demostrando que el 46% de la muestra tenía conocimientos básicos sobre este tema.

Meza y Cuicapusa (2015) realizaron un estudio sobre la venta de medicamentos falsificados en farmacias y farmacias de compuestos de la zona de Huancayo como parte de su tesis para el título profesional de Químico Farmacéutico en la Universidad Privada Franklin Roosevelt de Huancayo. Califica farmacias en la zona de Huancayo. Este estudio utilizó un diseño básico, descriptivo, prospectivo y transversal con 25 farmacias y 117 farmacias como unidad de análisis. Los resultados concluyeron que el 39% de las farmacias venden medicamentos falsificados, más de una cuarta parte vende medicamentos falsificados y la mayoría de los medicamentos falsificados son Panadol Antiflu, Drochordralum Extraforte y Bactrim Forte.

Según un estudio realizado por Chávez (2015), titulado “Nivel de conocimiento sobre falsificación de medicamentos entre estudiantes de último año de secundaria de enero de 2015 a enero de 2016”, el título profesional de químico farmacéutico se obtuvo antes que la profesión, este

es un documento para obtenerlo. El objetivo del Departamento de Farmacia y Bioquímica de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional de Trujillo fue contribuir con actividades que ayuden a optimizar el trabajo en las diversas áreas de la Unidad Reguladora de Medicina Funcional, Insumos y Productos Farmacéuticos - Ufremide. - Gestión Comunitaria de Salud de La Libertad; el estudio fue descriptivo y transversal, se utilizó una ficha de recolección de datos y la unidad de análisis fue el establecimiento farmacéutico comunitario. Este resultado se obtuvo de una inspección realizada en diciembre de 2015, en un 88,9% por denuncias frecuentes presentadas por los mismos vecinos, y en el mismo mes en un establecimiento farmacéutico cerrado por motivos de seguridad sanitaria, se inspeccionaron productos falsificados y de contrabando que se vendían.

Según el estudio “Nivel de conocimientos de los estudiantes secundarios sobre falsificación de medicamentos en el tercer grado de la institución educativa Juana Alarco de D'Amurto de Miraflores” realizado por Chávez (2015), el trabajo final se realizó para adquirir conocimientos especializados. Obtuvo el título de “Químico y Farmacéutico” en la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Alcaldía Nacional de San Marcos. El objetivo fue determinar el nivel de conocimientos sobre medicamentos falsificados en estudiantes de último año de secundaria de la institución educativa Juana Alarco de Dammert. miraflores. El presente estudio es cuantitativo con un diseño preexperimental, y la unidad de análisis está compuesta por 51 estudiantes de 13 a 17 años seleccionados mediante muestreo causal no

probabilístico. El nivel de conocimientos sobre medicamentos falsificados era 51,0% "medio" y 19,6% "alto" antes de la formación, pero después de la formación fluctuó hasta el 7,8% y el 92,2%. La calificación media antes del entrenamiento fue 13,81 y la calificación media después del entrenamiento fue 17,84, se observó un cambio positivo con una diferencia de 4,03 puntos, un aumento general del 29%

2.1.3. Local

Este estudio fue el primero en desarrollar variables de variables gestión administrativa y comercio ilegal, ya que no se han realizado estudios a nivel local en la región Ucayali.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Gestión administrativa

a. Definición de gestión administrativa

En su trabajo Vázquez (2016), sostuvo que la gestión administrativa implica un proceso que se desarrolla a través de distintas etapas o fases que consisten en planear, organizar, dirigir, ejecutar y controlar, las cuales hacen posible establecer objetivos y lograrlos mediante los recursos materiales, humanos y económicos.

Córdova (2016), puntualizó que la gestión administrativa involucra el empleo de estrategias financieras para cumplir con las distintas etapas del proceso administrativo, esto requiere de recursos financieros para lograr el cumplimiento de las metas de la empresa para esto existen 4 elementos importantes: planeación, organización, dirección y control.

Mendoza (2018), hizo referencia a la serie de etapas o procedimientos mediante los cuales una organización opera y se guía para abordar sus desafíos administrativos; en este se contemplan aspectos de planeación, organización, dirección y control, para lograr lo esperado debe analizarse previamente la situación y esclarecer los objetivos a lograr para que cada fase fluya apropiadamente.

Salazar (2017), afirmó que la gestión administrativa es un conjunto de procedimientos orientados a aumentar la interacción en la cadena de diferentes procesos clave, con el propósito de que el consumidor sea atendido eficientemente, utilizando eficientemente los recursos que tiene cada organización, con una buena gestión se podrá controlar las acciones y los roles que desempeñan las empresas y puedan prevenir los riesgos, con una correcta gestión administrativa favorece a la empresa a tener buenos resultado y cumplir con los objetivos de diferentes plazos.

b. Teorías de la gestión administrativa

Sobre las teorías de la Gestión Administrativa Nayibeth citado por Delgado (2020), preciso sobre la Teoría de Fayol, en su obra Administración industrial y general establece que su zona de ejercicio es administrativa y de jefaturas , establece un primer organigrama, con un enfoque administrativo, propone una guía de procedimientos, no concuerda con Taylor porque no estaba de acuerdo con explotar al obrero , no considerando su motivación; es por eso que, en la Teoría de Taylor, su zona de ejercicio es la industrial, basado en la supervisión, se centra en la productividad, planifica cada paso

de ella normándola a la vez con metodología operacional, ve como desarrollar desde los niveles inferiores hacia arriba le da más importancia al obrero; los dos centran sus postulados en el mismo problema, pero con proposiciones diferentes. Taylor los analiza desde el mínimo nivel jerárquico al obrero, y al máximo nivel la gerencia y Fayol lo realiza al revés. Taylor analiza tiempos y movimientos mientras que Fayol se enfoca en las actividades de administración. (p.17)

c. Importancia de la gestión administrativa

De acuerdo con Calderón citado por Delgado (2020), precisó que la importancia de la gestión administrativa, radica en que es un factor que brinda la oportunidad a las empresas de ejecutar pasos para la consecución de sus objetivos y lograr el éxito del negocio, la gestión administrativa se caracteriza por ser sistémica, esto le confiere portar cada acción que, empleada coherentemente, conlleva al logro de las metas u objetivos planteados en la organización, mediante sus funciones clásicas que son: planeación, organización, dirección y control. Por lo tanto, una óptima gestión permite innovar la empresa, llevar a cabo renovaciones en su estructura organizacional, así como en sus prácticas para mejorar el negocio y hacerlo más competitivo o generar un mercado completamente nuevo donde no existan grandes competidores. (p.16)

d. Dimensiones de gestión administrativa

Las dimensiones de la gestión administrativa, están basados según Castro citado por Delgado (2020), consideró las siguientes dimensiones:

- Dimensión Planeación

Esta dimensión es el proceso que permite determinar los objetivos, el estatus de aspectos futuros que deseen alcanzar y cada lineamiento a seguir para conseguirlos. Por lo tanto, planear amerita dar a conocer los objetivos que se esperan lograr y el curso de acción adecuado para alcanzarlos.

- Dimensión Organización

Se refiere a la estructuración de la organización para la consecución de los objetivos previamente establecidos. Establece cuál es la mejor manera de subdividir el trabajo y cómo equipar y coordinar las tareas de manera efectiva, además, incluye el establecimiento de cada línea de autoridad y responsabilidad, y a la integración de personas y recursos a puestos específicos.

- Dimensión Dirección

Esta dimensión de la gestión, se encarga de especificar la conducción de una organización en aras de lograr cada objetivo establecido, es decir, cómo se conduce o dirige las acciones que tienen el potencial de manejar apropiadamente a la organización.

- Dimensión Control

Esta última dimensión consiste en la detección de los desvíos que puedan existir entre lo que se planeó y los resultados obtenidos, con la finalidad de tener claras las causas del desvío y rectificar el curso de acción organizacional mediante actividades correctivas que reorienten el curso hacia los objetivos preestablecidos.

2.2.2. Comercio ilegal de medicamentos

a. Definición de comercio ilegal

La definición de comercio ilícito según la Organización Mundial de la Salud citado por Vargas (2018), se refiere a toda actividad o comportamiento prohibido por la ley, relacionado con la producción, transporte, recepción, posesión, distribución, venta o compra de bienes, incluyendo cualquier acción que facilite dicha actividad (p. 84)

Según la Plataforma digital única del Estado Peruano (2023), el comercio ilegal de medicamentos es considerado como un flagelo mundial que afecta a todos los países. Se estima que el 10% de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios que circulan en los países es subestándar o está falsificado, según señala la Organización Mundial de la Salud (OMS).

b. ¿Qué se comercializa de manera ilegal?

De acuerdo al Ministerio de Salud (s.f.), los siguientes aspectos que se comercializa ilegalmente de los medicamentos son:

- Fecha de expiración vencida

Es la fecha (mes/año) más allá de la cual no se puede esperar que el producto conserve su estabilidad y eficacia

- Productos sin Registro Sanitario

Son aquellos medicamentos que no cuentan con el Registro Sanitario del Perú.

- Rotulado adulterado/borrado

El producto presenta evidencias de borrado raspado, manchado que oculta información de fecha de vencimiento u otra.

- Procedencia desconocida

Son productos adquiridos de proveedores clandestinos o informales, no pudiendo sustentar su procedencia.

- Muestra Médica

Son de uso exclusivo para los prescriptores en cantidad reducida.

- Productos de instituciones públicas

Son aquellos que han sido sustraídos de instituciones del estado y comercializados en establecimientos privados e informales.

- Productos en mal estado de conservación

Son aquellos medicamentos que no han sido almacenados adecuadamente.

c. Dimensiones del comercio ilegal

Las dimensiones de la variable "comercio ilegal" para este estudio son las propuestas por Vargas (2018) son:

- Productos farmacéuticos de procedencia desconocida

Según el Ministerio de Salud citado por Vargas (2018), en el Decreto Supremo N°16-2011-SA. Definió que es aquel producto farmacéutico adquirido de distribuidores informales o clandestinos, por tanto, ante esta situación es insustentable su origen formal o legal del producto. (p.41)

- Productos farmacéuticos hurtados

Catalán, González, Pecharroman, Fernández, Bentolila e Ibarra citados por Vargas (2018), son medicamentos que provienen de actividades ilegales y su posible reingreso a la cadena de suministro formal/legal, los robos de productos farmacéuticos son un problema creciente de salud pública, estos actos proponen un riesgo eminentemente contra la seguridad de los pacientes que no conoce fronteras. Al observarse diversos casos acontecidos, los cuales han sido de gran dimensión, las autoridades de salud correspondiente desarrollan diversas actividades frente a esta amenaza. (p.42)

- Productos falsificados

El Ministerio de Salud mencionado por Vargas (2018), en el Decreto Supremo N° 014-2011, son los productos farmacéuticos manufacturados de forma indebida y de forma premeditada, engañosa respecto a su origen o identidad. También se incluye productos con componentes incorrectos, carentes de principios activos farmacéuticos, o en su defecto insuficiente, con envase mediatos e inmediatos o insertos falsos o adulterados. (p.44)

- Ventas de productos farmacéuticos ambulatorios

Según la Ley N° 28642 Ley General de Salud citado por Vargas (2018), en su artículo 65°, indica queda prohibido todo tipo de venta o comercio ambulatoria de productos farmacéuticos, y la venta de los mismos sólo podrá realizarse en establecimientos farmacéuticos debidamente Autorizados por las entidades correspondientes, estos establecimientos que deben estar a cargo de la responsabilidad de un profesional Farmacéutico el que tendrá la Dirección técnica del mismo. (p.44).

- Ventas de productos farmacéuticos con observaciones sanitarias

Según el Ministerio de Salud citado por Vargas (2018), en el Decreto Supremo N° 014-2011, las observaciones sanitarias de productos farmacéuticos se atribuyen a productos que tienen la fecha de expiración vencida, no contar con registro sanitario, rótulos adulterados/borrados, procedentes de entidades públicas, de procedencia desconocida, muestras médicas, mal estado de conservación, falsificados o presuntamente falsificado. (p.45)

- Ventas de productos farmacéuticos por Internet

Catalán, González, Pecharroman, Fernández, Bentolila e Ibarra citado por Vargas (2018), argumentan que el desarrollo de nuevas tecnologías informáticas, de comunicación e internet se ha convertido una valiosa herramienta de acceso para venta de productos farmacéuticos;

este medio ha creado nuevas realidades que rápidamente ha proliferado sitios web dedicados a este tipo de comercialización.

- Establecimientos farmacéuticos clandestinos

Según la Dirección de Establecimientos Farmacéuticos citado por Vargas (2018), un establecimiento farmacéutico clandestino es aquel establecimiento farmacéutico que no cuenta con ningún registro en las entidades públicas. (p.47)

- Establecimientos farmacéuticos informales

aquellos establecimientos farmacéuticos que solamente La Dirección de Establecimientos Farmacéuticos citada por Vargas (2018), clasifica como establecimientos informales a cuenta con el Registro Único de Contribuyentes - RUC y autorización de la Municipalidad, pero carecen de Director Técnico y Certificados de Buenas Prácticas actualizadas. (p.48)

2.3. Definiciones conceptuales

- **Gestión**

Según Martínez (2022), se entiende como un conjunto de acciones o procedimientos que facilitan la ejecución de cualquier actividad o el logro de un objetivo deseado.

- **Administrativa**

Ucha (2009), se refiere a todo aquello perteneciente a la administración o relativo a ella.

- **Ilegal**

Pérez y Merino (2018), el término "ilegal" se utiliza para señalar aquello que está en oposición a lo establecido por la ley.

- **Medicamentos**

Hilmas (2018), los medicamentos son sustancias químicas empleadas con el propósito de sanar, detener o prevenir enfermedades, aliviar síntomas o asistir en el diagnóstico de determinadas afecciones.

- **Contrabando**

Según Konrad (2015), el contrabando se refiere a la actividad que busca eludir los controles realizados por la autoridad durante los procesos de exportación e importación, lo cual provoca daños económicos a la institución pública y representa un riesgo para el país, evadiendo así cualquier tipo de control sanitario.

- **Producto falsificado**

- Ministerio de Salud (s/f.), es un producto farmacéutico, dispositivo médico o producto sanitario manufacturado indebidamente de manera deliberada y fraudulenta en lo que respecta a su identidad o su origen.

- **Adulterar**

Quispe (2018), quitar a una sustancia su pureza o su naturalidad.

- **Productos farmacéuticos**

Alarcon y Ventocilla (2021), los productos farmacéuticos en particular los medicamentos– son un elemento fundamental tanto de la medicina moderna como de la medicina tradicional. Estos productos deben ser absolutamente seguros, eficaces y de buena calidad y ser recetados y utilizados de manera racional.

- **Salud**

Chávez (2015), es un estado de bienestar o de equilibrio que puede ser visto a nivel subjetivo o a nivel objetivo. El término salud se contrapone al de enfermedad, y es objeto de especial atención por parte de la medicina y de las ciencias de la salud.

- **Contrafalme**

Minsa (2006), es un grupo Técnico Multisectorial cuyo objetivo es prevenir y combatir el comercio ilegal, el contrabando y la falsificación de los medicamentos de los productos farmacéuticos y afines, el cual está formado por representantes de organismos gubernamentales donde participan entidades públicas y privadas.

CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Materiales

Esta investigación utilizó los siguientes materiales en cuanto a la elaboración y desarrollo: papel bond tamaño A4, libros físicos y digitales, internet, fotocopias, impresiones, lapiceros, lápices, grapas, engrampadoras, papelotes, plumones, cámaras fotográficas, cámara de videos, laptop, paquetes estadísticos como SPSS 28.0 y Excel 2019.

3.2. Métodos

Usó el método de investigación hipotético-deductivo. Bernal (2016), manifestó que es un proceso que empieza desde manifestaciones llamadas hipótesis, las cuales pueden ser negadas o refutadas, determinándose conclusiones que deben ser contrarrestadas con los hechos. (p. 60)

3.3. Tipo de investigación, realizado en base a un referente bibliográfico.

Hernández & Mendoza (2018), el enfoque de la investigación fue de naturaleza básica, ya que tuvo como objetivo comprender los aspectos observables o las relaciones que establecen los elementos involucrados.

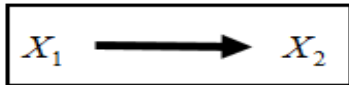
3.4. Diseño y esquema de la investigación

Hernández & Mendoza (2018), Se empleó el diseño no experimental, y su esquema fue correlacional causal. Fue no experimental, debido a que no se produjo manipulación alguna de las variables, fue correlacional causal, porque se precisó y estudio el nivel de asociación (correlación) existente entre las variables en un escenario en particular.

Este estudio en base a los objetivos su esquema asignado o el que más se ajusta debido a la correlación entre variables se representa así:

Figura 1

Esquema de investigación



Donde:

M: muestra.

X_1 : GESTION ADMINISTRATIVA.

X_2 : COMERCIO ILEGAL.

$\longrightarrow$: Correlación causal X_1 sobre X_2 .

3.5. Población y muestra

3.5.1. Población

La población estará constituida por 130 profesionales químicos farmacéuticos que laboran en la Región Ucayali.

3.5.2. Muestra y muestreo

La muestra estará representada por 97 químicos farmacéuticos, su muestreo fue probabilístico calculado con la siguiente fórmula matemática:

$$n = \frac{Z^2pqN}{E^2(N-1) + Z^2pq}$$

Dónde:

p = Proporción de Aciertos (0,5)

q = Proporción de Errores (0,5)

E= Nivel de Precisión (0,05)

Z= Límite de Confianza (1,96)

N= Población

n = Muestra

$$n = \frac{(1.96)^2 * (0.5) * (0.5) (130)}{(0.05)^2 (130-1) + (1.96)^2 * (0.5) * (0.5)}$$

n= 97 químicos farmacéuticos.

3.6. Instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Instrumentos de recolección 1

El cuestionario 1 midió la variable gestión administrativa y tuvo 16 ítems, 4 ítems por dimensión, así mismo, los ítems fueron medidos con escalas de siempre (5), casi siempre (4), a veces (3), casi nunca (2) y nunca (1). Para medir la variable y sus dimensiones estadísticamente se usó los de medición de muy malo, malo, regular, bueno, y muy bueno.

3.6.2. Instrumentos de recolección 2

El cuestionario 2 midió la variable comercio ilegal y tuvo 16 ítems, 2 ítems por dimensión, así mismo, los ítems fueron medidos con escalas de siempre (5), casi siempre (4), a veces (3), casi nunca (2) y nunca (1). Para medir la variable y sus dimensiones estadísticamente se usó los de medición de muy alto, alto, regular, bajo, y muy bajo.

3.6.3. Validez y confiabilidad de los instrumentos

Los instrumentos fueron validados mediante una ficha de Juicio de expertos por 2 profesionales expertos y con conocimiento de las variables de estudio (ver anexo las fichas de expertos rellenos).

Tabla 2*Resultados de la validez de los cuestionarios*

Experto	Juicio de experto de la variable 1	Juicio de experto de la variable 2
Dr. Julio Pastor Segura	Bueno	Bueno
Dr. Jackie Chang Saldaña	Bueno	Bueno

La confiabilidad fue mediante el estadístico alfa de Cronbach (ver anexo los resultados). A continuación, un resumen de los valores del estadístico alfa de Cronbach.

Tabla 3*Valores del estadístico Alfa de Cronbach*

Coeficiente de Alfa de Cronbach
<i>Coeficiente alfa > 0.9 a 0.95 es excelente</i>
<i>Coeficiente alfa > 0.8 es bueno</i>
<i>-Coeficiente alfa > 0.7 es aceptable</i>
<i>Coeficiente alfa > 0.6 es cuestionable</i>
<i>Coeficiente alfa > 0.5 es pobre</i>
<i>Coeficiente alfa < 0.5 es inaceptable</i>
Fuente: George y Mallery (Citado por Frías, 2019, pp.6-7)

3.7. Técnicas de recojo, procesamiento y presentación de datos

3.7.1. Técnica de recojo

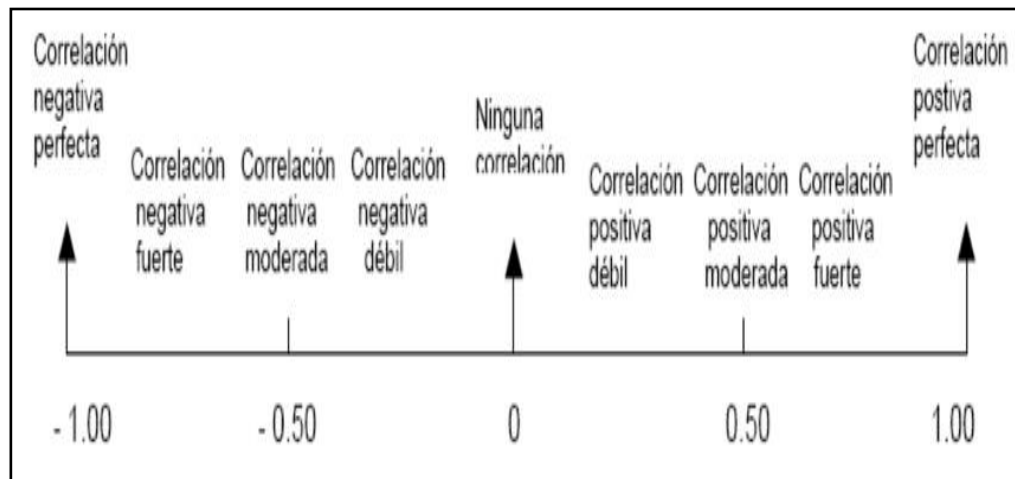
Fue la encuesta, esta técnica ayudo eficazmente en la recolección información de las variables gestión administrativa y comercio ilegal.

3.7.2. Procesamiento y presentación de datos

El procesamiento de los datos se realizó mediante el paquete tecnológico SPSS versión 28.0 y la presentación de los datos fue con tablas de frecuencias cruzadas y gráficos estadísticos (estadística descriptiva), así como también mediante la prueba de normalidad y la prueba de correlación Rho de Spearman (estadística inferencial), y se tomó decisiones de aceptación ya que todos los p-valor fueron $<$ de 0.05 (ver capítulo III de resultados). A continuación, valores del rho de Spearman que se tomaron en consideración:

Tabla 4

Valores del Rho de Spearman



Fuente: Ramírez (2017)

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. Resultados descriptivos

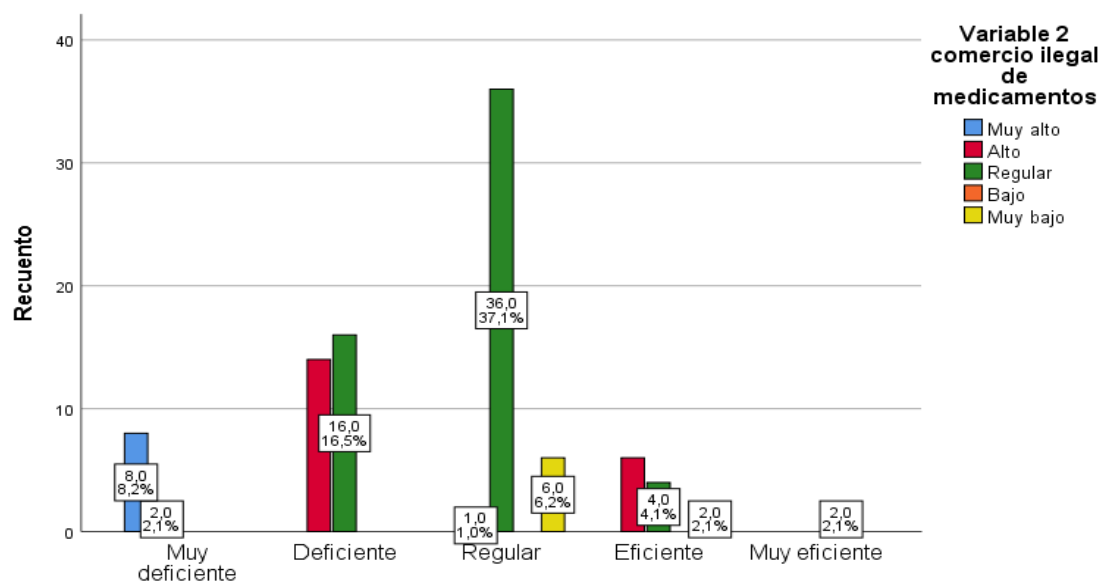
Tabla 5

Tabla cruzada sobre el objetivo general

			Variable 2 comercio ilegal de medicamentos					Total
			Muy alto	Alto	Regular	Bajo	Muy bajo	
Variable 1 gestión administrativa de medicamentos	Muy deficiente	fi	8	2	0	0	0	10
		%	8,2%	2,1%	0,0%	0,0%	0,0%	10,3%
	Deficiente	fi	0	14	16	0	0	30
		%	0,0%	14,4%	16,5%	0,0%	0,0%	30,9%
	Regular	fi	0	1	36	0	6	43
		%	0,0%	1,0%	37,1%	0,0%	6,2%	44,3%
	Eficiente	fi	0	6	4	0	2	12
		%	0,0%	6,2%	4,1%	0,0%	2,1%	12,4%
	Muy eficiente	fi	0	0	0	2	0	2
		%	0,0%	0,0%	0,0%	2,1%	0,0%	2,1%
Total	fi	8	23	56	2	8	97	
	%	8,2%	23,7%	57,7%	2,1%	8,2%	100,0%	

Figura 2

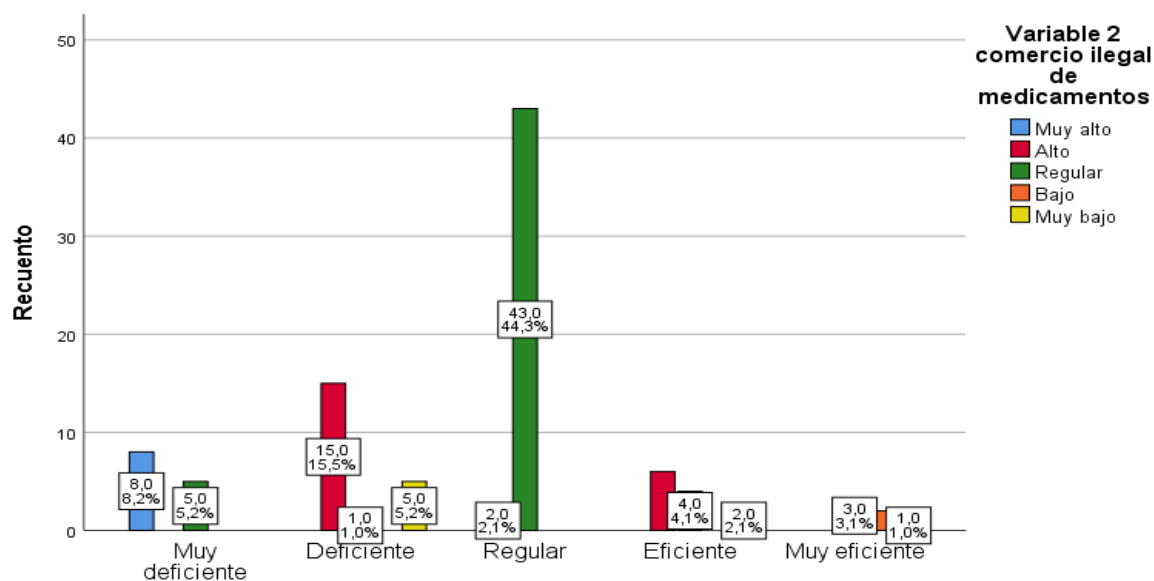
Gráfico de barras simples sobre el objetivo general



En la tabla y su gráfico respectivo, se visualizó que la gestión administrativa y el comercio ilegal son regulares con un 37.1%, según la perspectiva de los profesionales químicos farmacéuticos.

Tabla 6*Tabla cruzada sobre el objetivo específico 1*

			Variable 2 comercio ilegal de medicamentos					Total
			Muy alto	Alto	Regular	Bajo	Muy bajo	
Dimensión 1 planeación	Muy deficiente	fi	8	0	5	0	0	13
		%	8,2%	0,0%	5,2%	0,0%	0,0%	13,4%
	Deficiente	fi	0	15	1	0	5	21
		%	0,0%	15,5%	1,0%	0,0%	5,2%	21,6%
	Regular	fi	0	2	43	0	0	45
		%	0,0%	2,1%	44,3%	0,0%	0,0%	46,4%
	Eficiente	fi	0	6	4	0	2	12
		%	0,0%	6,2%	4,1%	0,0%	2,1%	12,4%
	Muy eficiente	fi	0	0	3	2	1	6
		%	0,0%	0,0%	3,1%	2,1%	1,0%	6,2%
Total	fi	8	23	56	2	8	97	
	%	8,2%	23,7%	57,7%	2,1%	8,2%	100,0%	

Figura 3*Gráfico de barras simples sobre el objetivo específico 1*

En la tabla y su grafico respectivo, se visualizó que la planeación de la gestión administrativa y el comercio ilegal son regulares con un 44.3%, según la perspectiva de los profesionales químicos farmacéuticos.

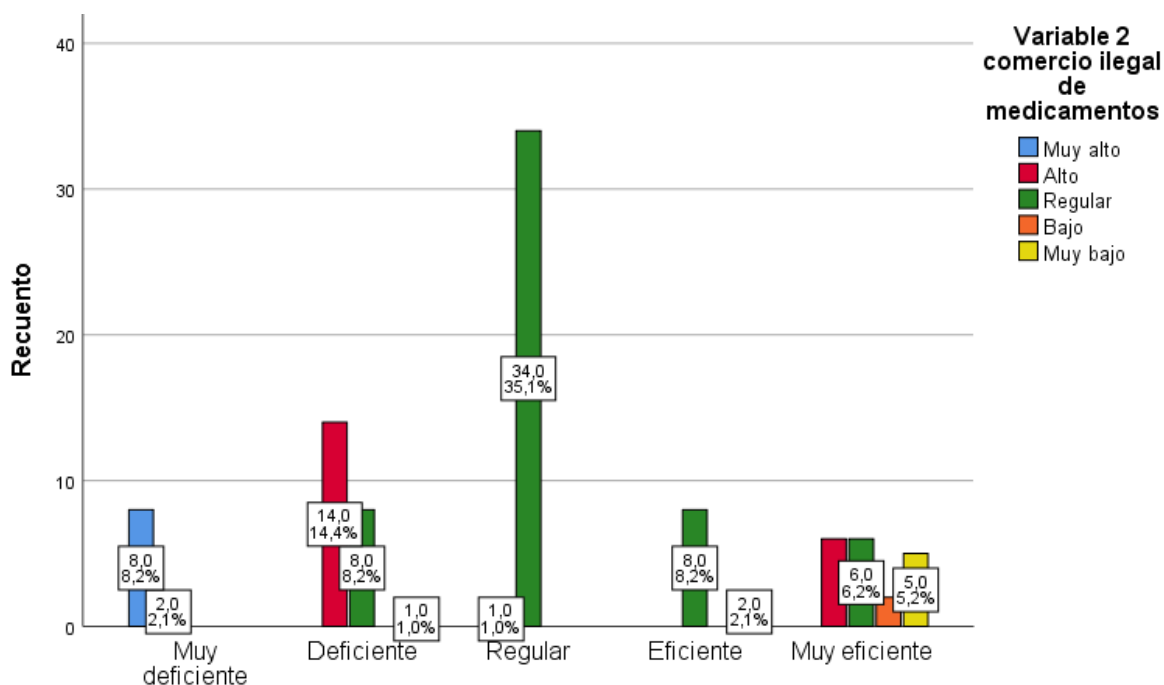
Tabla 7

Tabla cruzada sobre el objetivo específico 2

			Variable 2 comercio ilegal de medicamentos					
			Muy alto	Alto	Regular	Bajo	Muy bajo	Total
Dimensión 2 organización	Muy deficiente	fi	8	2	0	0	0	10
		%	8,2%	2,1%	0,0%	0,0%	0,0%	10,3%
	Deficiente	fi	0	14	8	0	1	23
		%	0,0%	14,4%	8,2%	0,0%	1,0%	23,7%
	Regular	fi	0	1	34	0	0	35
		%	0,0%	1,0%	35,1%	0,0%	0,0%	36,1%
	Eficiente	fi	0	0	8	0	2	10
		%	0,0%	0,0%	8,2%	0,0%	2,1%	10,3%
	Muy eficiente	fi	0	6	6	2	5	19
		%	0,0%	6,2%	6,2%	2,1%	5,2%	19,6%
Total	fi	8	23	56	2	8	97	
	%	8,2%	23,7%	57,7%	2,1%	8,2%	100,0%	

Figura 4

Gráfico de barras simples sobre el objetivo específico 2



En la tabla y su gráfico respectivo, se visualizó que la organización de la gestión administrativa y el comercio ilegal son regulares con un 35.1%, según la perspectiva de los profesionales químicos farmacéuticos.

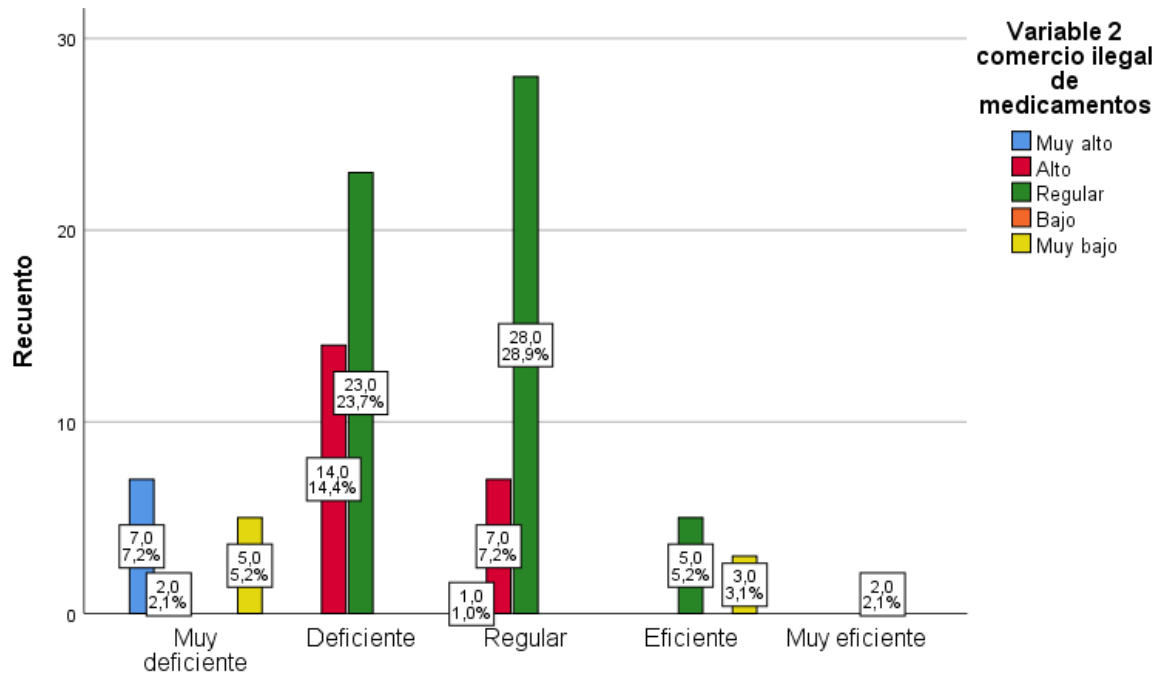
Tabla 8

Tabla cruzada sobre el objetivo específico 3

			Variable 2 comercio ilegal de medicamentos					Total
			Muy alto	Alto	Regular	Bajo	Muy bajo	
Dimensión 3 dirección	Muy deficiente	fi	7	2	0	0	5	14
		%	7,2%	2,1%	0,0%	0,0%	5,2%	14,4%
	Deficiente	fi	0	14	23	0	0	37
		%	0,0%	14,4%	23,7%	0,0%	0,0%	38,1%
	Regular	fi	1	7	28	0	0	36
		%	1,0%	7,2%	28,9%	0,0%	0,0%	37,1%
	Eficiente	fi	0	0	5	0	3	8
		%	0,0%	0,0%	5,2%	0,0%	3,1%	8,2%
	Muy eficiente	fi	0	0	0	2	0	2
		%	0,0%	0,0%	0,0%	2,1%	0,0%	2,1%
Total	fi	8	23	56	2	8	97	
	%	8,2%	23,7%	57,7%	2,1%	8,2%	100,0%	

Figura 5

Gráfico de barras simples sobre el objetivo específico 3



En la tabla y su gráfico respectivo, se visualizó que la dirección de la gestión administrativa y el comercio ilegal son regulares con un 28.9%, según la perspectiva de los profesionales químicos farmacéuticos.

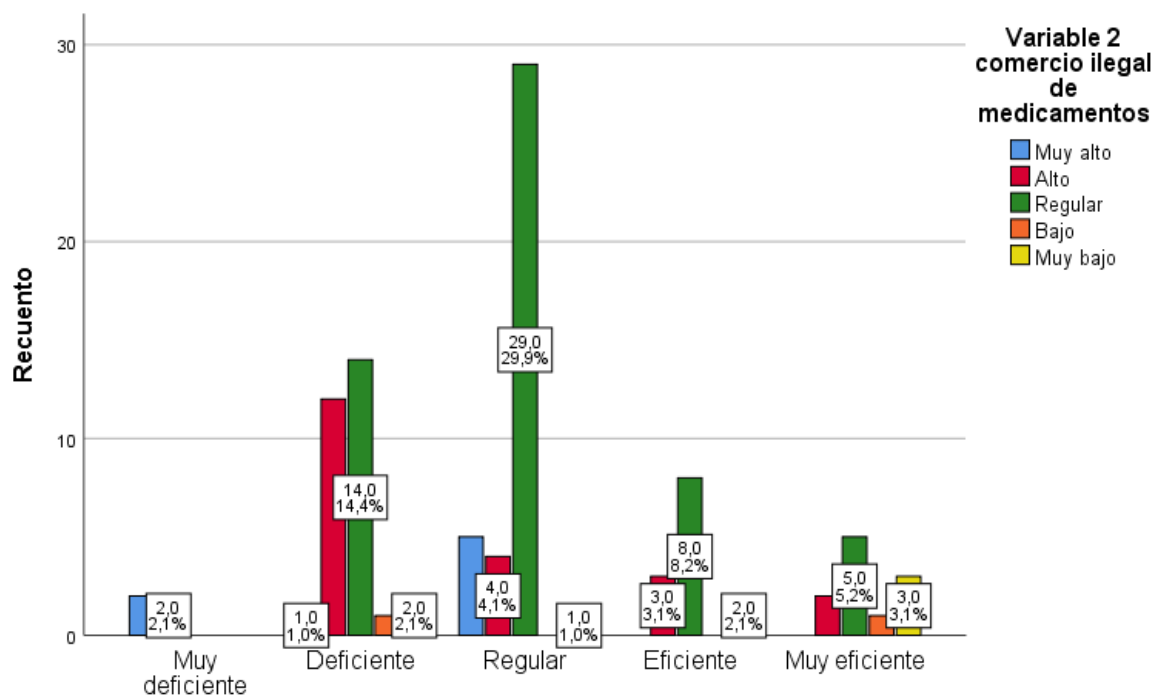
Tabla 9

Tabla cruzada sobre el objetivo específico 4

		Variable 2 comercio ilegal de medicamentos					Total	
		Muy alto	Alto	Regular	Bajo	Muy bajo		
Dimensión 4 control	Muy deficiente	fi	2	2	0	0	0	4
		%	2,1%	2,1%	0,0%	0,0%	0,0%	4,1%
	Deficiente	fi	1	12	14	1	2	30
		%	1,0%	12,4%	14,4%	1,0%	2,1%	30,9%
	Regular	fi	5	4	29	0	1	39
		%	5,2%	4,1%	29,9%	0,0%	1,0%	40,2%
	Eficiente	fi	0	3	8	0	2	13
		%	0,0%	3,1%	8,2%	0,0%	2,1%	13,4%
	Muy eficiente	fi	0	2	5	1	3	11
		%	0,0%	2,1%	5,2%	1,0%	3,1%	11,3%
Total	fi	8	23	56	2	8	97	
	%	8,2%	23,7%	57,7%	2,1%	8,2%	100,0%	

Figura 6

Gráfico de barras simples sobre el objetivo específico 4



En la tabla y su gráfico respectivo, se visualizó que el control de la gestión administrativa y el comercio ilegal son regulares con un 29.9%, según la perspectiva de los profesionales químicos farmacéuticos.

4.2. Prueba de normalidad

Tabla 10

Prueba de Kolmogorov-Smirnov

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Dimensión 1 planeación	,240	97	,000	,893	97	,000
Dimensión 2 organización	,218	97	,000	,892	97	,000
Dimensión 3 dirección	,216	97	,000	,886	97	,000
Dimensión 4 control	,241	97	,000	,882	97	,000
Variable 1 gestión administrativa de medicamentos	,239	97	,000	,890	97	,000
Variable 2 comercio ilegal de medicamentos	,306	97	,000	,813	97	,000

De acuerdo a los resultados obtenidos, se pudo apreciar que todos los p-valor de la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov (para muestras mayores de 50 unidades) fueron menores de 0.05. Por lo tanto, la prueba de correlación para comprobar las hipótesis fue el rho de Spearman.

4.3. Prueba de correlación de hipótesis entre las variables y dimensiones

Tabla 11

Correlación entre la gestión administrativa el comercio ilegal

				Variable 1 gestión administrativa de medicamentos	Variable 2 comercio ilegal de medicamentos
Rho de Spearman	Variable 1 gestión administrativa de medicamentos	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N		1,000	,529**
				.	,000
	Variable 2 comercio ilegal de medicamentos	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N		,529**	1,000
				,000	.
				97	97

En los resultados se tuvo un rho de Spearman igual a 0.529 valor que indicó una correlación positiva moderada y un P-valor (Sig. bilateral) menor de 0.05. Por lo tanto,

existe una relación significativa entre la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020.

Tabla 12

Correlación entre la planeación de la gestión administrativa el comercio ilegal

			Dimensión planeación	1	Variable comercio de medicamentos	2
Rho de Spearman	Dimensión planeación	1	Coefficiente de correlación	1,000		,415**
			Sig. (bilateral)	.		,000
			N	97		97
	Variable 2 comercio ilegal medicamentos	2	Coefficiente de correlación	,415**		1,000
			Sig. (bilateral)	,000		.
			N	97		97

En los resultados se tuvo un rho de Spearman igual a 0.415 valor que indicó una correlación positiva moderada y un P-valor (Sig. bilateral) menor de 0.05. Por lo tanto, existe una relación significativa entre la planeación de la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020.

Tabla 13

Correlación entre la organización de la gestión administrativa el comercio ilegal

			Dimensión organización	2	Variable comercio de medicamentos	2
Rho de Spearman	Dimensión organización	2	Coefficiente de correlación	1,000		,579**
			Sig. (bilateral)	.		,000
			N	97		97
	Variable 2 comercio ilegal medicamentos	2	Coefficiente de correlación	,579**		1,000
			Sig. (bilateral)	,000		.
			N	97		97

En los resultados se tuvo un rho de Spearman igual a 0.579 valor que indicó una correlación positiva moderada y un P-valor (Sig. bilateral) menor de 0.05. Por lo tanto, existe una relación significativa entre la organización de la gestión administrativa con

el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020.

Tabla 14

Correlación entre la dirección de la gestión administrativa el comercio ilegal

			Dimensión dirección	3	Variable comercio de medicamentos	2 ilegal
Rho de Spearman	Dimensión dirección	3	Coeficiente de correlación	1,000	,334**	
			Sig. (bilateral)	.	,000	
			N	97	97	
	Variable 2 comercio ilegal de medicamentos	2	Coeficiente de correlación	,334**	1,000	
			Sig. (bilateral)	,000	.	
			N	97	97	

En los resultados se tuvo un rho de Spearman igual a 0.334 valor que indicó una correlación positiva moderada y un P-valor (Sig. bilateral) menor de 0.05. Por lo tanto, existe una relación significativa entre la dirección de la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020.

Tabla 15

Correlación entre el control de la gestión administrativa el comercio ilegal

			Dimensión control	4	Variable comercio de medicamentos	2 ilegal
Rho de Spearman	Dimensión 4 control		Coeficiente de correlación	1,000	,314**	
			Sig. (bilateral)	.	,000	
			N	97	97	
	Variable 2 comercio ilegal de medicamentos	2	Coeficiente de correlación	,334**	1,000	
			Sig. (bilateral)	,000	.	
			N	97	97	

En los resultados se tuvo un rho de Spearman igual a 0.314 valor que indicó una correlación positiva moderada y un P-valor (Sig. bilateral) menor de 0.05. Por

lo tanto, existe una relación significativa entre el control de la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

De acuerdo a los resultados obtenidos en la estadística descriptiva, se logró responder el objetivo general, siendo esta la gestión administrativa y el comercio ilegal son regulares con un 37.1%; también se logró responder los objetivos específicos, obteniendo que la planeación de la gestión administrativa y el comercio ilegal son regulares con un 44.3%; la organización de la gestión administrativa y el comercio ilegal son regulares con un 35.1%; la dirección de la gestión administrativa y el comercio ilegal son regulares con un 28.9%; y el control de la gestión administrativa y el comercio ilegal son regulares con un 29.9%. Estos hallazgos se lograron comparar y a la vez discutir con los siguientes estudios Vargas (2018), quien sostuvo que el nivel de comercio ilegal de productos farmacéuticos fue “Alto” con un 67.5%, también se tuvo el estudio de Jiménez y Cisneros (2018), quienes sostuvieron que la capacitación el 39,27% de las estudiantes reportaron un nivel de conocimiento regular y 28,77 % un nivel de conocimiento bueno. Después de la capacitación el nivel de conocimiento incrementó en la categoría buena (40,18%) y disminuyó en la categoría del nivel de conocimiento regular y mala (29,68% y 8,22%, respectivamente).

De acuerdo a los resultados obtenidos en la estadística inferencial, se logró comprobar favorablemente y dándose la aceptación de la hipótesis general, debido a que se tuvo un rho de Spearman igual a 0.529 valor que indicó una correlación positiva moderada y un P-valor (Sig. bilateral) menor de 0.05, dando como conclusión que existe una relación significativa entre la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020; también se logró

responder las hipótesis específicas, para la primera se tuvo un rho de Spearman igual a 0.415 valor que indicó una correlación positiva moderada y un P-valor (Sig. bilateral) menor de 0.05. Por lo tanto, existe una relación significativa entre la planeación de la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali; para la segunda se tuvo que un rho de Spearman igual a 0.579 valor que indicó una correlación positiva moderada y un P-valor (Sig. bilateral) menor de 0.05. Por lo tanto, existe una relación significativa entre la organización de la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020; para la tercera se tuvo que un rho de Spearman igual a 0.334 valor que indicó una correlación positiva moderada y un P-valor (Sig. bilateral) menor de 0.05. Por lo tanto, existe una relación significativa entre la dirección de la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020; y para la cuarta y última hipótesis específica, se tuvo que un rho de Spearman igual a 0.314 valor que indicó una correlación positiva moderada y un P-valor (Sig. bilateral) menor de 0.05. Por lo tanto, existe una relación significativa entre el control de la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020. Estos hallazgos y resultados se compararon y discutieron según los estudios de Vargas (2018), quien sostuvo que existe una relación entre vigilancia sanitaria y comercio ilegal de productos farmacéuticos en los establecimientos farmacéuticos, en el distrito de Moyobamba, 2018, puesto que el valor de “p” obtenido 0,001 es menor a 0.05 y “r” igual a - 0.648, siendo una relación inversa considerable; también se tuvo el estudio de Delgado (2020), quien tuvo como conclusión que el coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.714 indica

relación positiva entre las variables con correlación alta significancia bilateral $p=0.000<0.05$ (altamente significativo), se descarta hipótesis nula y se valida hipótesis general; se concluye que: Existe relación directa entre la gestión administrativa y la disponibilidad de medicamentos esenciales.

CONCLUSIONES

- Se tuvo un rho de Spearman igual a 0.529 valor que indicó una correlación positiva moderada y un P-valor (Sig. bilateral) menor de 0.05. Por lo tanto, existe una relación significativa entre la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020.
- Se tuvo un rho de Spearman igual a 0.415 valor que indicó una correlación positiva moderada y un P-valor (Sig. bilateral) menor de 0.05. Por lo tanto, existe una relación significativa entre la planeación de la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020.
- Se tuvo un rho de Spearman igual a 0.579 valor que indicó una correlación positiva moderada y un P-valor (Sig. bilateral) menor de 0.05. Por lo tanto, existe una relación significativa entre la organización de la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020.
- Se tuvo un rho de Spearman igual a 0.334 valor que indicó una correlación positiva moderada y un P-valor (Sig. bilateral) menor de 0.05. Por lo tanto, existe una relación significativa entre la dirección de la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020.
- Se tuvo un rho de Spearman igual a 0.314 valor que indicó una correlación positiva moderada y un P-valor (Sig. bilateral) menor de 0.05. Por lo tanto, existe una relación significativa entre el control de la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020.

RECOMENDACIONES

- Es fundamental revisar y actualizar la legislación relacionada con el control y la regulación de medicamentos en el país. Esto incluye sanciones más severas para quienes incurran en el comercio ilegal de medicamentos y una mayor claridad en las normas que rigen la importación, distribución y venta de productos farmacéuticos.
- Al equipo CONTRALFALME que mediante los resultados obtenidos en este estudio tener en cuenta en que aspectos deben mejorar en la gestión administrativa para poder combatir con el comercio ilegal de medicamentos a nivel nacional como local.
- Al equipo CONTRALFALME que mediante los resultados obtenidos en este estudio tener en cuenta en que dimensión como planeación, organización, dirección y control deben mejorar en la gestión administrativa para poder combatir con el comercio ilegal de medicamentos en la región de Ucayali.
- A la Universidad Nacional de Ucayali difundir y hacer llegare estos resultados a las entidades estatales que combaten el comercio ilegal de medicamentos para poder erradicar cada día esta mala práctica a nivel nacional como en el ámbito regional y/o local.
- Es necesario mejorar los mecanismos de supervisión y vigilancia de las instituciones responsables de la regulación de medicamentos, como la DIGEMID. Se deben destinar más recursos y personal capacitado para realizar inspecciones frecuentes a farmacias, almacenes y puntos de venta, especialmente en áreas de mayor riesgo.
- A los futuros investigadores tener en cuenta que este estudio propone diversas teorías, como métodos, técnicas e instrumentos para lograr medir con eficacia las variables gestiona administrativa y el comercio ilegal de medicamentos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acosta, C., y Conde, M. (2021). *Gestión administrativa y abastecimiento de medicamentos del hospital Carlos Lanfranco la Hoz, Puente Piedra 2020* (Tesis de grado, Universidad César Vallejo).
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/65227/Acosta_CCA-Conde_HML-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Alarcon, M., y Ventocilla, M. (2021). *Nivel de conocimiento sobre comercio ilegal y falsificación de productos farmacéuticos en estudiantes de farmacia y bioquímica de Unid 2021* (Tesis grado, Universidad Interamericana para el Desarrollo).
<https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6514836>
- Asociacion Nacional de Cadenas de Boticas. (2019). *Medicamentos ilegales en el Perú: Diagnóstico de la situación y recomendaciones de política*.
https://www.comexperu.org.pe/upload/articles/publicaciones/estudios/Medicamentos_Ilegales_Final.pdf
- Carbonell, J. (2022). El problema de los medicamentos falsificados en el comercio electrónico colombiano: una aproximación desde el Diseño Legal. *Rev. Derecho* (En línea). Vol. 7 (1). Julio 2022. e-ISSN2539-5343.
<https://una.uniandes.edu.co/images/VOL7NUM1/Carbonell.pdf>
- Bernal, C. (2016). *Metodología de la investigación*. (4.^a ed). Colombia: Pearson.
https://www.academia.edu/44228601/Metodologia_De_La_Investigaci%C3%B3n_Bernal_4ta_edicion
- Castañeda, L. (2015). *Características de los productos farmacéuticos falsificados y comercializados ilegalmente en la región La Libertad, marzo 2014 – 2015* (Tesis

- de grado, Universidad Nacional De Trujillo).
<http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/1248/Casta%20Saavedra%20Luz%20Marianee.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Chapetón, A., y Morera, D. (2018). *Revisión documental sobre la falsificación de medicamentos y el rol del tecnólogo en regencia de farmacia en la prevención de la adquisición y uso* (Tesis de grado, Universidad de los Llanos).
<https://repositorio.unillanos.edu.co/bitstream/001/1137/1/RUNILLANOS%20T-REF%200012%20REVISION%20DOCUMENTAL%20SOBRE%20LA%20FALSIFICACION%20DE%20MEDICAMENTOS%20Y%20EL%20ROL%20DE%20TECNOLOGO%20EN%20RGENCIA%20DE%20FARMACIA%20EN%20LA%20PREVENCION%20DE%20LA%20ADQUISICION%20Y%20USO.pdf>
- Chávez, G. (2015). *Nivel de conocimiento sobre falsificación de medicamentos en estudiantes del tercer año de secundaria de la institución educativa Juana Alarco de Dammert – Miraflores* (Tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos).
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4270/Chavez_sg.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Confiep (2020). *Este es el impacto del mercado de medicinas ilegales en el Perú*.
<https://www.confiep.org.pe/noticias/actualidad/este-es-el-impacto-del-mercado-de-medicinas-ilegales-en-el-peru/>
- Córdova, M. (2016). *Gestión Financiera*. Bogotá, Colombia: Corpo Editorial.
- Delgado, L. (2020). *Gestión administrativa y disponibilidad de medicamentos esenciales en un Hospital Público, Lima 2020* (Tesis de maestría, Universidad César Vallejo).

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/50452/Delgado_ALN-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Digemid. (2019). *Digemid y Ministerio Público refuerzan lucha contra el comercio ilegal de medicamentos en fronteras.*

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/66151-digemid-y-ministerio-publico-refuerzan-lucha-contra-el-comercio-ilegal-de-medicamentos-en-fronteras>

Domínguez, C. (2012). *La falsificación de medicamentos y la venta por internet* (Tesis doctoral, Academia de Farmacia de Galicia).

https://academiadefarmaciadegalicia.gal/wp-content/uploads/docs/1417778263wpdm_Discurso_Dominguez_GilHurle.pdf

Frias, D. (2019). “Apuntes de consistencia interna de las puntuaciones de un instrumento de medida”. Universidad de Valencia. España.

<https://www.uv.es/friasnav/AlfaCronbach.pdf>

Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta, Ciudad de México*, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
<https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>

Hilmas, E. (2018). *Medicamentos: qué son y para qué sirven.*
<https://kidshealth.org/es/teens/meds.html#:~:text=Los%20medicamentos%20son%20compuestos%20qu%C3%ADmicos,enfermedades%20y%20salven%20muchas%20vidas.>

Jiménez, A., y Cisneros, R. (2018). *Nivel de conocimiento sobre el comercio ilegal y falsificación de medicamentos en estudiantes de tres Instituciones Educativas -*

San Juan de Lurigancho – 2017 (Tesis de grado, Universidad Norbert Wiener).

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/1835/TITULO>

%20-

%20Jimenez%20Salazar%2c%20Anais%20Silvia.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Konrad Adenauer, S. (2015). *Contrabando y Defraudación aduanera en Centroamérica*.

(5º. ed.). Guatemala: Kamar.

Ley N° 26842. Ley General de Salud. Publicada en el Diario Oficial el Peruano, del 15 de

Julio del 1997. Perú.

Martínez, A. (2022). *Definición de Gestión*. <https://conceptodefinicion.de/gestion/>

Medina, E. (2017). Variables que desde el punto de vista sistémico influyen en la

existencia o persistencia de medicamentos falsificados en una sociedad (Tesis de

maestría, Universidad de Barcelona).

https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/457869/ESMV_TESIS.pdf?sequence

=1&isAllowed=y

Ministerio de Salud. (s.f.). *Comercio ilegal de productos farmaceuticos, dispositivos*

medicos y productos sanitarios.

[http://www.disajaen.gob.pe/sites/default/files/documentos/institucionales/07-](http://www.disajaen.gob.pe/sites/default/files/documentos/institucionales/07-Comercio-Ilegal.pdf)

[Comercio-Ilegal.pdf](http://www.disajaen.gob.pe/sites/default/files/documentos/institucionales/07-Comercio-Ilegal.pdf)

Ministerio de Salud. (2013). *Comercio ilegal de medicamentos es delito contra la salud y*

se castiga hasta con 15 años de cárcel.

[https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/33090-comercio-ilegal-de-](https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/33090-comercio-ilegal-de)

[medicamentos-es-delito-contra-la-salud-y-se-castiga-hasta-con-15-anos-de-](https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/33090-comercio-ilegal-de)

[carcel](https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/33090-comercio-ilegal-de)

- Mendoza, W. (2018). El control interno y su influencia en la gestión administrativa del sector público. *Revista científica Dominio de la Ciencia*, 4(4), 206-240.
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6656251.pdf>
- Meza, J., y Cuicapusa, E. (2015). *Comercialización de medicamentos falsificados en farmacias y boticas del distrito de Huancayo – 2015* (Tesis de pregrado, Universidad Privada de Huancayo).
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/81/TESIS%200-COMERCIALIZACI%c3%93N%20DE%20MEDICAMENTOS%20FALSIFICADOS%20EN%20FARMACIAS%20Y%20BOTICAS%20DEL%20DISTRITO%20DE%20HUANCAYO%20-%202015.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Minsa. (2006). *Contrafalme*. Lima, Lima.
- Pazos (2016). *Participación en actividades relacionadas al Contrafalme en la unidad funcional de regulación de Medicamentos, insumos y drogas, enero 2015 – enero 2016* (Tesis de grado,).
<https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/1423962?show=full>
- Plataforma digital única del Estado Peruano (2023). *¿Qué es el comercio ilegal de medicamentos?*. <https://www.gob.pe/25748-que-es-el-comercio-ilegal-de-medicamentos>
- Pérez , J., y Merino, M. (2018). *Ilegal - Qué es, definición y concepto*.
<https://definicion.de/ilegal/>
- Quispe, A. (2018), *Evaluación del conocimiento sobre falsificación de medicamentos de alumnos de técnica en farmacia del I.E.S.T.P ISA integral de Piura junio -*

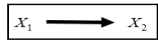
- diciembre 2017 (Tesis de grado, Universidad San Pedro).
http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/9217/Tesis_57659.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ramírez, O. (2017). Correlación y Regresión Lineal.
<https://rpubs.com/osoramirez/316691>
- Redacción médica. (2020). *Las ventas de medicamentos falsificados alcanza los 4.030 millones de euros*. <https://www.redaccionmedica.com/secciones/sanidad-hoy/las-ventas-de-medicamentos-falsificados-alcanza-los-4-030-millones-de-euros-3952>
- Salazar, J. F. (2017). La gestión de abastecimiento de medicamentos en el sector público peruano. Perú: SI
- Tovar, G. (2018). Análisis de la incidencia del contrabando frente a las relaciones comerciales colombo-venezolanas en Norte de Santander durante el periodo 2013-2016. Retrieved from https://ciencia.lasalle.edu.co/finanzas_comercio/281
- Ubillus, J., y Viera, H. (2021). *Apreciación del consumo y comercio ilegal de medicamentos falsificados del conjunto habitacional de la estancia de Lurin – 2020* (Tesis de grado, Universidad Maria Auxiliadora).
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/444/APRECIACIÓN%20DEL%20CONSUMO%20Y%20COMERCIO%20ILEGAL%20DE%20MEDICAMENTOS%20FALSIFICADOS%20DEL%20CONJUNTO%20HABITACIONAL%20DE%20LA%20ESTANCIA%20DE%20LURIN%20-%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ucha, F. (octubre, 2009). *Definición de Administrativa*.
<https://www.definicionabc.com/economia/administrativa.php>

- Vargas, C. (2018). *Vigilancia sanitaria y su relación con el comercio ilegal de productos farmacéuticos en establecimientos farmacéuticos en el distrito de Moyobamba, 2018* (Tesis de maestría, Universidad César Vallejo).
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/26071/Vargas_FCR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Vázquez, B. (2016). La Gestión Administrativa y Financiera, Una Perspectiva desde los Supermercados. *Revista Latindex* 10(02), 15- 20. e
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5603313>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia de la investigación.

Título de la investigación: Gestión administrativa y comercio ilegal de medicamentos del equipo Contrafalme en la región Ucayali, 2020.

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Tipo y diseño	Técnicas e instrumento	Población y muestra
Problema General ¿De qué manera se relacionan la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020? Problemas Específicos -¿De qué manera se relacionan la planificación de la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020? -¿De qué manera se relacionan la organización de la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020? -¿De qué manera se relacionan la dirección de la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020? -¿De qué manera se relacionan el control de la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020?	Objetivo General -Determinar la relación que existe entre la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020. Objetivos Específicos -Establecer la relación que existe entre la planificación de la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020. -Indicar la relación que existe entre la organización de la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020. -Demostrar la relación que existe entre la dirección de la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020. -Precisar la relación que existe entre el control de la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020.	Hipótesis General -Existe una relación significativa entre la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020. Hipótesis Específicas -Existe una relación significativa entre la planificación de la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020. -Existe una relación significativa entre la organización de la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020. -Existe una relación significativa entre la dirección de la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020. -Existe una relación significativa entre el control de la gestión administrativa con el comercio ilegal de medicamentos del equipo CONTRAFALME en la región Ucayali, 2020.	Variable 1 Gestión administrativa Dimensiones Planificación, organización, dirección y control Variable 2 Comercio ilegal Dimensiones Productos farmacéuticos de procedencia desconocida; productos hurtados; productos falsificados; ventas de productos farmacéuticos ambulatorios; ventas de productos farmacéuticos con observaciones sanitarias; venta de productos farmacéuticos por internet; establecimientos farmacéuticos clandestinos; y establecimientos farmacéuticos informales en un cuestionario con escalas y niveles de medición.	Tipo Básica Diseño No experimental, de tipo descriptivo correlacional causal Esquema  Donde: M : muestra de estudio. X1 : gestión administrativa. X2 : comercio ilegal. Correlación causal.	Técnicas La encuesta Instrumento 2 cuestionarios	Población La población estará constituida por 130 profesionales químicos farmacéuticos que laboran en la Región Ucayali. Muestra La muestra estará representada por 97 químicos farmacéuticos.

Anexo 2. Instrumentos recolección de información.

CUESTIONARIO PARA MEDIR LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA

Estimado químico farmacéutico el cuestionario es únicamente para recolectar información con referencia al estudio denominado Gestión administrativa y comercio ilegal de medicamentos del equipo contrafalme en la región Ucayali, 2020. Este instrumento medirá cada ítem en base a la siguiente escala de medición:

1: Nunca 2: Casi nunca 3: A veces 4: Casi siempre 5: Siempre

Nº	Ítems	Puntuación				
		1	2	3	4	5
Planeación						
01	¿Cómo considera Ud. la gestión administrativa respecto a la planificación del equipo Contrafalme?					
02	¿Cómo considera Ud. la planificación que realiza Contrafalme para sus inspecciones y operativos?					
03	¿Cómo evalúa Ud. las inspecciones que realiza Contrafalme?					
04	¿Es cuantificable o medible la planificación en la institución?					
Organización		1	2	3	4	5
05	¿Cómo considera Ud. la gestión administrativa respecto a la organización del equipo Contrafalme?					
06	¿Cómo considera Usted la participación del ministerio de salud como líder en el equipo contrafalme?					
07	¿Cómo considera Ud. el seguimiento que hace la gestión administrativa respecto al control del equipo Contrafalme?					
08	¿Están claramente definidos los objetivos de la institución?					
Dirección		1	2	3	4	5
09	¿Cómo considera Ud. la gestión administrativa respecto a la dirección del equipo Contrafalme?					
10	¿Cómo considera Ud. la efectividad del cumplimiento de las sanciones o multas?					
11	¿Existe seguimiento a los procesos sobre las intervenciones del equipo contrafalme?					
12	¿Existe alguien que supervisa o coordina su trabajo?					
Control		1	2	3	4	5
13	¿Cómo considera Ud. la gestión administrativa respecto al control del equipo Contrafalme?					
14	¿Cómo considera Usted el control del comercio ilegal de medicamentos realizado por Contrafalme?					
15	¿Cómo evalúa Usted la realización de operativos inopinados del equipo Contrafalme?					
16	¿Se evidencian normas y políticas de control en la empresa?					

CUESTIONARIO PARA MEDIR EL COMERCIO ILEGAL DE MEDICAMENTOS

Estimado químico farmacéutico el cuestionario es únicamente para recolectar información con referencia al estudio denominado Gestión administrativa y comercio ilegal de medicamentos del equipo contrafalme en la región Ucayali, 2020. Este instrumento medirá cada ítem en base a la siguiente escala de medición:

1: Nunca 2: Casi nunca 3: A veces 4: Casi siempre 5: Siempre

N°	Ítems	Puntuación				
		1	2	3	4	5
Productos farmacéuticos de procedencia desconocida						
01	Usted alguna vez identificó productos provenientes de contrabando o procedencia desconocida en la región de Ucayali.					
02	Usted alguna vez identificó productos de sin registro sanitario en la región de Ucayali.					
Productos hurtados		1	2	3	4	5
03	Usted alguna vez recibió reportes de productos farmacéuticos robados en la región de Ucayali.					
04	Usted alguna vez notificó productos farmacéuticos robados en la región de Ucayali.					
Productos falsificados		1	2	3	4	5
05	Usted alguna vez identificó productos presuntamente falsificados en boticas y farmacias en la región de Ucayali.					
06	Usted alguna vez identificó productos farmacéuticos presuntamente falsificados en servicios de farmacia en la región de Ucayali.					
Ventas de productos farmacéuticos ambulatorios		1	2	3	4	5
07	Usted alguna vez identificó ventas ambulatorias de productos farmacéuticos en bodegas en la región de Ucayali.					
08	Usted alguna vez identificó ventas ambulatorias de productos farmacéuticos en Mercados en la región de Ucayali.					
Ventas de productos farmacéuticos con observaciones sanitarias		1	2	3	4	5
09	Usted alguna vez identificó la comercialización de muestras médicas en establecimientos farmacéuticos en la región de Ucayali.					
10	Usted alguna vez identificó la comercialización de productos farmacéuticos procedentes del MINSA y EsSalud en boticas y farmacias privadas en la región de Ucayali.					
Venta de productos farmacéuticos por Internet		1	2	3	4	5
11	Usted alguna vez identificó la comercialización de productos farmacéuticos por medios de internet sin autorización.					
12	Usted alguna vez identificó constató anuncios publicitarios de venta de fármacos					
Establecimientos farmacéuticos clandestinos		1	2	3	4	5
13	Usted alguna vez identificó la existencia de establecimientos farmacéuticos clandestinos públicos en la región de Ucayali.					
14	Usted alguna vez identificó la existencia de establecimientos farmacéuticos clandestinos privados en la región de Ucayali.					
Establecimientos farmacéuticos informales		1	2	3	4	5
15	Usted alguna vez identificó establecimientos farmacéuticos informales en la región de Ucayali.					
16	Usted alguna vez identificó establecimientos farmacéuticos cuentan con Director Técnico en la región de Ucayali.					

Anexo 3. Fichas de juicio de expertos.

Anexo 3. Fichas de juicios de expertos.

FICHA DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: García Bustamante Aaron Israel
- 1.2 Cargo e institución donde labora: Químico Farmacéutico Genético Administrativo
- 1.3 Nombre del instrumento motivo de evaluación: Cuestionario Para medir El comercio ilegal de Medicamentos
- 1.4 Autor del instrumento: D.F. Judith Mirtha Gochoa Valdez

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje claro y preciso.				X	
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables, responde a la operacionalización de la variable.				X	
ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos - científicos.				X	
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	

II. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 80%

APROBADO: SI (X) NO ()

III. APORTES Y/O SUGERENCIAS:

Ninguno

Pucallpa, 20 de abril del 2023
 Aaron Israel García Bustamante
 C.O.F.P N° 16486
 QUIMICO FARMACEUTICO
 Firma del experto

Anexo 3. Fichas de juicios de expertos.

FICHA DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto:

Saucana Ayusuni Tatiana Raquel

1.2 Cargo e institución donde labora:

Quinto Farmacéutico Gerente General

1.3 Nombre del instrumento motivo de evaluación:

Cuestionario para medir El Conocimiento Legal de Heredamientos

1.4 Autor del instrumento:

D.F. Judith Mirsha Mochea Valdez

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje claro y preciso.				X	
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables, responde a la operacionalización de la variable.				X	
ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos - científicos.				X	
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	

II. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

80%

APROBADO: SI (X) NO ()

III. APORTES Y/O SUGERENCIAS:

Ninguno

Pucallpa, 20 de abril

del 2023

Tatiana Raquel Saucana Ayusuni

QUINTO FARMACÉUTICO

Firma del experto

Anexo 3. Fichas de juicios de expertos.

FICHA DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto:

Soucana Ausuani Tatiana Raquel

1.2 Cargo e institución donde labora:

Químico Farmacéutico Gerente General

1.3 Nombre del instrumento motivo de evaluación:

Cuestionario para medir el consumo ilegal de medicamentos

1.4 Autor del instrumento:

D.F. Judith Mirsha Yucheo Valdez

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje claro y preciso.				X	
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables, responde a la operacionalización de la variable.				X	
ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos - científicos.				X	
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	

II. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

80%

APROBADO: SI (X) NO ()

III. APORTES Y/O SUGERENCIAS:

Ninguno

Pucallpa, 20 de abril del 2023

Tatiana Raquel Soucana Ausuani

QUÍMICO FARMACÉUTICO

Firma del experto

Anexo 4. Confiabilidad de los instrumentos.

Confiabilidad del instrumento 1 que midió la gestión administrativa

Alfa de Cronbach	Ítems
0.8453	16

Fuente: SPSS 26.0.

La confiabilidad del instrumento 1 tuvo un alfa de Cronbach de 0.8453, valor que nos indicó que la aplicación para la muestra es **BUENO** (Ver tabla 3).

Confiabilidad del instrumento 1 que midió el comercio ilegal de medicamentos

Alfa de Cronbach	Ítems
0.8789	16

Fuente: SPSS 26.0.

La confiabilidad del instrumento 2 tuvo un alfa de Cronbach de 0.8789, valor que nos indicó que la aplicación para la muestra es **BUENO** (Ver tabla 3).

Anexo 5. Base de datos en el SPSS.

BASE DE DATOS DE JUDITH.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	D1V1A	D2V1A	D3V1A	D4V1A	V1A	V2A	var
1	Regular	Regular	Deficiente	Regular	Regular	Regular	
2	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	
3	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Regular	
4	Regular	Muy eficiente	Regular	Regular	Regular	Regular	
5	Muy deficiente	Muy deficiente	Muy deficiente	Regular	Muy deficiente	Muy alto	
6	Eficiente	Eficiente	Deficiente	Muy eficiente	Eficiente	Regular	
7	Muy eficiente	Eficiente	Regular	Muy eficiente	Regular	Regular	
8	Regular	Regular	Deficiente	Regular	Deficiente	Regular	
9	Regular	Regular	Deficiente	Regular	Regular	Regular	
10	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	
11	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Alto	
12	Regular	Muy eficiente	Regular	Regular	Regular	Regular	
13	Deficiente	Muy eficiente	Muy deficiente	Muy eficiente	Regular	Muy bajo	
14	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Regular	Alto	
15	Muy deficiente	Deficiente	Eficiente	Eficiente	Regular	Regular	
16	Regular	Regular	Deficiente	Regular	Regular	Regular	
17	Eficiente	Muy eficiente	Regular	Deficiente	Eficiente	Alto	
18	Muy deficiente	Muy deficiente	Muy deficiente	Regular	Muy deficiente	Muy alto	
19	Regular	Regular	Deficiente	Regular	Deficiente	Regular	
20	Regular	Regular	Regular	Deficiente	Regular	Regular	
21	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Regular	Deficiente	Alto	
22	Regular	Muy eficiente	Regular	Muy eficiente	Regular	Regular	
23	Deficiente	Muy eficiente	Muy deficiente	Deficiente	Regular	Muy bajo	
24	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Eficiente	Deficiente	Alto	
25	Muy deficiente	Deficiente	Eficiente	Regular	Regular	Regular	
26	Regular	Regular	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Regular	
27	Eficiente	Muy eficiente	Regular	Eficiente	Eficiente	Alto	
28	Muy deficiente	Muy deficiente	Muy deficiente	Regular	Muy deficiente	Muy alto	
29	Eficiente	Eficiente	Deficiente	Regular	Eficiente	Regular	
30	Muy eficiente	Eficiente	Regular	Eficiente	Regular	Regular	
31	Regular	Regular	Deficiente	Regular	Deficiente	Regular	
32	Regular	Deficiente	Deficiente	Muy eficiente	Deficiente	Alto	
33	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Alto	
34	Regular	Regular	Regular	Eficiente	Regular	Regular	
35	Regular	Deficiente	Regular	Deficiente	Regular	Regular	
36	Eficiente	Eficiente	Eficiente	Deficiente	Eficiente	Muy bajo	
37	Regular	Regular	Regular	Regular	Deficiente	Regular	

1

Vista de datos Vista de variables

BASE DE DATOS DE JUDITH.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

10 : D2V1A 3

	D1V1A	D2V1A	D3V1A	D4V1A	V1A	V2A	var
37	Regular	Regular	Regular	Regular	Deficiente	Regular	
38	Deficiente	Muy deficiente	Muy deficiente	Muy deficiente	Muy deficiente	Alto	
39	Regular	Deficiente	Regular	Regular	Regular	Regular	
40	Eficiente	Eficiente	Eficiente	Eficiente	Eficiente	Muy bajo	
41	Regular	Regular	Regular	Deficiente	Deficiente	Regular	
42	Deficiente	Muy deficiente	Muy deficiente	Muy deficiente	Muy deficiente	Alto	
43	Muy eficiente	Muy eficiente	Muy eficiente	Muy eficiente	Muy eficiente	Bajo	
44	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	
45	Muy eficiente	Deficiente	Eficiente	Eficiente	Regular	Muy bajo	
46	Regular	Eficiente	Regular	Regular	Regular	Regular	
47	Regular	Regular	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Regular	
48	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	
49	Deficiente	Muy eficiente	Muy deficiente	Muy eficiente	Regular	Muy bajo	
50	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Alto	
51	Muy deficiente	Deficiente	Eficiente	Eficiente	Regular	Regular	
52	Regular	Regular	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Regular	
53	Eficiente	Muy eficiente	Regular	Deficiente	Eficiente	Alto	
54	Muy deficiente	Muy deficiente	Muy deficiente	Muy deficiente	Muy deficiente	Muy alto	
55	Regular	Regular	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Regular	
56	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	
57	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Regular	Deficiente	Alto	
58	Regular	Muy eficiente	Regular	Deficiente	Regular	Regular	
59	Deficiente	Muy eficiente	Muy deficiente	Regular	Regular	Muy bajo	
60	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Muy eficiente	Deficiente	Alto	
61	Muy deficiente	Deficiente	Eficiente	Deficiente	Regular	Regular	
62	Regular	Regular	Deficiente	Eficiente	Deficiente	Regular	
63	Eficiente	Muy eficiente	Regular	Regular	Eficiente	Alto	
64	Muy deficiente	Muy deficiente	Muy deficiente	Deficiente	Muy deficiente	Muy alto	
65	Eficiente	Eficiente	Deficiente	Eficiente	Eficiente	Regular	
66	Muy eficiente	Eficiente	Regular	Regular	Regular	Regular	
67	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	
68	Regular	Regular	Deficiente	Eficiente	Deficiente	Alto	
69	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Regular	Deficiente	Alto	
70	Regular	Regular	Regular	Muy eficiente	Regular	Regular	
71	Muy eficiente	Muy eficiente	Muy eficiente	Deficiente	Muy eficiente	Bajo	
72	Regular	Regular	Regular	Eficiente	Regular	Regular	
73	Deficiente	Deficiente	Regular	Deficiente	Deficiente	Alto	

Vista de datos Vista de variables

BASE DE DATOS DE JUDITH.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

10 : D2V1A 3

	D1V1A	D2V1A	D3V1A	D4V1A	V1A	V2A
73	Deficiente	Deficiente	Regular	Deficiente	Deficiente	Alto
74	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Alto
75	Muy deficiente	Muy deficiente	Regular	Regular	Muy deficiente	Muy alto
76	Regular	Regular	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Regular
77	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular
78	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Alto
79	Regular	Muy eficiente	Regular	Regular	Regular	Regular
80	Deficiente	Muy eficiente	Muy deficiente	Muy eficiente	Regular	Muy bajo
81	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Alto
82	Muy deficiente	Deficiente	Eficiente	Eficiente	Regular	Regular
83	Regular	Regular	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Regular
84	Regular	Regular	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Regular
85	Eficiente	Muy eficiente	Regular	Deficiente	Eficiente	Alto
86	Muy deficiente	Muy deficiente	Muy deficiente	Regular	Muy deficiente	Muy alto
87	Eficiente	Eficiente	Deficiente	Muy eficiente	Eficiente	Regular
88	Regular	Regular	Deficiente	Regular	Deficiente	Regular
89	Regular	Regular	Deficiente	Regular	Regular	Regular
90	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular
91	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular
92	Regular	Muy eficiente	Regular	Regular	Regular	Regular
93	Regular	Regular	Deficiente	Regular	Regular	Regular
94	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular	Regular
95	Regular	Regular	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Regular
96	Eficiente	Muy eficiente	Regular	Deficiente	Eficiente	Alto
97	Muy deficiente	Muy deficiente	Muy deficiente	Muy deficiente	Muy deficiente	Muy alto
98						
99						
100						
101						
102						
103						
104						
105						
106						
107						
108						
109						

Vista de datos Vista de variables